

**Domanda di accesso alla compartecipazione da parte del Comune di Teramo ai tickets socio sanitari previsti dai Decreti del Commissario ad acta n. 91 – 92 – 103 – 104 – 105/2014, ai sensi del Regolamento Regionale pubblicato sul BURA n.52 del 31/12/2014.**

**Anagrafico Utente:**

Cognome		Nome	
Nato a		( ) Il	/ /
Residente in		Via	
Codice fiscale		Tel	

**Anagrafico compilatore istanza se persona diversa dall'utente**

Cognome		Nome	
Nato a		( ) Il	/ /
Residente in		Via	
Codice fiscale		Tel	

Grado relazione con utente \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSO AL BENEFICIO DELLA COMPARTECIPAZIONE SUL TICKET SOCIO-SANITARIO PREVISTO PER STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI**

A tal fine, il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 del DPR del 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

- Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ;
- Di essere in possesso di certificazione di invalidità civile con percentuale pari a \_\_\_\_\_ %
- Di essere percettore di indennità di accompagnamento
- Di non essere percettore di indennità di accompagnamento
- Di essere in possesso di certificazione di handicap grave (L.104/92)
- Di dimorare insieme ai seguenti soggetti (indicare nome e cognome):

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA

**SI ALLEGA:**

- Attestato ISEE o ricevuta di presentazione DSU ai sensi della nuova normativa vigente.
- Attestazione di invalidità.
- Attestazione di handicap grave.
- Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità
- Eventuale altra documentazione

FIRMA

\_\_\_\_\_