



COMUNE DI CASALMAGGIORE
(PROVINCIA DI CREMONA)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
VIA CORSICA N.1
TEL. 0375.203325

GRADUATORIA PROVVISORIA PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI SAP DI PROPRIETÀ DEL COMUNE DI CASALMAGGIORE - AVVISO ID 11261/2025: RICHIESTA DI RETTIFICA DEL PUNTEGGIO PER IL RICONOSCIMENTO DELL'INVALIDITÀ CIVILE (ai sensi dell'art. 12, comma 7, del regolamento regionale n. 4/2017 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome della persona che ha presentato la domanda)

residente a _____

in via _____

nato/a il _____ a _____

con riferimento alla domanda ID _____ presentata il _____

CHIEDE

la rettifica del punteggio per il riconoscimento dell'invalidità civile in favore:

del richiedente

del componente del nucleo familiare _____
(cognome e nome)

per il riconoscimento relativo alla condizione di:

- maggiorenne con disabilità al 100% o handicap grave;
- maggiorenne con disabilità dal 91% al 99%;
- maggiorenne con disabilità dal 66% al 90%;
- minorenni con disabilità al 100% o handicap grave;
- minorenni con disabilità non grave.

Il sottoscritto chiede inoltre, nel caso la propria domanda si trovi anche nella graduatoria di ALER Brescia-Cremona-Mantova, che la presente richiesta di rettifica di invalidità civile sia inviata anche all'altro ente proprietario.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché degli artt. 46, 47 e 49 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il procedimento amministrativo di riconoscimento dell'invalidità civile è stato avviato prima della scadenza del termine di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso pubblico (30 giugno 2025) e del cui esito è venuto a conoscenza successivamente alla chiusura dell'avviso ID 11261/2025.

A TAL FINE ALLEGA

- Copia del 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 o per l'accertamento di handicap grave ai sensi dell'art. 3 c.3 della legge 104/1992) privo di diagnosi;
- copia del documento d'identità del richiedente.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del Decreto Legislativo n. 196/2003 dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet del Comune di Casalmaggiore, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo e data _____

Firma

La richiesta, debitamente compilata e corredata di tutti gli allegati, deve essere consegnata **ENTRO LE ORE 12:00 DEL GIORNO 16/07/2025** presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Casalmaggiore in via Corsica n.1 previo appuntamento da fissare chiamando il numero 0375.203325 dalle ore 08:30 alle ore 12:30 dal lunedì al sabato