

AL SINDACO DEL
COMUNE DI ANCONA

OGGETTO: Domanda di ammissione ai benefici previsti dalla Legge Regionale 18/1996 modificata
con L.R. 28/2000 - Anno 20

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Ancona via _____

n. _____ telefono _____ Codice Fiscale _____

(compilare i campi sottostanti se necessari ai fini della domanda)

genitore/tutore di _____ nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____

Spesa complessiva _____

CHIEDE

Ai sensi della L.R. 18 del 4/6/1996, come modificata ed integrata con L.R. 28 del 21/11/2000, un contributo per
l'acquisto di ausili tecnici per disabili sensoriali o con problemi di comunicazione.

Al fine dell'esame della richiesta si allega:

Fotocopia dell'attestazione di handicap (L. 104/1992)

Fotocopia di un documento di riconoscimento

Copia fattura di spesa

Una dettagliata relazione, rilasciata dalla competente Unità Multidisciplinare, che motivi la richiesta

Note

Sono esclusi gli ultra 65enni

Il sottoscritto inoltre

Autorizza il comune di Ancona all'utilizzo dei dati personali indicati ai soli fini della presente richiesta.

- (compilare solo in caso di volontà di accredito del contributo)
fornisce di seguito i riferimenti bancari :

Istituto di credito/banca _____

con sede _____

n. CC _____

CAB _____ ABI _____

Ancona, _____

FIRMA

Io sottoscritto/a acconsento al trattamento dei dati sensibili ai sensi dell' art.10 della legge 31/12/1996, qualora ciò sia necessario per la liquidazione e gestione della presente domanda.

Data _____

Firma del richiedente _____