



**Comune di
GIOVINAZZO**

Provincia di Bari

**Assessorato alla
Solidarietà Sociale e Sanità**

Piazza Vittorio Emanuele II, 64

70054 - Giovinazzo

Tel. / Fax 080 3945151

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
GIOVINAZZO**

Oggetto: richiesta Soggiorno Climatico per Grandi Invalidi.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a Giovinazzo in _____

Invalido del lavoro con percentuale di inabilità pari al _____%

C H I E D E

che gli venga assegnato un soggiorno climatico con l'accompagnatore di giorni 12, ai sensi del

D.P.R. 31/03/1979 Legge 616 nel periodo, dal _____ al _____ nella

località di _____.

Distinti Saluti.

L'Invalido del Lavoro

- 1) Attestazione rilasciata dall'INAIL (Mod.238)
- 2) Autocertificazione reddituale
- 3) Certificato medico, rilasciato da specialista dell'AUSL