

Regione Marche
Servizio Politiche Sociali e Sport
Via Gentile da Fabriano, 3
60125 Ancona

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA GRADUATORIA "A"
RELATIVA AI PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE
(ai sensi della DGR n. 1360/2017)

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ COGNOME _____ NOME _____
Via _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

in qualità di:

tutore

amministratore di sostegno

per conto di:

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

beneficiario del contributo regionale di cui alla DGR n.496/2012 "Piani personalizzati di Vita Indipendente"

COMUNICA CHE

Il/la signor/a _____ **intende dare continuità al proprio Piano personalizzato di Vita Indipendente mantenendo lo stesso contributo regionale percepito per l'anno 2017;**

e a tal fine **DICHIARA**

