

OGGETTO: DOMANDA PER LA PRESENTAZIONE PIANO PERSONALIZZATO LEGGE 162/98 **NUOVI PIANI - ANNO 2026**

- **RINNOVO**
- **NUOVO PIANO 2026**

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ Via _____

N° _____ telefono _____, in qualità di genitore, tutore, figlio, altro (specificare)

CHIEDE

Di poter presentare il piano di sostegno a favore di _____

nato a _____ il _____ residente a Sagama, Via _____

N° _____ telefono _____, ai sensi della L.162/98 per i portatori di handicap

grave in possesso della certificazione di cui alla **L. 104/92, art. 3 comma 3, definitivo:**

A tal fine dichiara:

- Che il disabile per il quale viene presentata richiesta è in possesso della certificazione di handicap grave ai sensi della L. 104/92 art.3 comma 3;

Si allega la seguente documentazione:

1. Scheda salute, DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA DAL MEDICO DI BASE O MEDICO DI STRUTTURA PUBBLICA, (**ALLEGATO B**) (**Obbligatoria solo per i Nuovi Piani**);
2. Certificazione della disabilità di cui all'art. 3, comma 3, della Legge n.104/92 (**Obbligatoria solo per i Nuovi Piani**);
3. Certificazione ISEE 2025 (**Obbligatoria**);
4. Documentazione riferita ai redditi esenti irpef (**ALLEGATO D**) (**Obbligatoria**);
5. Documentazione aggiornata attestante situazioni di gravi patologie riferite ad altro familiare convivente (verbale invalidità, certificato medico) (**Obbligatoria solo per i Nuovi Piani**);

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali da parte dei Servizi Sociali del Comune di Sagama esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sagama, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
