

SCHEMA INFORMATIVA



Al Signor Sindaco del Comune di Agropoli

Ufficio Di Protezione Civile

OGGETTO: Censimento per persone in condizione di disabilità grave ai sensi dell'art.3 comma 3 legge 104/92

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____
() il _____

e residente in via/loc./contrada _____ n° _____

Segnare con "x" il rigo interessato

- Per se stesso
- In qualità di familiare di riferimento;
- In qualità di Amministratore di Sostegno
- In qualità di Tutore

Per la persona portatrice di disabilità _____

nato/a _____ ()

Il _____ e residente in via,loc./contr. _____

n° _____, Piano _____, Recapito Telefonico _____

DICHIARA

Segnare con "x" il rigo interessato

- Di essere affetto da disabilità grave ai sensi dell'art.3 comma 3 legge 104/92;
- Che la persona suindicata è affetta da disabilità grave ai sensi dell'art.3 comma 3 legge 104/92;

Depennare ciò che non interessa

- Che l'immobile presenta-non presenta barriere architettoniche;
- Che l'immobile è dotato- non è dotato di ascensore, montascale, ecc.;
- Di possedere – non possedere auto propria attrezzata per il trasporto di persone disabili;

Allega alla presente istanza :

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la disabilità legge 104/92 art.3 comma 3;
- Copia del Documento di Riconoscimento in corso di validità

Agropoli, _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritt _____, nat__ a _____

(_____) il _____;cod. fisc. _____

residente ad Agropoli (SA) alla via _____

n° _____, avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445,
consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni,
previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

DICHIARA

Che quanto precede nella scheda informativa di censimento corrisponde al vero;

Informativa: i dati forniti sono trattati ed utilizzati secondo quanto disposto dalla normativa vigente
