

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 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 0 – CAMPO SPORTIVO

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