

	Amministrazione destinataria Comune di Lonato del Garda	
	Ufficio destinatario Servizio progettazione, direzione lavori, collaudi, manutenzioni e magazzino	

Domanda di rettifica del punteggio attribuito in graduatoria provvisoria per il riconoscimento dell'invalidità civile

Ai sensi dell'articolo 12, comma 7 del Regolamento Regionale 04/08/2017, n. 4

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in riferimento alla domanda di assegnazione di un alloggio presentata o aggiornata relativa al bando											
Anno del bando				Posizione all'interno della graduatoria provvisoria				Valore ISBAR			

CHIEDE

la rettifica del punteggio per il riconoscimento dell'invalidità civile

<input type="radio"/>	del richiedente	
<input type="radio"/>	del seguente componente del nucleo familiare	
	Cognome	Nome
	Grado di parentela	
Invalidità riconosciuta		
<input type="radio"/>	100% o handicap grave con accompagnamento	
<input type="radio"/>	100% o handicap grave senza accompagnamento	
<input type="radio"/>	dal 66% al 99%	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che il procedimento amministrativo di riconoscimento dell'invalidità civile è stato avviato prima della scadenza del termine di presentazione della domanda di partecipazione al bando.

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della certificazione attestante la percentuale di invalidità
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Lonato del Garda

Luogo

Data

Il dichiarante