



SCADENZA 20 SETTEMBRE 2017

- 2) Certificazione dei Centri di Riferimento Regionali che documentino la diagnosi e certifichino lo stadio della malattia;
- 3) Autocertificazione attestante lo di Stato di famiglia;
- 4) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del familiare caregiver;
- 5) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del paziente affetto da SLA.

Si autorizza il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di dati personali" e ss.mm. e ii.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

---