

Al Comune di Abbiategrasso
Servizio S.A.P. – Servizi Abitativi Pubblici
Viale Cattaneo, 2
20081 Abbiategrasso

**RICHIESTA DI RETTIFICA DEL PUNTEGGIO AVVERSO LA GRADUATORIA
PROVVISORIA PER ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI SAP DI PROPRIETA' DEL
COMUNE DI ABBIATEGRASSO**

ai sensi dell'art.12, comma 7, del Regolamento Regionale 4/2017 e s.m.i.

La/Il sottoscritta/o (1) Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita Sesso (M/F)

Cittadinanza Codice fiscale

Residente nel Comune Via/piazzaCivico

Cap Provincia

Telefono e-mail

Che ha presentato la seguente domanda:

Id Pratica n. di protocollo Data AVVISO n. 3780

DICHIARA

(artt. 46, 47 e 49 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

di voler rettificare il punteggio della domanda in epigrafe per il riconoscimento dell'invalidità civile in favore di(2):

_____ - Richiedente;

_____ - Componente del nucleo familiare che è stata

conseguita all'esito del relativo procedimento di accertamento avviato prima del 14/07/ 2021, termine ultimo per la presentazione della domanda di assegnazione.

A tal fine allega:

Verbale di visita redatto dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive e della sordità (ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

Luogo, data

Il Ricorrente (3)

Avvertenze:

(1)La presente richiesta deve essere compilata e sottoscritta dalla stessa persona che ha presentato la domanda di assegnazione alloggi SAP.

(2)Barrare con una X la casella corrispondente alla voce interessata.

(3)Allegare copia leggibile del documento di identità del dichiarante in corso di validità.