

Oggetto: RICHIESTA UTILIZZO SEDIA JOB PER L'ACCESSO AL MARE DA PARTE DI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI – ANNO 2019

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____, residente in _____
via/piazza _____, tel. _____
e-mail/pec _____

CHIEDE

di poter fruire, in comodato gratuito, di n. ___ sedie job di proprietà di codesto Comune al fine di facilitare l'accesso al mare per (*barrare la casella che interessa*):

Se medesimo

Il proprio familiare (*indicare rapporto di parentela*): _____

Cognome _____, Nome _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____

indirizzo _____

in quanto soggetto diversamente abile con difficoltà di deambulazione.

Periodo di richiesta

dal _____ al _____ (max 15 giorni)

Eventuale rinnovo

dal _____ al _____ (max 15 giorni).

A tal fine il/la richiedente dichiara:

- Che la sedia job viene richiesta in comodato gratuito al fine di facilitare l'accesso al mare ed utilizzata per se stesso ovvero per il familiare sopra indicato;
- Di assumere in toto la responsabilità della predetta e di assicurare che la stessa dovrà essere conservata ed utilizzata con la massima diligenza;
- Di essere consapevole che eventuali danni per incuria, errato utilizzo, furto o quant'altro dovesse accadere che possa compromettere l'utilizzo della sedia job, sarà a totale carico del ricevente.

Luogo e data _____

Firma
