

Al Signor **Sindaco**
Del Comune
di CALASETTA

Oggetto: Richiesta provvidenze ai sensi della Legge Regionale n° 11 del 08.05.1985, inerente
“Nuove norme per le provvidenze a favore dei nefropatici

___ l ___ sottoscritt ___ nato/a a _____

il _____, residente a Calasetta in Via _____,

n _____ Telefono: _____ C.F. _____

Per se medesimo

O per _____ nat ___ a _____ il

_____ residente a Calasetta Prov.(CI) in Via _____

n° _____ Tel _____ C.F.: : _____

CHIEDE

di poter beneficiare delle provvidenze previste dalla Legge Regionale n. 11 del 08.05.1985, inerente
“Nuove norme per le provvidenze a favore dei neuropatici” e s.m.i.

A tal scopo allega i seguenti documenti:

1) AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA A:

- NASCITA
- RESIDENZA E STATO DI FAMIGLIA
- REDDITI PERSONALE
- INSUSSISTENZA DI ALTRE FORME PREVVIDENZIALI PERCEPITE ALLO STESSO TITOLO

2) CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE LO STATUS DI NEFROPATI CON INDICAZIONE
DELLA DECORRENZA

3) ALTRO (specificare)

Pertanto, ___ sottoscritt ___, si impegna a fornire ogni documento comprovante la propria situazione
sanitaria ed economica, eventualmente richiesto dal Servizio Sociale.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni false o mendaci sarà soggetto
alle sanzioni penali previste dal D.P.R. n.445 del 28.12.2000.

Calasetta, _____

Firma

Si autorizza, ai sensi del D.Lgl 196/03, l'uso da parte dell'Amministrazione Comunale dei dati
conferiti per l'istruttoria della presente istanza.

Calasetta _____

Firma
