

Spett. le
COMUNE DI DECIMOPUTZU
 Ufficio Servizi Sociali
 Via Roma n.24
 09010 DECIMOPUTZU

Da presentare all'Ufficio Protocollo entro e non oltre il **31 MARZO 2021**.

Richiesta di predisposizione di un Piano Personalizzato ai sensi della L. 162/98 da attuarsi nell'anno 2021.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
 _____ e residente a _____ in via _____
 n. _____ C.F. _____ Tel. _____ in qualità di:

- richiedente;**
 genitore;
 tutore legale o amministratore di sostegno;
 familiare (indicare relativa parentela) _____

CHIEDE

la predisposizione di un Piano personalizzato ai sensi della L. 162/98 in favore di

- Se stesso;**
 Sig./Sig.ra: _____ nato/a a _____
 il _____ residente a Decimoputzu in Via _____ n. _____
 C.F. _____ Tel. _____

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

DICHIARA

- di essere in possesso della certificazione attestante lo stato di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3 della L.104/92, riconosciuta entro il 31.03.2021;
- che nel proprio nucleo familiare anagrafico è presente un altro componente (o più di uno) in possesso della certificazione attestante lo stato di handicap grave ai sensi della L.104/92, art. 3 comma 3;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente richiesta, ai sensi del GDPR n. 679/2016 (Regolamento UE).

ALLEGA ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- 1) Copia del documento di identità in corso di validità e della tessera sanitaria del destinatario del piano personalizzato e del dichiarante;
- 2) Copia del verbale definitivo attestante lo stato di handicap grave ai sensi della Legge n.104/1992, art.3 comma 3, riconosciuto entro il 31.03.2021 o, in caso di ricorso con esito positivo, copia del decreto rilasciato dal Tribunale Ordinario recante l'omologazione dell'accertamento del requisito sanitario;
- 3) *Scheda Salute*, compilata, firmata e timbrata dal medico di medicina generale o dal pediatra o da altro medico di struttura pubblica o convenzionata che ha in carico il beneficiario del progetto (Allegato B);
- 4) Autocertificazione degli emolumenti (pensioni, indennità, ecc.) percepiti nell'anno 2020 (Allegato D);
- 5) Attestazione ISEE 2021, redatto secondo le disposizioni di cui all'art. 6 del DPCM n. 159/2013;
- 6) Decreto di nomina rilasciato dal Tribunale Ordinario, in caso di minore o persona non autosufficiente con Tutela Legale o Amministrazione di sostegno;
- 7) Dichiarazione per la modalità di riscossione dei rimborsi ai sensi della L.162/98;
- 8) Eventuale certificazione sanitaria attestante l'insorgenza della disabilità del destinatario del piano e/o di altri familiari conviventi.

Data _____

Firma del dichiarante
