



COMUNE DI CASALMAGGIORE
(PROVINCIA DI CREMONA)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
VIA CORSICA N.1
TEL. 0375.203325

GRADUATORIA PROVVISORIA PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI SAP DI PROPRIETÀ DEL COMUNE DI CASALMAGGIORE - AVVISO ID 9600/2024: RICHIESTA DI RETTIFICA DEL PUNTEGGIO PER IL RICONOSCIMENTO DELL'INVALIDITÀ CIVILE (ai sensi dell'art. 12, comma 7, del regolamento regionale n. 4/2017 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome della persona che ha presentato la domanda)

residente a _____

in via _____

nato/a il _____ a _____

con riferimento alla domanda ID _____ presentata il _____

CHIEDE

la rettifica del punteggio per il riconoscimento dell'invalidità civile in favore:

del richiedente

del componente del nucleo familiare _____
(cognome e nome)

per il riconoscimento relativo alla condizione di:

- disabilità al 100% o handicap grave;
- disabilità dal 91% al 99%;
- disabilità dal 66% al 90%.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché degli artt. 46, 47 e 49 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il procedimento amministrativo di riconoscimento dell'invalidità civile è stato avviato prima della scadenza del termine di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso pubblico (26

agosto 2024) e del cui esito è venuto a conoscenza successivamente alla chiusura dell'avviso ID 9600/2024

A TAL FINE ALLEGA

- Copia del verbale di visita redatto dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'invalità civile, delle condizioni visive e della sordità (ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102) privo di diagnosi;
- copia del documento d'identità del richiedente.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del Decreto Legislativo n. 196/2003 dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo e data _____

Firma

La richiesta, debitamente compilata e corredata di tutti gli allegati, deve essere consegnata **ENTRO LE ORE 12:00 DEL GIORNO 11/9/2024** presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Casalmaggiore in via Corsica n.1 previo appuntamento da fissare chiamando il numero 0375.203325 dalle ore 08:30 alle ore 12:30 dal lunedì al sabato