

Da presentare al Servizio Sociale

Al Sig. Sindaco
del Comune di _____

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

Il/La sottoscritt_ _____
Nat_ 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; interdetto; inabilitato; assistito dall'amministratore di sostegno di (nome) _____

Nat_ a _____ il ___ / ___ / _____ e residente in questo Comune nella Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____

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

Luogo _____, _____
(data)

Firma

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

- Dichiarazione sostitutiva cumulativa (obbligatoria)
 Fotocopia del 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. 445/2000 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, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione a impianti termici, porto d'armi, 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 i, 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)
