

**Al Signor Sindaco
del Comune di**

Oggetto: Richiesta servizi in favore dei soggetti disabili. Anno 2010 .

Il/La sottoscritto/a

Nato/a.....(.....) il

Residente avia

Tel.....

In qualità di familiare del soggetto disabile

Nato ail

Residente in via

CHIEDE

L'attivazione del servizio domiciliare per i soggetti disabili, in conformità al Piano di Zona distrettuale.

Allega alla presente:

- Copia del certificato attestante il riconoscimento dell'Handicap ai sensi della L. 104/92.
- Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (D.L. 31 Marzo 1998, n. 109, come modificato dal D.L. 3 Maggio 2000, n. 130) riferita alla dichiarazione dei redditi Anno 2008;
- Dichiarazione ISEE in corso di validità
- Fotocopia documento di riconoscimento valido

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali e del proprio nucleo familiare per le predette finalità ex art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Corleone, lì

Con osservanza
