

MODELLO A

DA COMPILARE SOLO SE SI RIENTRA IN UNA DELLE SEGUENTI CATEGORIE

di essere il genitore di minore disabile (età inferiore ai 18 anni) - **COMPILARE MOD. A**

di essere il tutore o l'amministratore di sostegno o il caregiver familiare di persona disabile - **COMPILARE MOD. A**

DATI DELLA PERSONA DISABILE

(compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. (____)

e residente a _____ prov. (____)

in via/corso/piazza _____ n° _____

Cap _____ C.f. _____ telefono _____

cellulare _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA IN QUALITÀ DI

genitore di minore disabile (età inferiore ai 18 anni)

di tutore

amministratore di sostegno

caregiver familiare

del Signor/Signora (cognome e Nome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. (____) e residente

a _____ prov. (____) Cap _____ in _____ n° _____

C.f. _____

riconosciuta invalido civile in data _____ con la seguente percentuale _____

(precisare se è stato riconosciuto anche l'Accompagnamento) _____

in possesso di verbale della Legge 104/92 data _____ con la seguente dicitura _____

di essere in attesa di essere riconosciuto invalido civile (domanda presentata il _____)

di voler presentare domanda per il riconoscimento di invalido civile o di essere in possesso di patologie invalidanti

A tal fine, unitamente alla presente richiesta di iscrizione, allega la seguente documentazione

copia documento di identità (in corso di validità) e Codice Fiscale

modello GDPR regolarmente firmato

copia verbale di invalidità civile/L 104 **OPPURE** copia domanda di invalidità civile/ L 104

copia attestazione di pagamento della tessera ANMIC pari a 47,80

copia atto di nomina di tutore o amministratore di sostegno o caregiver familiare

Data _____

Firma _____