

Al sig. Sindaco del
Comune di Genoni

Oggetto: domanda di predisposizione di un progetto personalizzato relativo al programma
"Ritornare a casa".

La sottoscritta -----nata a ----- il ----- e residente a ----- in
via ----- n. ----- richiede con la presente la predisposizione di un progetto personalizzato
ai sensi della deliberazione n.41/11 del 04.10.2006 a favore della signora ----- nata
ad ----- il -----,
Genoni, -----

Richiesta predisposizione piano personalizzato di sostegno Legge n° 162/98

Cognome _____

Nome _____

Il Sottoscritto _____

In qualità di

- Destinatario del piano;
- Incaricato della tutela;
- Titolare della patria potestà;
- Amministratore di sostegno della persona destinataria del piano:

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di predisporre un piano personalizzato di sostegno ai sensi della L.162/98 programma 2012 in favore di persona con handicap grave ai sensi della Legge n° 162/98 PROGRAMMA 2012 da attuarsi nel 2013, a tal fine, consapevole delle conseguenze penali e civili che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, possono derivargli da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità **DICHIARA** che i dati del beneficiario del servizio sono i seguenti:

Luogo di nascita _____

Prov. _____

Data di nascita _____

_____ / _____ / _____

Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____

Prov. _____

C.A.P. _____

Piazza/Via e Num. civico _____

Prefisso _____

Numero _____

Recapito telefonico: _____

DICHIARA INOLTRE:

- Di essere stato informato che i propri dati personali e i dati sensibili verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (art. 13 D.lgs. 196/2003.).

ALLEGATI

- Verbale ASL di riconoscimento dello stato di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge n° 104/92.
- Attestazione ISEE relativa ai redditi posseduti dal richiedente nel 2011;
- Allegato D;
- Allegato B, SCHEDE SALUTE compilata a cura del Medico di Medicina Generale;
- Fotocopia del documento d'identità e codice fiscale;

_____ li _____

(1) _____

Località _____

data _____

(firma leggibile del richiedente)

NOTE: (1) La firma deve essere apposta dal beneficiario i cui dati risultano sul presente modulo in presenza dell'impiegato addetto alla ricezione se consegnata personalmente o, se inviata per posta o consegnata da altra persona può essere apposta precedentemente, ma in questo caso deve essere allegata alla presente fotocopia di un documento di identità valido.