

N. \_\_\_\_\_

ALLEGATO 1

MODULO PER L'AMMISSIONE AL SORTEGGIO SAE

AL SINDACO DEL COMUNE DI AMATRICE

| DATI PERSONALI  |  |
|-----------------|--|
| IL SOTTOSCRITTO | <input type="text"/>                             |
| NATO A          | <input type="text"/> I<br>L <input type="text"/> |
| RESIDENTE A     | <input type="text"/>                             |
| VIA/PIAZZA      | <input type="text"/> N. <input type="text"/>     |
| CODICE FISCALE  | <input type="text"/> TEL <input type="text"/>    |

**CHIEDE**

DI ESSERE AMMESSO AL SORTEGGIO PER I MODULI SAE DELL'AREA DENOMINATA:

AMATRICE: AREA 1 -ANPAS

**A TAL FINE DICHIARA DI AVER PRESENTATO NEI TERMINI DOMANDA DI SAE PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**

**DICHIARA INOLTRE CHE ALL'INTERNO DEL PROPRIO NUCLEO:**

- **E' PRESENTE UN PROTATORE DI HANDICAP CON INVALIDITA' AL 100%;**
- **E' PRESENTE UN ULTRASETTANTACINQUENNE CON DISABILITA' SUPERIORE AL 75%;**

Amatrice, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER NOTE:

PROTOCOLLO RICHIESTA SAE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

COMPONENTI NUCLEO \_\_\_\_\_ MQ SAE \_\_\_\_\_

SORTEGGIO AUTOMATICO

SI NO

L'ISTRUTTORE