

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



## Richiesta di intervento

**Normativa di riferimento con indicazione degli articoli di legge alla base della necessità di compilazione del modulo correntedalla Legge regionale 29/05/2007, n.2**

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### Soggetto interessato

- riferito a se stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

### in qualità di (\*)

Ruolo

*In qualità di (\*):  
amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale*

### CHIEDE

l'attuazione dell'intervento ai sensi della Legge regionale 30/05/1997, n. 20, art. 10 come modificata dalla Legge regionale 29/05/2007, n.2, art. 33.

Marrubiu

Luogo

Data

Il dichiarante