

AL COMUNE DI SAN SPERATE  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
Via Sassari n. 12  
SAN SPERATE

Oggetto : L.R. n. 11/1985 – modificata con L.R. n. 43/1993 – L.R. n. 3/2009 -  
Provvidenze ai nefropatici.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ qui residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Telefono n. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
attualmente in trattamento dialitico presso: \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di poter beneficiare di quanto disposto dalla L. R. n. 11 del 08.05.1985, integrata e modificata con la L.R. n. 43 del 14.09.1993 e la L.R. n.3 del 07.08.2009, Provvidenze a favore dei nefropatici.

**Allega** la seguente documentazione :

1. Certificato, rilasciato dal Responsabile del presidio di dialisi;
2. Dichiarazione I.S.E.E. ordinario e/o socio/sanitario;
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, da cui risulti per il richiedente l'insussistenza del diritto a rimborsi, per lo stesso titolo, da parte di Enti previdenziali o assicurativi e da cui risulti l'utilizzo dell'autovettura di proprietà familiare per recarsi alla struttura sanitaria per effettuare le terapie e/o accertamenti.

San Sperate, li \_\_\_\_\_

FIRMA

=====