

Al Dirigente II Settore  
3° Servizio - Sport  
Comune di Manfredonia

**Oggetto: Richiesta per utilizzo Piscina Comunale – anno 2023/2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a Manfredonia in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel/cell. \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

Di essere ammesso a partecipare alla selezione relativa all'uso gratuito della piscina comunale.

A tal fine, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere,

### **D I C H I A R A**

Di appartenere ad una (o più) delle seguenti categorie:

- Nucleo familiare con ISEE inferiore a € 20.000,00;
- Età superiore a 65 anni;
- Invalidità del 75% riconosciuta dalla Commissione Invalidi Civili;

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

- Certificato medico di idoneità alla pratica natatoria;
- Copia del verbale della Commissione Medica per il riconoscimento della invalidità (solo per gli utenti disabili);
- Attestazione ISEE del nucleo familiare (per tutte le categorie di persone richiedenti);

Manfredonia, li \_\_\_\_\_

**F I R M A**

\_\_\_\_\_