

**RICHIESTA CONFERMA SCHEDA SALUTE (ALL. B DGR 48/46 DEL 11/12/2012) L.162/98 -  
PROGRAMMA 2013**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

In qualità di

- destinatario del piano
- 
- incaricato della tutela
- 
- titolare della patria potestà
- 
- amministratore di sostegno della persona destinataria del piano
- 
- familiare responsabile (indicare il rapporto di parentela): \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Per il Programma 2013 – Legge 162/98:**

**Di considerare valida la “Scheda Salute” allegata alle precedenti domande per  
l’accesso ai finanziamenti dei piani personalizzati di sostegno L. 162/98**

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_