

Da presentare al Servizio Sociale

Al Sig. Sindaco
del Comune di _____

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 _____
Nato 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.

Luogo _____, _____
(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. 445/2000, 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, 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)
