



## Città di Pioltello

20096 - Via Carlo Cattaneo, 1

C.F. 83501410159 - P. IVA 00870010154

UFFICIO Gestione Amministrativa Alloggi Erp e Orti Sociali

### RICHIESTA DI RETTIFICA DEL PUNTEGGIO AVVERSO LA GRADUATORIA PROVVISORIA PER ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI SAP DI PROPRIETÀ DEL COMUNE DI PIOLTELLO

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

La/Il sottoscritto/a <sup>(1)</sup>						
Cognome		Nome		Luogo di nascita		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Codice fiscale			
Residente in						
Comune	Via/piazza			Civic o	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 DELLA INVALIDITÀ CIVILE** in favore di <sup>(2)</sup>:

- \_\_\_\_\_ - Richiedente;
- \_\_\_\_\_ - Componente del nucleo familiare

**CHE È STATA** conseguita all'esito del relativo procedimento di accertamento, avviato **prima** del 01 SETTEMBRE 2025, termine ultimo per la presentazione della domanda di assegnazione, e di cui l'interessato sia venuto a conoscenza successivamente alla chiusura dell'avviso.

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)

Luogo	Data	Il Ricorrente <sup>(3)</sup>	firma

### 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.

Allegare copia leggibile del documento di identità del dichiarante in corso di validità.