

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

I 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*)