

OGGETTO: L.R. n. 11/85 e L.R. 43/93 – Nuove norme per le provvidenze a favore dei Nefropatici.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono _____.

Per se medesimo

Oppure, in qualità di:

Esercente la potestà nei confronti del minore _____
nato a _____ il _____ e residente in
questo Comune nella Via _____ n° _____

Tutore/curatore dell'interdetto/inabilitato _____
nato a _____ il _____ e residente in
questo comune nella Via _____ n° _____

CHIEDE

Di poter beneficiare dei sussidi e dei rimborsi viaggio previsti dalle sopraccitate Leggi.

A tal fine allega i seguenti documenti:

1. certificato di nascita;
2. certificato di residenza e stato di famiglia in data non anteriore ai tre mesi antecedenti alla data di presentazione della domanda;
3. certificato medico specialistico attestante lo status di Nefropatico;
4. dichiarazione sostitutiva, resa nelle forme di legge, attestante il reddito;

5. Dichiarazione sostitutiva di certificazione da cui risulti per il beneficiario l'insussistenza del diritto a rimborsi per lo stesso titolo da parte di Enti previdenziali o Assicurativi, o di altri Enti anche sulla base di normative Statali e Regionali.
6. Copia conforme all'originale della sentenza di nomina a tutore o curatore (nei casi di persona interdetta o inabilitata)

Data _____

Firma