

Distretto 12 di Valle Sabbia

RISERVATO AL COMUNE

Data di Presentazione N. Domanda

SPETT.LE COMUNE DI _____

RICHIESTA

**VOUCHER SOCIALE PER INTERVENTI PER LO SVILUPPO DELL'AUTONOMIA
FINALIZZATA ALL'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE DISABILI**

(AI SENSI DEL DECRETO N. 10227 E DECRETO N. 11640/2015 DELLA DG REDDITO DI AUTONOMIA E INCLUSIONE SOCIALE)

...Il... sottoscritt.....

nat.....a.....prov.....il.....

residente in.....(c.a.p.).....

Via/Piazza.....n°.....

Stato Civile.....telefono.....

Codice fiscale.....;

CHIEDE

Di usufruire del Voucher Sociale per interventi per lo sviluppo dell'autonomia finalizzata all'inclusione sociale delle persone disabili, periodo 15 marzo 2016 / 15 marzo 2017.

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali a cui incorre in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità, giusto il disposto dell'art. 26 della legge n°15/68,

DICHIARA

- di essere nat....aprov.....il.....
- di essere residente in.....
- che il proprio nucleo familiare, come definito dallo Stato di famiglia, è formato dalle seguenti persone:

Cognome e nome	rapporto di parentela con il richiedente