

**RICHIESTA CONFERMA SCHEDA SALUTE (ALL. B DGR 48/46 DEL 11/12/2012) L.162/98 -
PROGRAMMA 2013**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

Residente a _____ (_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Codice Fiscale: _____

In qualità di

destinatario del piano

incaricato della tutela

titolare della patria potestà

amministratore di sostegno della persona destinataria del piano

familiare responsabile (indicare il rapporto di parentela): _____

Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____

CHIEDE

Per il Programma 2013 – Legge 162/98:

**Di considerare valida la “Scheda Salute” allegata alle precedenti domande per
l’accesso ai finanziamenti dei piani personalizzati di sostegno L. 162/98**

Serrenti _____

Firma
