

OGGETTO: LEGGE 162/98 - PIANI PERSONALIZZATI IN FAVORE DELLE PERSONE CON HANDICAP GRAVE. - ANNUALITA' 2020 DA ATTUARSI NEL 2021.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a ESCOLCA (SU) in Via _____ n. _____

recapito Telefonico _____ in qualità di

- Beneficiario del Piano
- (figlio/a, genitore etc.) del beneficiario del Piano, nato/a _____
il _____

che si trova nelle condizioni di cui all'art. 3, comma 3 della L. 104/92

CHIEDE

Alla SV che venga attivato, il piano personalizzato in favore delle persone con handicap grave per l'anno 2020/20221

A tal fine, alla presente allega i seguenti documenti:

1. Copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del beneficiario;
2. Copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del richiedente (se diverso dal beneficiario);
3. Certificazione di handicap grave di cui all'art. 3 comma 3 della Legge 104/92
4. Certificazione ISEE in corso di validità;
5. La scheda salute (ALLEGATO B) compilata dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta;
6. La scheda relativa alla capacità economica del richiedente compilata dallo stesso come autocertificazione (ALLEGATO D)
7. Eventuale copia del decreto di nomina di tutore/ amministratore di sostegno;

Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

- I dati raccolti nella presente domanda e a quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Escolca in applicazione del D. Lgs n. 196/2003;
- I dati raccolti saranno trattati anche attraverso strumenti informatici e automatizzati e verranno trasmessi alla Regione Autonoma della Sardegna per quanto di competenza;
- Titolare della banca dati è l'Ufficio di Servizio Sociale del Comune di Escolca

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificati come "sensibili" ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003

Escolca _____

Firma del richiedente
