

AL COMUNE DI IGLESIAS
UFFICIO PROTOCOLLO
SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Richiesta predisposizione piano personalizzato ai sensi della L. 162/98 – Gestione 2020

Il/lasottoscritto/a _____
nato/a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ in _____ n° _____
telefono _____, email _____, **in qualità di:**

destinatario del piano

o

incaricato della tutela

titolare della potestà genitoriale

amministratore di sostegno _____

Altro familiare(indicare coniuge, figlio, fratello, sorella, nipote): _____

Del beneficiario del piano:

nome cognome _____

nato/a _____ (Prov. _____) _____ il

residente a IGLESIAS in _____ n° _____

telefono _____

CHIEDE

che venga predisposto:

- la prima annualità
- il rinnovo con aggiornamento scheda salute
- il rinnovo **SENZA** aggiornamento scheda salute

del Progetto personalizzato ai sensi della L. 162/98 in favore

di: _____ nato/a a _____ (Prov _____)

il _____ residente a _____ in Via _____ n°

_____ telefono _____.

A tal fine si allega:

DOMANDA DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO VIA ISONZO, 5 ENTRO IL 29/02/2020

fotocopia documento d'identità, in corso di validità del destinatario del piano e/o del richiedente:

fotocopia della certificazione di handicap grave (L.104/92 art. 3 comma 3) riconosciuta entro 31.12.19;

Certificazione ISEE ,Isee Socio- Sanitario, riferita al solo beneficiario;

Scheda Salute, che dovrà essere compilata e firmata dal Medico di Medicina Generale o dal pediatra di libera scelta e/o altro medico della struttura pubblica che ha in carico il richiedente, solo per gli utenti che presentano domanda per la prima volta ,o nel caso si ritenga di presentarne una aggiornata che ne attesti l'aggravamento (eventuali costi sono a carico esclusivo del richiedente);

Certificazione, compilata dal Medico di Medicina Generale o dal pediatra di libera scelta e/o altro medico della struttura pubblica, attestante che l'handicap grave del destinatario è congenito o insorto entro i 35 anni per patologia acquisita.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, inerente emolumenti percepiti nel 2019.

Dichiaro che nel nucleo familiare è in corso un altro piano personalizzato L.162/98 (specificare le generalità.....)

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa in materia di tutela della privacy.

IGLESIAS, _____

IL RICHIEDENTE
