CGIL CAAF lombardia	SOLLECITO MOD. ICRIC INDENNITA' ACCOMPAGNAMENTO SCHEDA RACCOLTA DATI	M0303_10_09 Rev. 1 del 27/06/2016 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 2014

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

DAL _____ AL _____

oppure

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

nell'anno 2015

☐ E' RICOVERATO A TITOLO GRATUITO DAL _____ AL _____

☐ 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.