

Al Sindaco del
Comune di Ussana

Oggetto: Richiesta di intervento ai sensi dell'art.10 della L.R. 30 maggio 1997, n. 20, come modificata dall'art. 33 L.R. 29 maggio 2007, n. 2.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in via/piazza
_____, tel. _____.

CHIEDE

per sè medesimo;

oppure, in qualità di:

esercente la potestà nei confronti del minore o dell'interdetto/a o
dell'inabilitato/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a Ussana in via/piazza _____ n. ____ .

l'attuazione dell'intervento ai sensi dell'art. 10 della L.R. 30 maggio 1997 n. 20.

A tale scopo, si allegano i seguenti documenti:

- 1) Atto di notorietà (modulo allegato);
- 2) Copia del documento di identità del richiedente e del beneficiario;
- 3) Copia conforme all'originale della sentenza di nomina di tutore, curatore o amministratore di sostegno (nei casi di persona interdetta, inabilitata o amministrata).

Firma

Parte riservata alla ASL

ASL n. _____

Unità Operativa _____

Si attesta che il/la _____ è in carico a questa Unità Operativa dal _____ per
infermità compresa nell'allegato A della L.R. 15/92, come integrato dall'art. 16 della L.R. 20/97, in grado di
costituire motivo di perdita delle capacità occupazionali e/o dell'autonomia del soggetto nelle comuni attività
della vita quotidiana.

Unità Operativa (timbro e firma)
