



COMUNE DI PARABIAGO
PROVINCIA DI MILANO
C.F. 01059460152
Cap. 20015 – P.zza della Vittoria, 7
Tel. 0331.406011 – Fax 0331.552750
www.comune.parabiago.mi.it
SETTORE: SERVIZI ALLA PERSONA
SERVIZI SOCIALI

**RICHIESTA DI RETTIFICA DEL PUNTEGGIO AVVERSO LA
GRADUATORIA PROVVISORIA PER ASSEGNAZIONE DEGLI ALLOGGI
SAP DI PROPRIETA' DI COMUNE DI PARABIAGO**

ai sensi dell'art.12, comma 7, del Regolamento Regionale 4/2017 e s.m.i.

La/Il sottoscritta/o _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Sesso (M/F) _____ Cittadinanza _____

Codice fiscale _____ Residente in Comune _____

Via/piazza _____ Civico _____ Cap _____ Provincia _____

Telefono _____ e-mail _____

Che ha presentato la seguente domanda:

Id Pratica _____ Numero di protocollo _____ Data _____

AVVISO N°11901/2025

DICHIARA

(artt. 46, 47 e 49 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

di voler rettificare il punteggio della domanda in epigrafe per il riconoscimento dell'invalidità civile in favore di(2):

_____ Richiedente;

_____ - Componente del nucleo familiare

che è stata conseguita all'esito del relativo procedimento di accertamento avviato prima del 16 novembre 2025, termine ultimo per la presentazione della domanda di assegnazione.

A tal fine allega:

Verbale di visita redatto dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive e della sordità (ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

Luogo _____ Data _____

Il Ricorrente (3)

Avvertenze:

- (1) La presente richiesta deve essere compilata e sottoscritta dalla stessa persona che ha presentato la domanda di assegnazione alloggi SAP.
- (2) Barrare con una X la casella corrispondente alla voce interessata.
- (3) Allegare copia leggibile del documento di identità del dichiarante in corso di validità.