

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

**OGGETTO:** L. 162/98 - Richiesta di predisposizione piano personalizzato di sostegno a favore di persona con handicap grave.

Il sottoscritto (cognome e nome).....  
nato a .....Prov.....il.....  
residente a..... in Via.....n.....  
Codice Fiscale..... Tel.....  
e\_mail .....@.....

in qualità di

- destinatario del piano
- incaricato della tutela
- titolare della potestà genitoriale
- amministratore di sostegno
- altro (specificare) .....

**CHIEDE**

che venga predisposto un piano personalizzato di sostegno a favore di:

Cognome ..... Nome ..... C.F. ....

A tal fine allega alla presente:

- certificato ISEE del singolo beneficiario del piano personalizzato relativo al reddito anno 2011;
- certificazione della commissione medica per l'accertamento dell'handicap ai sensi della legge 104/92 attestante la connotazione di gravità (art.3, comma 3, L.104/92) ed eventuale verbale di riconoscimento dell'invalidità civile
- copia fotostatica di un documento di identità.

Carbonia, li .....

Firma .....