|  |
| --- |
| **Spazio riservato all’Ufficio** |
|  |
| Prot. N. …………………DEL ………….………. |
| □ **rinnovo per l'anno 2023** |
| **□ nuovo piano con decorrenza 01.05.2023** |

**All’Ufficio Servizi Sociali**

**Del Comune di Arborea**

**OGGETTO**: *L. 21/05/1998, n. 162 – Programma 2021*- Richiesta concessione del contributo per la realizzazione dei Piani Personalizzati di Sostegno in favore di persone con grave disabilità. ***Richiesta da presentare entro e non oltre il giorno 31.03.2023***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che venga predisposto un piano personalizzato di sostegno ai sensi della **Legge n° 162/98**

per se stesso/a ovvero in qualità di:

🞎 Destinatario del Piano

o

🞎 Incaricato della tutela

o

🞎 Titolare della patria potestà

o

🞎 Amministratore di sostegno della persona destinataria del piano.

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo e Data di Nascita. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

* Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere ai benefici della L. 21/05/1998, n. 162.
* Di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 DPR n. 445/2000, l’Amministrazione provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall’art. 75 del medesimo DPR 445/2000;
* Di dare il proprio consenso al controllo della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati custoditi dalla competente amministrazione pubblica, ai sensi dell’art. 71, comma 3 del DPR n. 445/2000;
* Di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali forniti avverrà nel rispetto di quanto sancito dall’art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali;
* Di essere a conoscenza che la gestione del piano personalizzato non può essere affidata ai parenti conviventi né a quelli indicati dall’art. 433 del codice civile (coniuge, figli, genitori, nipoti, generi/nuore, suocero/suocera, fratelli/sorelle germani del titolare del piano).

Allega alla presente la seguente documentazione:

🞏 certificazione ISEE socio sanitario 2023;

🞏 scheda salute compilata dal medico di medicina generale o medico di struttura pubblica o medico convenzionato (Allegato C) -;

🞏 modulo “ALLEGATO D”– dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, inerente emolumenti percepiti nel 2022;

🞏 copia di certificazione della condizione di disabilità ai sensi dell’art. 3 comma 3 della legge 104, posseduta entro la data del 31/03/2023;

🞏 copia fotostatica del documento di riconoscimento di chi inoltra la domanda e del beneficiario del Piano.

🞏 dichiarazione codice IBAN di un conto corrente bancario o postale di cui è titolare il beneficiario del finanziamento o delega alla riscossione dei mandati di pagamento;

🞏 dichiarazione fruizione permessi L.104/92.

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali da parte dei Servizi Sociali del Comune di Arborea esclusivamente nell’ambito del procedimento connesso alla pratica della Legge 162/98.*

Arborea, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE