

OGGETTO: Richiesta di intervento ai sensi dell'art. 10 L.R. 20 1997, n. 20, modificata dall'art. 33 L.R. 2/2007.

Il/La sottoscritt_ _____

Nata a _____ il ____/____/____/ e residente in questo

Comune nella Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

per se medesimo

Oppure in qualità di: (barrare la casella che interessa)

esercente la potestà nei confronti del minore o interdetto o inabilitato o assistito dall'amministratore di sostegno di (nome) _____

Nat__ a _____ il ____/____/____ e residente in questo Comune nella

Via /Piazza _____ n. _____ CF. _____

L'attuazione dell'intervento ai sensi dell'art. 10 della L.R. 20/97 come modificata dall'art. 33 L.R. 2/ 2007.

Maracalagonis, _____
(data)

Firma

A tale scopo allega i seguenti documenti: (barrare la casella che interessa)

Dichiarazione sostitutiva cumulativa (obbligatoria)

Fotocopia documento d'identità in corso di validità (obbligatoria)

Fotocopia tessera sanitaria (obbligatoria)

copia conforme all'originale del Decreto del Giudice Tutelare di nomina a Tutore, Curatore o Amm.re di sostegno.

(1) ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/200, la domanda in carta libera è sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente oppure tramite un incaricato a mezzo posta .

(2) Sono equipollenti alla carta di identità : passaporto, la patente di guida, la patente nautica, libretto di pensione, il patentino di abilitazione a impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purchè munite di fotografia e timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'Amministrazione dello Stato.

Parte riservata alla A.S.L.

A.S.L. n. _____

Unità Operativa _____

Si attesta che _____ è in carico a questa Unità Operativa dal _____ per infermità compresa nell'allegato "A" della L.R. 15/92, come integrato dall'art. 16 della L.R. 20/97, in grado di costituire motivo di perdita di capacità occupazionali e/o dell'autonomia del soggetto nelle comuni attività della vita quotidiana

Unità Operativa (Timbro e Firma)
