

ALLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
 ASSESSORATO REGIONALE SANITA', SALUTE E
 POLITICHE SOCIALI
 Ufficio Invalidità Civile
 Loc. La Croix-Noire – Via Croix-Noire, 44
 11020 SAINT CHRISTOPHE (AO)
 Tel. 0165273111 – fax 0165274626

SCELTA TRATTAMENTO PIÙ FAVOREVOLE TRA ASSEGNO MENSILE PER INVALIDITÀ CIVILE E ASSEGNO ORDINARIO D'INVALIDITÀ IO INPS

Il/la sottoscritt _____
 nat ___ a _____ Prov. _____ il _____
 residente in _____ C.A.P. _____
 Via/Fraz. _____ n. _____ C.F. _____
 tel./cell. _____ e-mail _____

nella sua qualità di (*da compilare **solo** nel caso in cui l'interessato sia rispettivamente: minore, interdetto, inabilitato, temporaneamente impossibilitato alla firma*) Per gli invalidi civili il cui handicap non consente loro di autocertificare, se interdetti o inabilitati, la dichiarazione dovrà essere presentata dai rispettivi rappresentanti legali.

rappresentante legale tutore
 curatore amministratore di sostegno
 procuratore erede/congiunto (specificare
 parentela) _____
 ammessi parenti in linea retta o collaterale fino al terzo grado)

di _____
 nat ___ a _____ Prov. _____ il _____
 residente in _____ C.A.P. _____
 Via/Fraz. _____ n. _____ C.F. _____
 tel./cell _____ e-mail _____

- impossibilitato a firmare (articolo 36, commi 2 e 3, della legge regionale 19/2007)
 temporaneamente impossibilitato a firmare (articolo 36, comma 4, della legge regionale 19/2007)
 per il seguente motivo _____

titolare **di assegno mensile d'invalidità** e titolare **di assegno ordinario d'invalidità IO INPS**
 cat. _____ n° _____ dal _____

SCEGLIE DI OPTARE PER (*barrare la casella interessata*)

- assegno mensile d'invalidità erogato dalla Regione Autonoma Valle d'Aosta
 assegno ordinario d'invalidità IO INPS

Data _____

Firma _____
 (allegare fotocopia di documento d'identità non scaduto
 del firmatario e dell'invalido se diversi)

IL RICEVENTE

Ha accertato l'identità del dichiarante

AVVERTENZE

INFORMATIVA SULLA PRIVACY resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che i Suoi dati personali sono trattati per via informatica e/o cartacea ai fini della concessione dei benefici previsti dalla legge regionale 7 giugno 1999, n. 11. L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali, che vengono comunicati e diffusi per fini istituzionali, preclude l'accesso ai benefici suddetti. In ogni momento, Lei potrà esercitare i suoi diritti, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Il titolare Il titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è la Regione Autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in piazza Deffeyes, 1 – 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo PEC segretario_generale@pec.regione.vda.it.