

RETTIFICA PUNTEGGIO PER INVALIDITA'

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

Nato il _____ A _____ ()

Stato estero di nascita _____

Cittadinanza _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

@mail _____

Telefono _____

(DELEGO _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____)

in riferimento all'istanza presentata per l'assegnazione di servizi abitativi pubblici (SAP) sull'Avviso 8920/2024 dell'Ambito di SUZZARA, registrata sulla piattaforma informatica regionale con i seguenti codici identificativi:

ID domanda _____ Protocollo domanda _____

CHIEDE

la rettifica del punteggio per il riconoscimento dell'invalidità civile, ai sensi dell'articolo 12 c. 7 del

Regolamento Regionale 4 agosto 2017, n. 4 **ATAL FINE DICHIARA:**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

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.

ALLEGATI: Copia della documentazione e certificazioni attestanti tipologia e grado di invalidità.

Luogo, _____

Firma
