

MODULO A

Al Sig.Sindaco
Comune di

Oggetto: Richiesta di intervento ai sensi dell'art.10 della L.R. 30 maggio 1997, n. 20, come modificata dall'art. 33 L.R. 29 maggio 2007, n. 2. Anno _____

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il
_____ e residente in questo Comune nella via _____, telefono n.

CHIEDE

per se medesimo

oppure, in qualità di:

esercente la potestà nei confronti del minore o dell'interdetto o
dell'inabilitato _____ nato a _____ il _____
residente in questo Comune nella via _____

l'attuazione dell'intervento ai sensi dell'art. 10 della L.R. 30 maggio 1997 n. 20 come modificata dall'art. 33 L.R. 29 maggio 2007, n. 2.

A tal fine specifica che:

- l'intervento prescelto è:

- Il medico specialista che segue il beneficiario è:

Firma

A tale scopo allega:

copia documento di identità del richiedente in corso di validità;

copia codice fiscale;

Copia della certificazione Isee aggiornata ai sensi del disposto normativo di cui alla Legge n. 89 del 26.05.2016 art. 2 sexies e del Decreto Interministeriale n. 146 del 01.06.2016;

Certificazione rilasciata dal presidio sanitario attestante la presa in carico del paziente per sussistenza dello stato di paziente psichiatrico e specificazione della patologia