

## RICHIESTA COPIA VERBALE

 INVALIDITA CIVILE HANDICAP

Il /la sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

E residente in.....Via.....

Doc riconoscimento ..... n°.....

Rilasciato da..... il.....

In qualità di

 Intestatario Delegato dell'avente diritto Genitore esercente la patria potestà Tutore Curatore Amministratore di sostegno**CHIEDE**

Copia della seguente documentazione:

 VERBALE INVALIDITA CIVILE  
(rilasciato in data.....) VERBALE HANDICAP  
(rilasciato in data.....)Allega delega  Si  No

Il sottoscritto ai sensi d. lgs. 196/2003( codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente a che i propri dati siano trattati o possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di legge

.....li.....

(firma) Il dichiarante.....