



**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI  
PER CURE ORTODONTICHE E PROTESI DENTARIE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**chiede di poter beneficiare ai sensi della L.P. 31.08.1991, n. 20 di un contributo per:**

- Protesi dentaria a favore di \_\_\_\_\_  
 Cura ortodontica a favore di \_\_\_\_\_

Allo scopo allega la seguente documentazione:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 12 Legge 15/68 e art. 1 D.P.R. 403/1998)  
 Proposta del medico specialista o dell'odontoiatra attestante la necessità della prestazione protesica o della cura ortodontica e relativo piano di lavoro con preventivo.  
 Modulo di delega da presentare nel caso in cui l'interessato, l'esercente la potestà o chi ne fa le veci, ritenga di delegare il Comprensorio della Bassa Valsugana e del Tesino al versamento del contributo spettante al professionista che ha fornito l'apparecchio protesico o effettuato la cura ortodontica.

Il/la sottoscritto/a si impegna a dare immediata comunicazione di ogni variazione concernente i requisiti richiesti per la concessione delle provvidenze cui e' finalizzata la presente domanda.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati richiesti sono trattati dal Settore Socio-Assistenziale del Comprensorio della Bassa Valsugana e del Tesino, P.tta Ceschi 2, Borgo Valsugana.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_