| CGIL CAAF lombardia | MOD. ICRIC- INDENNITA' ACCOMPAGNAMENTO<br>**SCHEDA RACCOLTA DATI** | M0303_10_04<br>Rev. 2 del 27/06/2016<br>Pag. 1 di 1 |
|---|---|---|

Soggetti interessati dalla compilazione del modello (ex art.1, c.248 Legge n.662 del 1996 e art.3 Legge n.289/1990:
**Invalidi civili titolari di indennità di accompagnamento** *( età > 18 anni – titolari di pensione (AS e PS) con indennità di accompagnamento).*

Con riferimento alla permanenza o meno del requisito del non ricovero in Istituto a titolo gratuito,

**IL SOTTOSCRITTO** _____ **C.F.** _____

**DICHIARA CHE:**

☐ **ha consegnato il certificato medico attestante la disabilità intellettiva o minorazione psichica**
*(perchè la pratica sia elaborabile deve essere prsente il decreto di nomina del Tribunale del Rappresentanmte Legale)*

*(barrare le caselle interessate)*

## nell'anno 2015

☐ **E' STATO** RICOVERATO A TITOLO GRATUITO DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

***oppure***

☐ **NON E' STATO** RICOVERATO A TITOLO GRATUITO

## nell'anno in corso 2016

☐ E' RICOVERATO A TITOLO GRATUITO DAL _____ alla data del rilascio della dichiarazione

☐ E' STATO RICOVERATO A TITOLO GRATUITO DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

***oppure***

☐ **NON** E' RICOVERATO A TITOLO GRATUITO
☐ **NON** E' STATO RICOVERATO A TITOLO GRATUITO

Modulo presentato dal: ☐TITOLARE ☐RAPPRESENTANTE LEGALE (tutore/curatore)

Data _____ Firma _____

Questo documento è di proprietà di CAAF CGIL Lombardia s.r.l. e non potrà essere riprodotto senza autorizzazione scritta della medesima.