



Allegato 3

Dichiarazione della persona disabile in situazione di gravità sulla persona da cui intende farsi assistere

(presentare solo in caso di assistenza a figli di età superiore ai 18 anni o ai familiari)

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____ Codice
Fiscale _____ nato/a il _____ a
_____ Prov. _____ residente in _____ Prov.
_____ Indirizzo _____

Dichiara

- Di essere coniuge parente o affine entro il secondo grado (specificare rapporto di parentela o affinità: es. figlio, cognato, ecc..) _____ del richiedente _____

DAL QUALE INTENDE ESSERE ASSISTITO

- Di essere coniuge parente o affine di terzo grado (specificare rapporto di parentela o affinità: es. nipote, zio.) _____ del richiedente _____

DAL QUALE INTENDE ESSERE ASSISTITO

- Di essere in stato di handicap in situazione di gravità accertato dalla ASL _____ in data _____;

- Di non essere ricoverato a tempo pieno;

Data _____ Firma _____

Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato, la dichiarazione deve essere inoltrata unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento. Se la persona disabile in situazione di gravità è impossibilitato a firmare la dichiarazione di cui sopra, la stessa potrà essere sottoscritta da un tutore/curatore/amministratore di sostegno e dovrà essere consegnata, unitamente alla presente, copia del decreto di nomina del tutore/curatore/ amministratore di sostegno.