

__I__ sottoscritt__ _____

nat_ a _____ prov. di _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel. _____

convocato in data odierna a visita in seguito a domanda del _____ finalizzata al riconoscimento della condizione di persona portatrice di handicap (Legge 104/1992);

Dichiara che tale domanda

- E' VOLTA
 NON E' VOLTA

ad ottenere il riconoscimento del diritto a fruire dei permessi di cui all' **art. 33 L. 104/1992**

Pertanto

- RICHIEDE
 NON RICHIEDE

che gli venga rilasciata la certificazione di cui alla lettera c, art. 1, della Deliberazione n° 48/11 del 09/09/2008 della Regione Autonoma della Sardegna.

Avvertenze : barrare con una "X" la casella corrispondente a quanto richiesto

Data _____ Firma (1) (2) _____

Avvertenze:

- (1) La dichiarazione di chi non sa o non puo' firmare è raccolta dal pubblico ufficiale ai sensi dell'art. 4 DPR 445 del 28 dicembre 2000;
(2) La dichiarazione di chi si trova in una situazione di impedimento temporaneo , per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, altro parente in linea diretta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

ATTESTAZIONE DI CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE**1 – PER ANALFABETISMO O IMPEDIMENTO FISICO art. 4 comma 1, DPR 445 del 28 dicembre 2000**

Io sottoscritto _____

In qualità di pubblico ufficiale attesto che la dichiarazione nel retro riportata è resa dinnanzi a me

Dal Signor _____ nato a _____

Il _____ identificato mediante documento _____

n. _____ rilasciato da _____ il _____

Il quale mi ha altresì dichiarato di non poter o saper firmare per : ANALFABETISMO
 IMPEDIMENTO FISICO

DATA _____

FIRMA _____

1 – PER IMPEDIMENTO TEMPORANEO O PER RAGIONI DI SALUTE art. 4 comma 2, DPR 445 del 28 dicembre 2000

Io sottoscritto _____

In qualità di pubblico ufficiale attesto che la dichiarazione nel retro riportata è resa dinnanzi a me
Dal Signor _____ nato a _____

Il _____ identificato mediante documento _____

n. _____ rilasciato da _____ il _____

Il quale mi ha altresì dichiarato di essere :(coniuge, figlio, etc) _____ dell'istante a tergo indicato

DATA _____ FIRMA _____