

RICHIESTA DA PRESENTARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO ENTRO IL 31 MARZO 2024

All'Ufficio del Servizio Sociale
del Comune di AUSTIS
Corso Vittorio Emanuele n 20
08030 AUSTIS(NU)

Oggetto: Legge n° 162/98. Richiesta predisposizione Piano Personalizzato di Sostegno - annualità ____/
gestione _____.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

cod. fisc. _____ residente a _____

in via/piazza _____ n° _____ tel. _____,

domiciliato in via/piazza _____ n° _____ tel. _____
(se diverso dalla residenza)

- per se
 per _____ (specificare la relazione di parentela)

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

cod. fisc. _____ residente a _____

in via/piazza _____ n° _____ tel. _____,

domiciliato in via/piazza _____ n° _____ tel. _____
(se diverso dalla residenza)

riconosciuto/a, ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge n° 104/92, in situazione di handicap grave

CHIEDE

per il periodo maggio-dicembre 2023, la predisposizione del Piano Personalizzato di Sostegno previsto dalla Legge n° 162/98. A tal fine comunica che trattasi di

- nuovo piano
- rinnovo piano per il quale non si chiede la rivalutazione e l'aggiornamento della scheda salute e della scheda sociale
- rinnovo piano per il quale si chiede la rivalutazione e l'aggiornamento della scheda salute
 scheda sociale

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata (All. "1") che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allega alla presente

- Certificazione ai sensi della L. n° 104/92, art. 3, comma 3
 - Attestazione ISEE socio-sanitaria 2024
 - Scheda Salute (Allegato "B") compilata e firmata dal medico di medicina generale o pediatra se trattasi di minore
 - Dichiarazione Sostitutiva (Allegato "D") compilata e firmata dal destinatario del piano personalizzato o dall'incaricato della tutela o titolare della potestà genitoriale o amministratore di sostegno
 - Copia del documento di identità, in corso di validità, del richiedente
 - Altro (specificare) _____
-

Austis, li _____

(firma)