

Al Comune di _____

**MODULO ADESIONE AVVISO 2021
per il “Dopo di Noi” in favore di persone con disabilità grave
prive del sostegno familiare, ai sensi della Legge n. 112/2016.**

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
soggetto richiedente, nato a _____ il _____, residente a
_____ in via _____

tel. _____ indirizzo mail _____

Oppure, se impossibilitato/a

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____, residente a _____
in via _____ tel. _____
indirizzo mail _____
in qualità di:

- genitore del soggetto richiedente
- familiare del soggetto richiedente
- esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno del soggetto richiedente

DICHIARA

la propria volontà ad aderire all’Avviso 2021 per il “Dopo di Noi” in favore di persone con
disabilità grave, ai sensi della Legge n. 112/2016 formalizzato attraverso il Progetto Personalizzato
firmato in data e aggiornato per l’annualità 2021 a seguito di nuova valutazione
in sede di UVM.

Luogo e data

FIRMA

.....