



CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI
**VALLE del
TEVERE**

COMUNI DI

Campagnano di Roma	Formello	Riano
Capena	Magliano Romano	Rignano Flaminio
Castelnuovo di Porto	Mazzano Romano	Sacrofano
Civitella San Paolo	Morlupo	Sant'Oreste
Fiano Romano	Nazzano	Torrita Tiberina
Filacciano	Ponzano Romano	

ALL. A

**Consorzio Valle del Tevere
c/o Comune di Formello
P.za S. Lorenzo , 8
00060 Formello(RM)**

**Domanda per la concessione di finanziamenti in favore di persone non autosufficienti con
disabilità grave – L.R. 20/2006**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____

il _____ residente _____ Prov. _____

CAP _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

ovvero **in qualità di familiare/tutore di:**

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente

in _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

rapporto di parentela _____

CHIEDE

la concessione di finanziamenti, da gestire in forma **indiretta**, per piani individualizzati di:
barrare una a scelta tra:

- assistenza domiciliare** a favore di persone con disabilità grave, non autosufficienti, ai sensi della L.104/92, art. 3 comma 3;
- interventi finalizzati alla promozione delle autonomie**, a favore di persone con disabilità medio-gravi, non autosufficienti, ai sensi della L.104/92, art. 3 comma 1 e 3.

