

SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI MASCALUCIA

**OGGETTO: RICHIESTA ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE**

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ **esercente la potestà su** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

**CHIEDE**

IL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE PER  
l'A.S. \_\_\_\_\_ previsto dagli articoli 42 e 44 del D.P.R. n° 616/77 e  
dall'art. 13 comma 3 della L.104/92 a favore del figlio \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace. ai sensi dell'art. 26 della L.15/68 e successive modifiche.

- a) di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
- b) che il proprio figliola è in possesso della Legge 104/92, soggetto portatore di handicap in situazione di gravità art.3 comma 3 L. 104/92, in corso di validità
- c) che il proprio figlio/a è in possesso della certificazione della Neuropsichiatria infantile dell'ASP attestante la non autosufficienza ai fini del servizio;
- d) che il proprio figlio/a è iscritto nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso la Scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

Alla presente allega:

- 1) fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscritto;
- 2) copia del verbale attestante il possesso dei requisiti previsti dalla L. 104/92;
- 3) certificato rilasciato dall'ASP attestante la non autosufficienza ai fini del servizio.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole che la non rispondenza a verità di tutti i dati e le dichiarazioni contenute nella presente comporta l'automatica decadenza dei benefici ottenuti salva l'eventuale responsabilità penale.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali relativamente ai soli fini dello svolgimento del procedimento per l'ottenimento del servizio.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione che lo riguarda sia inviata al seguente indirizzo.

Li, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_