Modulo 1

AUTOCERTIFICAZIONE AUSILI GIÀ IN DOTAZIONE ALLA PERSONA DISABILE E ALLA SUA FAMIGLIA

(da allegare alla domanda di contributo)

*Il/la sottoscritto/a*_____ ,

in qualità di interessato o genitore o tutore _____

nato/a il _____ *residente a*_____

*in via*_____*tel.*_____ *recapito*_____

DICHIARA CHE SONO GIA' IN DOTAZIONE DEL SOTTOSCRITTO E/O DELLA PROPRIA FAMIGLIA, ALLA DATA ODIERNA, I SEGUENTI AUSILI NONCHE' IL RELATIVO SUPPORTO ASSISTENZIALE:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

*Data*_____ *Firma*_____