

Al Distretto S.S. n.52 Marsala-Petrosino
Via G. Falcone n.5
MARSALA

OGGETTO: Istanza per la richiesta di interventi in favore di soggetti in condizione di disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 Legge 104/92.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e residente a _____
indirizzo _____ Telefono _____

in qualità di:

- ☐ disabile direttamente interessato;
- ☐ legale rappresentante o familiare del disabile (specificare): _____
_____ (_____)

nato a _____ il _____ e residente a _____
indirizzo _____

CHIEDE

L'accesso all'eventuale beneficio di cui all'oggetto.

A tal fine, dichiara di aver preso visione dell'Avviso Pubblico del 28/02/2019 e di essere disponibile alla sottoscrizione del Patto di Servizio.

Allega alla presente istanza:

- copia del proprio documento di riconoscimento e del disabile (qualora diverso dal richiedente);
- certificazione attestante la condizione di handicap grave ai sensi della Legge 104/1992, art.3 comma 3;
- certificazione ISEE in corso di validità;
- Altro: _____.

Luogo e data _____

FIRMA
