

AL COMUNE DI CREMA
UFFICIO PROTOCOLLO
Piazza Duomo, 25
26013 Crema (CR)

OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE ALLOGGIO SAP – RICHIESTA RETTIFICA DEL PUNTEGGIO PER IL RICONOSCIMENTO DELL'INVALIDITA' CIVILE (ART. 12, COMMA 7, R.R. 4/2017 E S.M.I.)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____ tel./cell. _____

CHIEDE

la rettifica del punteggio assegnato alla domanda di un alloggio destinato a servizi abitativi pubblici (SAP) con ID _____, come risulta dalla graduatoria provvisoria di cui all'Avviso pubblico ID 3160.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che il procedimento amministrativo di riconoscimento dell'invalidità civile

(barrare la casella) per sé per familiare convivente

è stato avviato prima della scadenza del termine di presentazione della domanda per l'assegnazione di un alloggio SAP

ALLEGA

la seguente documentazione:

- 1) copia della documentazione e certificazioni attestanti tipo e grado di invalidità;
- 2) copia del documento d'identità.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del Decreto Legislativo n. 196/2003 dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Data _____

(Firma per esteso e leggibile)