

**AL DIRIGENTE
DEL SETTORE SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI CARBONIA**

OGGETTO: L. 162/98 - Richiesta di predisposizione piano personalizzato in sostegno delle persone con disabilità grave.

Il sottoscritto (cognome e nome).....
nato aProv.....il.....
residente a..... in Via.....n.....
Codice Fiscale..... Tel.....
e_mail@.....

in qualità di

destinatario del piano

oppure di

incaricato della tutela

titolare della responsabilità genitoriale

amministratore di sostegno

altro (specificare)

CHIEDE

che venga predisposto un piano personalizzato a favore di:

Cognome Nome C.F.

A tal fine allega alla presente:

- certificato ISEE-2019;
- certificazione della commissione medica per l'accertamento della disabilità grave ai sensi della legge 104/92 attestante la connotazione di gravità (art.3, comma 3, L.104/92);
- copia fotostatica di un documento di identità e del codice fiscale del dichiarante e del beneficiario del piano personalizzato;
- Scheda salute (Allegato B);
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato D);

Carbonia, li

Firma