

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

__l__ sottoscritt __

nat_ a _____ il ____ / ____ / _____ e residente

in Aggius nella via/piazza _____ n° _____

telefono _____ codice fiscale _____

CHIEDE

☐ **per se medesimo**

oppure, in qualità di: *(barrare ove interessa)*

☐ **Esercente la potestà** nei confronti del ☐ minore o ☐ interdetto o ☐ inabilitato o

☐ assistito da amministratore di sostegno *(nome)* _____

nato a _____ il ____ / ____ / _____ e

residente in questo Comune nella via/piazza _____ n° _____

codice fiscale _____

L'attuazione dell'intervento ai sensi dell'art.10 della LR 20/1997, come modificata dall'art. 33 LR 2/2007.

Il Richiedente (1) _____
(firma per esteso e leggibile)

A tal scopo allega: *(barrare ove interessa)*

☐ Dichiarazione sostitutiva cumulativa *(obbligatoria)*.

☐ Fotocopia di un documento di identità (2) in corso di validità *(obbligatoria)*.

☐ Copia conforme all'originale del Decreto del Giudice Tutelare di nomina a Tutore, Curatore o Amministratore 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 non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente oppure tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

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

Parte riservata alla ASL

ASL n. _____

Unità operativa _____

Si attesta che _____ è in carico a

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

Unità Operativa (*timbro e firma*)