

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ CF/ \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ richiedente la misura di sostegno ai  
sensi della L. 162/98

#### DELEGA

Il/la sig/ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ CF/ \_\_\_\_\_ residente in  
Via \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare il  
grado di parentela) alla compilazione della documentazione necessaria alla predisposizione del piano  
personalizzato di sostegno da avviare in mio favore.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità del dichiarante.