

Ai Servizi Sociali

Comune di Montepaone

[segreteria@comune.montepaone.cz.it](mailto:segreteria@comune.montepaone.cz.it)

SCHEDA RILEVAZIONE DELLA POPOLAZIONE CON DISABILITA', ANZIANI E SOGGETTI CON SPECIFICHE NECESSITA'

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di soggetto da rilevare,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

Oppure, se impossibilitato/a

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di: • genitore del soggetto da rilevare; • familiare del soggetto da rilevare; • esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno del soggetto da rilevare

**DICHIARA**

di appartenere alla seguente categoria:

Anziano •      Disabile •      Altro soggetto con specifiche necessità •

**Tipo di assistenza di cui necessita:** \_\_\_\_\_

Allego alla presente scheda la seguente documentazione:

- Copia documento di riconoscimento e codice fiscale
- Certificazione attestante la disabilità

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma