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 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 DELLA <u>INVALIDITÀ CIVILE</u>** in favore di (2):

_____- Richiedente;

_____- Componente del nucleo familiare

CHE È STATA conseguita all'esito del relativo **procedimento di accertamento, avviato prima del 31 OTTOBRE 2026**, 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 **<u>allega:</u>**

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 s.m.i.)

Luogo	**Data**	**Il Ricorrente** (3) 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.

<u>Allegare</u> copia leggibile del documento di identità del dichiarante in corso di validità.