



**COMUNE DI SCALETTA ZANCLEA**  
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Telefono : 090 - 9596715

Fax : 090 – 951239

P. I. 00393920830

WEB: [www.comunescalettazanclea.it](http://www.comunescalettazanclea.it) email: [servizisociali@comunescalettazanclea.it](mailto:servizisociali@comunescalettazanclea.it)

**OGGETTO: Istanza di censimento ai sensi del D.P.R.S. n. 625/Gab del 28/11/2018 in favore dei disabili gravi ai sensi dell'art.3 comma 3 della Legge 104/92.**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Scaletta Zanclea, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**Chiede**

Di essere censito o di censire il familiare minore/disabile \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Scaletta Zanclea, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Allega alla presente istanza:

- Fotocopia del documento di identità del richiedente;
- Fotocopia del documento di identità del familiare disabile;
- Fotocopia della certificazione sanitaria di cui alla Legge 104/92, art. 3 comma 3.

Firma

\_\_\_\_\_