

AL SINDACO

COMUNE DI .....

.....I.... sottoscritt ..... nat..... a  
..... il.....

residente in.....  
via..... n°.....

recapito telefonico.....

**CHIEDE**

di poter usufruire dell'attivazione di Piani individualizzati per disabili gravi per:

- se stesso;
- il proprio familiare..... nat..  
a..... il.....
- residente in .....  
via..... n°.....

**DICHIARA**

- di essere / che è invalido civile 100%;
- di essere / che è in possesso della certificazione attestante la condizione di gravità (L.104/92 art. 3 comma 3);
- che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME e NOME	Luogo e data di nascita	Occupazione	Parentela

Allega alla presente:

- 1) verbale della Commissione Invalidi Civili; 100%.
- 2) verbale certificazione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3, della L.104/92;
- 3) documento di riconoscimento in corso di validità;
- 4) stato di famiglia.

Data

IL RICHIEDENTE