



# Lega Navale Italiana

Sezione di MARINA DI LEUCA



con il patrocinio di

ALLA SS.PP. S.M. di Leuca

TRAMITE IL COMUNE

di \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_,  
alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. n \_\_\_\_\_,  
Cellulare \_\_\_\_\_,

Accompagnato dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_,  
nat \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
e residente nel Comune di \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
tel. n \_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_,

## CHIEDE

Di essere ammess\_\_ alla manifestazione presso La SS. PP. L.N.I. Sez. di Leuca

## DICHIARA

Di essere invalido nella misura del \_\_\_\_\_ %;

che il sottoscritto è minore;

Di necessitare dell'ausilio di carrozzina per la mobilità.

## AUTORIZZA

Il Servizio Sociale del Comune di \_\_\_\_\_ e la SS.PP. L.N.I. S.M. di Leuca  
al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento della procedura delle manifestazioni  
sociali in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e  
successive integrazioni.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**Allega alla presente:**

- Copia della carta d'identità del beneficiario e dell'accompagnatore.**
- Copia del libretto di circolazione del veicolo che accompagna il disabile**
- Copia della patente di guida del conduttore del veicolo**