



modulo SS 10 REV 1.0 -2022



AREA IV SETTORE II POLITICHE SOCIALI

MODULO RICHIESTA LIBRETTO FARMACI VETERINARI

Il/La sottoscritto/a	
Nat a	il
Residente in Ladispoli via/P.zza	n.
Codice Fiscale	Nazionalità
Cell.	Tel.
Permesso di soggiorno SI NO	Permesso CE per soggiorni di lungo periodo SI NO
INVALIDO AL 100€	<input checked="" type="radio"/>

CHIEDE

Il rilascio del libretto per i farmaci INVALIDI AL 100€
Allega alla presente i seguenti documenti:

Attestazione invalidità 100%

Modulo I.S.E.E.

Documento identità



modulo SS 10 REV 1.0 -2022

Ladispoli

Firma

Informativa concernete il trattamento dei dati personali.
Io Sottoscritto/a dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.n. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali indicati nel presente modulo saranno trattati, anche da terze parti nel caso che il servizio non sia gestito direttamente dal Comune di Ladispoli, nei modi previsti dalla sopra menzionata Legge.

Ladispoli

Firma

Il/a sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà soggetto a quanto prescritto dall'art. n. 76 del D.P.R. 445/2000. Inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera art. n. 75 D.P.R. 445/200

Ladispoli

Firma