

- AL SIGNOR SINDACO

Del Comune di Gagliano Castelferrato

OGGETTO: Richiesta dei benefici di cui alla L. 104/92 e L. R. 16/86 .

Anno di Riferimento _____

Il Sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ in qualità di (Vincolo di parentela) _____

Di _____ nato a _____

Il _____ residente a Via _____

Tel. _____ E-mail _____

C H I E D E

IN FAVORE DEL SOPRA MENZIONATO _____

DI POTER USUFRUIRE DEI BENEFICI DI CUI ALLA l.r. N. 16/86 E l. 104/92:

Trasporto ai centri di Riabilitazione (tramite contributo Economico) per il trattamento ambulatoriale in regime DH

A tal fine dichiara inoltre ai sensi e per gli effetti degli artt 10,11,20 della legge 675/1996, di prestare espressamente il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nel modulo di domanda e documentazione allegata per le finalità e le modalità previste dalla normativa vigente, e per la loro comunicazione ai soggetti e/o Istituzioni coinvolte

Allega:

- Certificazione rilasciata dall'Unità sanitaria locale ai sensi della L. 104 del 5 Febbraio 1992;
- Copia valida del documento di riconoscimento;
- Autorizzazione del trattamento Riabilitativo (Ambulatoriale o degenza Diurna) rilasciata dall'Asp competente;

Gagliano li _____

Firma

Dichiarazioni sostitutiva dell'atto di notorietà

(Artt. 38 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

La sottoscritta _____ nat / to/a _____
il _____ residente a Gagliano
Castelferrato, via _____, consapevole che nell'ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicheranno le sanzioni penali previste dall'art. 76 del
citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità civile e penale.

DICHIARA

Di non fruire a titolo gratuito del servizio di trasporto da parte di Enti, Organizzazioni, ecc., sia pubblici che privati.

Dichiaro, inoltre, di non avere presentato analoga richiesta o ricevuto alcun contributo allo stesso titolo da parte di Enti pubblici o privati per il periodo in cui si chiede il contributo.

La presente dichiarazione è resa al fine: di potere usufruire dei benefici economici ex art.5 legge regionale 28 marzo 1986, n.16 e successive modifiche ed integrazioni.

- *per: lo stesso;*

- *per il proprio figlio;*

Gagliano Castelferrato, li _____

IL DICHIARANTE

La firma NON deve essere autenticata.

La presente va firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero trasmessa debitamente firmata con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità.