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.