

Al PUA di front office
del Comune di

MODULO DI PRESA IN CARICO AVVISO PER LE TUTELE UNIVERSALI

Il/la sottoscritto/a

ANAGRAFICA RICHIEDENTE

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

Data di nascita |__|__|____| Luogo di nascita..... Prov.
.....

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residenza: Città Via

C.A.P.

Telefono.....Email.....@.....

In qualità di:

- CAREGIVER
- TUTORE
- AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
- ALTRO (specificare).....

In favore di:

ANAGRAFICA UTENTE

- Documentazione sanitaria (verbale di invalidità, Legge 104, eventuale indennità di accompagnamento e, in caso di disabilità gravissima, certificazione redatta da uno specialista pubblico attestante la condizione di disabilità gravissima come da Decreto Interministeriale 26 settembre 2016).

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto è consapevole del fatto che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n°445/2000, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi, forniture, lavori.

Data _____

FIRMA
