

A tal fine si allega alla presente richiesta:

- certificazione Legge 104/92, in corso di validità
- certificazione del Medico di Medicina Generale che attesti la compatibilità della/e specifica/che attività scelta/e con la tipologia di disabilità;
- attestazione ISEE reddito 2008
- copia di idoneo documento di riconoscimento del beneficiario e del richiedente, se diverso dal beneficiario, in corso di validità
- altro (specificare) _____

Data, _____

Firma del richiedente _____

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, si autorizzano i Comuni dell’Ambito Territoriale a trattare i dati personali forniti dalla persona ai soli fini dell’espletamento del procedimento oggetto della presente istanza.

Data, _____

Firma del richiedente _____