

**OGGETTO:**  
**CONSEGNA DOCUMENTAZIONE PER :**

- Piani Personalizzati L.162/98;
- "Ritornare a Casa" (RAC);
- Leggi di Settore (nefropatici-talassemici-sofferenti mentali-neoplasie);
- Altra Documentazione;

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di:  beneficiario/a  genitore/tutore  Amministratore di sostegno

altro  \_\_\_\_\_;

**ALLEGA**  
**per se stessa/o o per conto di:**  
**Specificare nome e cognome persona beneficiaria**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Residente a **Padria** in Via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**Dichiara che i documenti in allegato sono:**

L.162/98:

Progetto "Ritornare a casa":

- Pezza giustificativa mese di .....
- Pezza giustificativa mese di .....
- Pezza giustificativa mese di .....
- Copia contributi INPS .....
- Altra documentazione .....

Leggi di Settore.

\_\_\_\_\_  
 Certificazione ISEE anno \_\_\_\_\_

Altra Documentazione

DATA

FIRMA