

MODULO A

Al Sig.Sindaco Comune di Perfugas

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. Prosecuzione per l'anno 2026.

Il/la sottoscritta _____ nat ____ a
_____ il _____ e residente in questo Comune nella
via _____, telefono n. _____.

CHIEDE

☐ per se medesimo

oppure, in qualità di:

☐ esercente la responsabilità nei confronti del minore o dell'interdetto o dell'inabilitato
_____ nato a _____ il _____, residente in questo
Comune nella via _____ n. _____,

l'attuazione dell'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.

Firma

A tale scopo allega i seguenti documenti:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

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)
