  

**“Percorsi per l’Autonomia”**

Modello di Domanda

Al Comune di

Nome …………………………………………………………….

Cognome……………………………………

Indirizzo ………………………………………………

Tel. ………………………………………………

* Per sé stesso;
* In qualità di familiare;
* In qualità di amministratore di sostegno;
* In qualità di tutore;

**CHIEDE**

l’ammissione al “Percorso per l’Autonomia” per

Nome......................................................................... Cognome ................................................................

Data di nascita | |\_ |\_ | Luogo di Nascita ............................................................. Prov. ...........

Codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Residenza: Città ............................................. Via ........................................................... C.A.P. .................

Domicilio (solo se diverso da residenza):

Città ....................................................... Via .................................................................... C.A.P. .................

Telefono utente |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Email ………………………………………………………………………………………….

# Si allega alla presente domanda:

* Verbale di riconoscimento dell'Invalidità Civile;
* Certificazione attestante Legge 104;
* Certificazione che attesti l'art. 1 della Legge 68/99;
* Autocertificazione dello stato di disoccupazione o dell'eventuale iscrizione al CPI;
* ISEE;
* Documento d'identità del richiedente e del beneficiario.

Lugo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Richiedente (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_