**COMUNE DI AUSTIS**

Provincia di Nuoro

Telef. 0784/67213/679001 - Fax 0784/67058 –

 Corso Vittorio Emanuele N. 20 - 08030 Austis (NU)

P.I. 00180590911 - e-Mail: austis.comune@gmail.com

***PEC austis.comune@cert.ollsys.it***

Sito Web: [www.comune.austis.nu.it](http://www.comune.austis.nu.it/)

**Ufficio Servizi Sociali**

ALLEGATO A

**RICHIESTA DA PRESENTARE ALL’UFFICIO PROTOCOLLO ENTRO E NON OLTRE IL 31 OTTOBRE 2023**

**Spett.le Comune di Austis**

**Ufficio Servizio Sociale**

**Corso vittorio Emanuele, 20 Austis**

**OGGETTO: RICHIESTA DA PRESENTARE ALL’UFFICIO PROTOCOLLO ENTRO E NON OLTRE IL 31 OTTOBRE 2023**

**Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente a Teti, in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tel./Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e.mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**CHIEDE**

* **Di essere residente nel Comune di Austis**
* **Di essere in possesso della certificazione medica specialistica attestante la diagnosi di fibromialgia, rilasciata in data non successiva al 12 Dicembre 2022.**
* **Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia.**

**Firma**