

DOMANDA DI CONTRIBUTO - L.284/1997 annualità 2003

Alla Giunta Regionale della Campania
Settore Assistenza Sociale, Programmazione e Vigilanza
sui Servizi Sociali
Centro Direzionale - Isola A6 - Piano VI
80143 NAPOLI

Oggetto: *domanda di contributo ex L.284/1997, per la realizzazione di interventi in favore di persone cieche pluriminorate - annualità 2003.*

Il/La sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____
il _____ , con codice fiscale _____ ,
in qualità di legale rappresentante dell'ente (inserire nominativo dell'ente preceduto dalla forma giuridica) _____ ,
con sede legale in _____ alla via _____ ,
con Partita IVA (in caso di non possesso della Partita Iva specificare il codice fiscale, facendolo precedere dalle
lettere C.F.) _____ , Tel. _____
Fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di ottenere un contributo di euro _____ , pari al _____ % del costo complessivo, per la
realizzazione di un progetto sperimentale finalizzato a promuovere l'inserimento sociale di persone cieche
pluriminorate. In particolare, le azioni previste dal progetto sono le seguenti (barrare una o più alternative):

- diagnosi funzionale, al fine della riabilitazione, della educazione, dell'integrazione lavorativa, occupazionale e sociale
- consulenza alle famiglie, attuata anche attraverso brevi soggiorni delle stesse nella struttura che offre la consulenza
- assistenza didattica extra-scolastica, compreso il supporto per l'apprendimento del codice Braille
- progettazione, coordinamento e conduzione di percorsi formativi integrati, finalizzati all'inserimento lavorativo e occupazionale

A tal fine allega:

- la documentazione prevista al punto 6) dell'avviso
- il progetto analitico e il piano economico del progetto di cui al punto 5) dell'avviso

Allega altresì copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma del Rappresentante Legale
