

Fasce 33, 38, 41, 42, 44, 45 dei residenti in Sicilia

LOGO Prefettura Prefettura di

Modulo ICRI01

Prestazione a favore di
INVCIV n.....Sede di.....

Dichiarazione di responsabilità ex articolo 1, comma 248, legge 23 dicembre 1996, n. 662, ai sensi delle leggi n. 15/1968 e n. 45/1986.

Il/La sottoscritto/a nato/a il
codice fiscale
residente in.....via
titolare dell'indennità di accompagnamento in qualità di invalido civile con riferimento alla permanenza o meno del requisito di non ricovero in Istituto a titolo gratuito previsto dall'articolo 1 della legge 11 febbraio 1980, n. 18,

DICHIARA (barrare la casella interessata)

- **DI ESSERE RICOVERATO A TITOLO GRATUITO DAL**
- **DI ESSERE STATO RICOVERATO A TITOLO GRATUITO DALAL.....**
- **DI NON ESSERE RICOVERATO A TITOLO GRATUITO**

Data.....Firma (1).....

(1) Per gli invalidi civili il cui handicap non consente loro di autocertificare, se interdetti o inabilitati, la dichiarazione dovrà essere presentata dai rispettivi tutori o curatori, altrimenti dovrà essere presentato un certificato medico (articolo 1, comma 256, legge 23 dicembre 1996, n. 662).

Nel caso si tratti di disabili intellettivi o minorati psichici, in sostituzione della presente dichiarazione, entro il 31 marzo 2006, deve essere presentato un certificato medico (articolo 1, comma 254 legge 23 dicembre 1996, n. 662).

DA RICORDARE

Ai sensi dell'articolo 4 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa.(Testo A)", la dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta da pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

Pertanto, le persone impossibilitate a sottoscrivere il presente modulo potranno rilasciare la dichiarazione davanti a funzionario incaricato dell'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio, del Comune, della Prefettura, organi incaricati dalla legge n. 662/1996 a ricevere la medesima. Il funzionario accerterà l'identità del dichiarante (articolo 4 del D.P.R. n. 445/2000)

¹ La invitiamo a restituire tale dichiarazione entro il **31 marzo 2007**. Le ricordiamo che può essere spedita o presentata direttamente all'Azienda Sanitaria locale (Asl) competente per territorio, al Comune, alla Prefettura.

Prestazione a favore di
INVCIV n.....Sede di.....

Dichiarazione di responsabilità ex articolo 1, comma 248, legge 23 dicembre 1996, n. 662, ai sensi delle leggi n. 15/1968 e n. 45/1986.

Il/La sottoscritto/anato/a il
codice fiscale
residente in.....via
titolare dell'indennità di accompagnamento in qualità di invalido civile con riferimento
alla permanenza o meno del requisito di non ricovero in Istituto a titolo gratuito
previsto dall'articolo 1 della legge 11 febbraio 1980, n. 18,

DICHIARA (barrare la casella interessata)

- **DI ESSERE RICOVERATO A TITOLO GRATUITO DAL**
- **DI ESSERE STATO RICOVERATO A TITOLO GRATUITO DALAL.....**
- **DI NON ESSERE RICOVERATO A TITOLO GRATUITO**

Data.....Firma
(1).....

(1) Per gli invalidi civili il cui handicap non consente loro di autocertificare, se interdetti o inabilitati, la dichiarazione dovrà essere presentata dai rispettivi tutori o curatori, altrimenti dovrà essere presentato un certificato medico (articolo 1, comma 256, legge 23 dicembre 1996, n. 662).

Nel caso si tratti di disabili intellettivi o minorati psichici, in sostituzione della presente dichiarazione, entro il 31 marzo 2006, deve essere presentato un certificato medico (articolo 1, comma 254, legge 23 dicembre 1996, n. 662).

DA RICORDARE

Ai sensi dell'articolo 4 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa.(Testo A)", la dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta da pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

Pertanto, le persone impossibilitate a sottoscrivere il presente modulo potranno rilasciare la dichiarazione davanti a funzionario incaricato dell'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio, del Comune o della Sede INPS, organi incaricati dalla legge n. 662/1996 a ricevere la medesima. Il funzionario accerterà l'identità del dichiarante (articolo 4 del D.P.R. n. 445/2000)

¹ La invitiamo a restituire tale dichiarazione entro il **31 marzo 2007**. Le ricordiamo che può essere spedita o presentata direttamente all'Azienda Sanitaria locale (Asl) competente per territorio, al Comune o alla Sede INPS.