

Allegato 2

Alla C.A.
SETTORE ASSISTENZA PROTESICA
ASL

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI SISTEMI TECNOLOGICAMENTE AVANZATI
RIVOLTI ALL'AUTONOMIA E ALL'INTEGRAZIONE - ANNO 2011

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ cap. _____

Via/piazza _____ n. _____

Telefono di pronta reperibilità _____ e-mail _____

in qualità di:

Diretto interessato

Tutore di: nome e cognome _____

nato/a il _____ a _____

CHIEDE

L'erogazione di un contributo di € _____ per l'acquisto di :

PC Periferica Dispositivi ad alta tecnologia per gli spostamenti

Ausili con funzioni di PC Ausili con funzioni di PC e con periferiche adattate integrate, che risultano necessarie al paziente

A tal fine dichiara che il beneficiario del contributo:

- È riconosciuto "persona handicappata in stato di gravità" (comma 3, art. 3 L. 104/92)
- È residente sul territorio della Regione Piemonte
- Non ha ancora effettuato l'acquisto alla data della presente domanda
- Non ha presentato analogha richiesta nei tre anni precedenti o sei anni per dispositivo ad alta tecnologica per gli spostamenti.

Allega alla presente domanda:

- modulo di prescrizione compilato dallo specialista di struttura pubblica competente per disabilità e responsabile del progetto riabilitativo
- due preventivi dettagliati nelle singoli voci corredati dalle schede tecniche
- copia documento d'identità del firmatario

Firma _____

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali e di altri dati, relativi alla situazione personale/familiare, ritenuti necessari per il provvedimento, come previsto dal D.Lgs 196/03 recante disposizioni in tema di tutela della privacy.

Firma _____

