

**OGGETTO: RICHIESTA PROSECUZIONE PIANO IN CORSO PER L'ANNO
2025 AI SENSI DELLA L. 162/98**

PIANO PERSONALIZZATO IN FAVORE DI	
Nata/o ad	
Nata/o il	
Codice fiscale	
Residente a Mogorella in Via / NR.	
Numero di telefono (obbligatorio)	

La beneficiaria/ il beneficiario del Piano personalizzato di cui sopra, Ovvero la sottoscritta/ il sottoscritto:

Delegato/Amministratore di sostegno/ Avente la responsabilità genitoriale/tutore (specificare)	
Nome e Cognome	
Nata/o ad	
Nata/o il	
Codice fiscale	
Residente a	
In via / nr.	
Numero di telefono (obbligatorio)	

CHIEDE

☐ che venga data prosecuzione al Piano Personalizzato di sostegno ai sensi della L. 162/98 in corso con rinnovo da attuarsi dal 1° maggio 2025 in favore del beneficiario sopra specificato.	
☐ di rinnovare la scheda sociale	☐ di non rinnovare la scheda sociale

DICHIARA

☐ di allegare la scheda salute in quanto modificata	☐ di NON allegare la scheda salute in quanto non è modificata
☐ di avere presentato il modello isee 2025 e consente l'ufficio a prenderne visione tramite il portale unico isee	☐ di avere presentato il modello isee 2025 e di allegarlo in modalità cartacea allegato alla presente

ALLEGA

☐ Certificazione ISEE 2025// Presta consenso alla presa visione sul sito INPS da parte dell'ufficio competente
☐ (Allegato D) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante gli emolumenti non soggetti a IRPEF percepiti nell'anno 2024 ;
☐ (allegato E) Delega presentazione Istanza e documentazione
A tal fine allega EVENTUALMENTE, SE NECESSARI alla presente:
☐ Copia del verbale di certificazione attestante il riconoscimento dell'handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge n° 104/92 modificato alla data del 31.03.2025;

☐ (Allegato B) Solo in caso di aggravamento delle condizioni di salute: Scheda Salute (Allegato B)
☐ Per i tutori e gli amministratori di sostegno: fotocopia del decreto di nomina in corso di validità (solo se nuova nomina/ modifica)
☐ (Allegato C) l'eventuale fruizione, da parte di uno o più familiari conviventi del disabile, di permessi lavorativi retribuiti ai sensi della Legge m. 104/92

Mogorella, _____

(Firma del richiedente) _____

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Mogorella, con sede in Mogorella, Via Risorgimento n. 16, email: protocollo@comune.mogorella.or.it, pec: comune.mogorella.or@legalmail.it, tel: 0783 45423, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella Liguria Digitale S.p.A., con sede a Genova nella Via Mellen, 77 – Tel: 010/65451 – email: info@liguriadigitale.it – pec: protocollo@pec.liguriadigitale.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)