

**OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO SEDIA JOB PER L'ACCESSO AL MARE DA PARTE DI SOGGETTI
DIVERSAMENTE ABILI.**

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente in _____
Via _____ tel _____
Email/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.

<p>Periodo di richiesta</p> <p>dal _____ al _____ (max 15 giorni)</p> <p>Eventuale rinnovo</p> <p>dal _____ al _____ (max 15 giorni)</p>
--

A tal fine il/la dichiarante 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
