



Città di Tempio Pausania

Provincia della Gallura Nord-Est Sardegna

SERVIZI SOCIALI

*Al Comune di Tempio Pausania
Servizi Sociali e Plus
Piazza Gallura 3
07029 TEMPPIO PAUSANIA*

☐ NUOVA RICHIESTA

☐ RINNOVO

Oggetto: Domanda per la predisposizione dei piani personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap grave ai sensi della legge 162/98.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in via _____
cell. _____ email _____
C.F. _____.

CHIEDE LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO PERSONALIZZATO DI SOSTEGNO AI SENSI DELLA L. 162/98 A FAVORE DI (cognome e nome) _____

nato/a _____ il _____ residente in _____
via/piazza _____
CF: _____

in qualità di:

☐ familiare (specificare il grado di parentela) _____

☐ Amministratore di sostegno/Tutore legale

☐ Altro _____

A tal fine allega alla domanda:

- ☐ copia del certificato di riconoscimento dell'handicap grave (L. 104/92 - art. 3, comma 3);
- ☐ certificazione ISEE prevista per le Prestazioni Socio Sanitarie di cui all'art. 6 del DPCM n. 159/2013;
- ☐ Allegato B - Scheda Salute compilata dal medico curante/pediatra (in caso di rinnovo solo se le condizioni di salute sono peggiorate);
- ☐ Allegato C - Scheda Sociale;
- ☐ Allegato D – autocertificazione dei redditi percepiti l'anno precedente;
- ☐ Copia del documento di identità e codice fiscale del beneficiario e del richiedente;
- ☐ Verbale nomina Amministratore di Sostegno (solo se presente);

Piazza Gallura, 3 07029 Tempio Pausania tel. +39 079 679984

[e- mail ufficiodipiano@comuneditempiopausania.it](mailto:ufficiodipiano@comuneditempiopausania.it)

servizisociali@comuneditempiopausania.it

[p.e.c. protocollo@pec.comune.tempiopausania.ot.it](mailto:protocollo@pec.comune.tempiopausania.ot.it)

Città di Tempio Pausania

Provincia della Gallura Nord-Est Sardegna

SERVIZI SOCIALI

DICHIARA

di aver preso visione, letto e compreso l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679 allegata e pubblicata sul sito istituzionale dell'Amministrazione destinataria che riguarda il trattamento dei miei dati personali e di accettarne i contenuti consapevole che in caso di rifiuto di fornire i dati strettamente necessari non potrà essere dato corso all'istanza e che gli stessi saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679.

di esprimere il consenso **SI** ☐ **NO** ☐ al trattamento dei miei dati personali per le finalità relative al presente procedimento utili per agevolare la gestione della procedura e la fornitura dei servizi con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Tempio Pausania _____

firma

N.B. il dichiarante può apporre la propria firma davanti al funzionario incaricato di ricevere la documentazione, oppure presentare il modulo già firmato, con allegata la fotocopia del documento di identità.

Piazza Gallura, 3 07029 Tempio Pausania tel. +39 079 679984

[e- mail uffciodipiano@comuneditempiopausania.it](mailto:uffciodipiano@comuneditempiopausania.it)

servizisociali@comuneditempiopausania.it

p.e.c. protocollo@pec.comune.tempiopausania.ot.it

Città di Tempio Pausania

Provincia della Gallura Nord-Est Sardegna

SERVIZI SOCIALI

Piazza Gallura, 3 07029 Tempio Pausania tel. +39 079 679984

[e- mail uffciodipiano@comuneditempiopausania.it](mailto:uffciodipiano@comuneditempiopausania.it)

servizisociali@comuneditempiopausania.it

p.e.c. protocollo@pec.comune.tempiopausania.ot.it