Il/la	sottoscritt_		Nat_a	Prov() i
		Residente in	via		Recapito
telef	onico				
In qu	alità di :				
□ dire	etto interessato;				
□ gen	itore;				
□ fam	niliare delegato;				
□ ese	rcente la tutela	o patria potestà;			
□ amı	ministratore di s	ostegno;			
		C H	HIEDE		
	La predisp	osizione di un piano perso	nalizzato ai sensi della L	egge n° 162/1998	
	uo favore; avore del sig. /s	ig.ra / minore			
Nome	e e Cognome				
Nat_	a		Prov () il _		<u> </u>
Resid	ente a Furtei (S	J) in via			
n°	Codice Fis	cale /_/_/_/_/_/_/			
Reca	pito telefonico _				
Λ tal	fine il sottosci	ritto ai sensi degli artt	46 e 47 del DPR 28 11	2 2000 n <i>44</i> 5 (Ta	esto unico

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) CONSAPEVOLE delle conseguenze penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n. 445/2000)

DICHIARA

□ di essere materialmente in possesso della certificazione di cui all'art. 3 comma 3 della legge 104/1992 - riconoscimento dello stato di handicap in condizione di gravità, certificata alla data del 31.03.2023 (allegare).

ul di aver preso visione dell'Avviso pubblico Legge n. 162/98 art. 1 comma 1 lett. c). Piani personalizzati di sostegno in favore delle persone con grave disabilità. Apertura e termini presentazione domande piani Personalizzati: decorrenza dal 01/01/2023 al 31/03/2023

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE alla DOMANDA:

- Copia certificazione dello stato di handicap di cui all'art. 3 comma 3 della Legge n° 104/1992;
- Scheda Salute (Allegato B) compilata dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta e/o altro medico della struttura pubblica che ha in carico il paziente, (per i nuovi piani);
- Per i piani in proroga, la compilazione della la scheda Salute (allegato B) in caso di aggravamento delle condizioni di salute;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà riguardante gli emolumenti percepiti e non soggetti a IRPEF (modulo D);
- Dichiarazione sostitutiva Unica e attestazione ISEE socio sanitario in corso di validità, ai sensi dell'art.6 del DPCM 159/2013;
- > Dichiarazione modalità di pagamento (modulo E);
- Fotocopia di un documento di identità (in corso di validità) Codice fiscale del destinatario del piano e del richiedente;
- Eventuale fotocopia del Decreto di nomina di Tutore o Amministratore di sostegno rilasciato dal competente Tribunale.

Furtei, lì	
	(La firma deve essere apposta in maniera chiara e leggibile)

NOTE

INFORMATIVA AGLI INTERESSATI

Ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003,, e ss.ii.mm,- CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI - e del Regolamento Ue 2016/679, si informa che il trattamento dei dati personali, raccolti da questo ente o comunque forniti allo stesso, è finalizzato unicamente allo svolgimento dei compiti istituzionali connessi alla domanda in oggetto.

Il trattamento avverrà presso la sede del Comune con l'utilizzo di procedure informatizzate e non, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza.

I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti dalle leggi vigenti o dai regolamenti comunali.

Dei dati potranno venire a conoscenza i Responsabili degli Uffici nella loro qualità di responsabili del Trattamento nonché i dipendenti e collaboratori anche esterni del Comune quali Incaricati del trattamento.

Il conferimento dei dati è in genere facoltativo: il Comune segnala espressamente i casi in cui i dati devono obbligatoriamente essere conferiti; in ogni caso i dati sono necessari per portare a termine le attività e i procedimenti amministrativi, la mancata indicazione comporta che gli atti e le attività amministrative saranno effettuate anche in mancanza di fornitura dei dati; agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, ove consentita, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.