

	Al Comune di	
	Ufficio destinatario	

Domanda di accesso al reddito per l'autonomia

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	

CHIEDE

di poter accedere all'attivazione

☐	del voucher per lo sviluppo dell'autonomia personale e inclusione sociale di persone disabili giovani e adulte
☐	del voucher per migliorare la qualità della vita delle famiglie delle persone anziane con limitazione dell'autonomia

☐	per se stesso		
☐	per il seguente familiare o tutelato		
In qualità di (*)			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza

In qualità di (*):

curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale

attualmente residente in					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

le seguenti informazioni sanitarie del richiedente	
Tipologia di disabilità	
Invalidità	
☐	non riconosciuta
☐	riconosciuta

DICHIARA INOLTRE

che i componenti del nucleo familiare sono i seguenti

[illegible]☐ **DICHIARA di possedere il seguente ISEE**

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | copia del certificato di invalidità civile |
| ☐ | scheda IADL |
| ☐ | scheda ADL |
| ☐ | scala RSS (Relative Stress Scale) |
| ☐ | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

Lugno	Data	Il dichiarante