

OGGETTO:RICHIESTA DI INTERVENTO AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA L.R. 30 maggio 1997 n. 20, come modificato dall'art. 33 della L.R. 29 maggio 2007 n. 2 – ANNO 2026.

Il/la sottoscritto/a _____ Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ n° _____ tel. _____
(obbligatorio), C.F. _____

E-mail_____

stato civile	[] celibe	[] nubile	[] coniugato	[] separato
(barrare la casella che interessa)				

CHIEDE

- ☐ **per sé medesimo**

oppure in qualità di:

- ☐ **esercente la potestà**

nei confronti del minore / dell'interdetto / dell'inabilitato

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____ e residente in questo comune in via _____
n° _____ C.F. _____

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

Data	Firma
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

A tale scopo allega i seguenti documenti:

- ☐ Dichiarazione sostitutiva cumulativa (obbligatoria)
- ☐ Eventuale Delega
- ☐ Fotocopia documento d'identità e fotocopia tessera sanitaria
- ☐ Fotocopia del Decreto del Giudice Tutelare di nomina a Tutore, Curatore o amm.re di sostegno.
- ☐ Altro

Parte riservata alla A.S.L.

A.S.L. n. _____

Unità Operativa _____

Si attesta che il/la _____ è in carico a questa Unità Operativa dal _____ per infermità compresa nell'allegato "A" della L.R. 15/1992, come integrato dall'art. 16 della L.R. 20/1997, in grado di costituire motivo di perdita di capacità occupazionali e/o dell'autonomia del soggetto nelle comuni attività della vita quotidiana.

Unità Operativa (Timbro e Firma)

