



ASL 02 LANCIANO - VASTO - CHIETI
AREA DISTRETTUALE 1 U.O.C.
Direttore: Dott.ssa Rosa Borgia
DISTRETTO SANITARIO DI CHIETI
AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE - CHIETI

Servizio Ausili e Protesi
Dirigente Medico Referente : **Dott.ssa Elisa Concistre'**
Via Tiro a Segno 8 - 66100 Chieti
tel. 0871/358868 - 8856 = fax 0871/358857
e-mail- elisa.concistre@asl2abruzzo.it

ISTANZA RICHIESTA CERTIFICAZIONE
ART. 4 – COMMA 2- DECRETO MINISTERIALE 28 DICEMBRE 2007
(bonus energia)

Al Servizio
Ausili e Protesi
66100 Chieti

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____

(prov. ____), il _____, codice fiscale _____, residente nel Comune

di _____ Via/Piazza _____

n° _____, cap _____ tel. _____ documento d'identità _____

n° _____ rilasciato da _____

A Titolo di:

diretto interessato

parente in linea retta fino al terzo grado (temporaneo impedimento per motivi di salute)

delegato (1)

coniuge

legale rappresentante (1)

per conto di: Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ residente a _____ in Via _____

CHIEDE

il rilascio di certificazione attestante, ai sensi dell'art. 4 - comma 2 - del Decreto Ministero dello Sviluppo Economico del 28.12.2007, le gravi condizioni di salute del richiedente/del componente il nucleo familiare con la specifica delle apparecchiature medico terapeutiche utilizzate per l'esistenza in vita e alimentate ad energia elettrica.

data _____

FIRMA

(1)Produrre documentazione attestante poteri di rappresentanza o di delega