

OGGETTO: Richiesta predisposizione Progetto Regionale " Interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima". DGR n. 24/22 del 22.04.2016

_ l_ sottoscritt _____ nat ___ a _____
il _____ residente a _____ Via _____
_____ n° ___ Tel. _____
C.F. _____

CHIEDE

La predisposizione del Progetto Regionale " Interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima" in favore di

_____ (rapporto di parentela _____)
nat ___ a _____ il _____ residente a Oristano
Via _____ n° ___ Tel. _____
C.F. _____

Dichiara

- di essere in possesso dell'attestazione ISEE prot.n. _____ del _____
oppure
- di aver presentato la DSU il _____

Allega alla presente:

- Scale di valutazione CIRS e Barthel Index (compilate dal medico di MMG).

Oristano, li _____

Firma

__ sottoscritt__ dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

__ sottoscritt__ autorizza l'Ente al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n.196/2003, nell'ambito del procedimento di che trattasi.

Oristano, li _____

Firma
