



CITTÀ DI LODI

SPAZIO RISERVATO
AL PROTOCOLLO

RICHIESTA DI RETTIFICA DEL PUNTEGGIO AVVERSO LA GRADUATORIA PROVVISORIA PER ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI SAP DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI LODI

ai sensi dell'art.12, comma 7, del Regolamento Regionale 4/2017 e s.m.i.

La/Il sottoscritta/o ⁽¹⁾					
Cognome		Nome		Luogo di nascita	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Codice fiscale		
Residente in					
Comune	Via/piazza		Civico	Cap	Provincia
Telefono	Fax	e-mail (PEC)			

Che ha presentato la seguente domanda:

Id Pratica	Numero di protocollo	Data	AVVISO N°

DICHIARA

(artt. 46, 47 e 49 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

di voler rettificare il punteggio della domanda in epigrafe per il riconoscimento dell'invalidità civile in favore di⁽²⁾:

_____ - Richiedente;

_____ - Componente del nucleo familiare

che è stata conseguita all'esito del relativo procedimento di accertamento avviato **prima del 10 maggio 2021**, termine ultimo per la presentazione della domanda di assegnazione.

A tal fine allega:

- Verbale di visita redatto dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive e della sordità (ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102) che attesti tipologia e grado di invalidità.

Luogo	Data	Il Ricorrente ⁽³⁾

Avvertenze:

- (1) La presente richiesta deve essere compilata e sottoscritta dalla stessa persona che ha presentato la domanda di assegnazione alloggi SAP.
- (2) Barrare con una X la casella corrispondente alla voce interessata.
- (3) Allegare copia leggibile del documento di identità del dichiarante in corso di validità.