

D I C H I A R A

che il suddetto minore o interdetto

- a) è nat ___ a _____ prov. di _____
il _____
- b) è cittadin_ Italian_ cittadin_ U.E. cittadin_ extra U.E.
- c) è residente a _____ prov. di _____
via/piazza _____ n. _____
- d) che le infermità per le quali è richiesto il riconoscimento non dipendono da causa di guerra,
di lavoro o di servizio

Si impegna a dare immediata comunicazione di ogni variazione agli Organi competenti.

Allega alla presente domanda

- la certificazione medica (Mod. 1), che fa parte integrante della presente istanza, attestante la natura delle infermità invalidanti rilasciata dal Dr. _____ in data _____
- fotocopia di un valido documento di riconoscimento e della tessera sanitaria (o cod. fiscale)
- in caso di richiesta di revisione o aggravamento fotocopia del precedente verbale di accertamento
- Altra documentazione Integrativa

FIRMA (2)

Data _____

Richiedente impossibilitato a firmare a causa di _____

FIRMA

(firma del dichiarante con indicazione del rapporto di parentela o ruolo rivestito)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' AI SENSI DELLA LEGGE 15/68

___ sottoscritt _____ nato il _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

che il suddetto minore o interdetto

- è / non è stato sottoposto a visita collegiale e per gli effetti della legge in materia di invalidità civile;
- non ha pendente alcun ricorso gerarchico o giurisdizionale ai sensi della vigente normativa;
- di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. 196/03 e ss.mm.ii., l'utilizzo dei dati personali per gli adempimenti di competenza della Commissione.

Data _____

FIRMA (2)

(2) AVVERTENZA:

- La presente richiesta deve essere firmata davanti all'addetto alla ricezione, o in alternativa, consegnata da altra persona già firmata, ovvero spedita, allegando la fotocopia di un valido documento di riconoscimento del firmatario
- La richiesta di chi non sa, non può firmare a causa di un temporaneo impedimento per ragioni di salute o di chi è impossibilitato a firmare, può essere sottoscritta da un parente prossimo (coniuge, figlio, parente fino al terzo grado), dal tutore, dal curatore o dall'amministratore di sostegno allegando la copia del proprio valido documento di riconoscimento.