

Al Sig. Sindaco  
COMUNE DI BURCEI

Oggetto: Richiesta di intervento ai sensi dell'art. 10 della L. R. n. 20/1997.

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in questo comune 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  dell'interdetto o  dell'inabilitato

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in questo comune nella via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

L'attuazione dell'intervento ai sensi dell'art. 10 della L. R. n. 20/1997, come modificata dall'art. 33 L. R. 29/05/2007, n. 2.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n° 196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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 o Curatore o Amministratore di sostegno.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 44572000, la domanda in carta libera è sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autentica di un documento di identità (3) del sottoscrittore, all'ufficio competente oppure tramite un indicatore oppure a mezzo posta.

PARTE RISERVATA ALLA ASL.

ASL n. \_\_\_\_\_

UNITA' OPERATIVA \_\_\_\_\_

Si attesta che il/la \_\_\_\_\_ 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)

\_\_\_\_\_

