

Al Comune di Buggerru

Ufficio Servizi sociali

**RICHIESTA PER LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO PERSONALIZZATO DI SOSTEGNO AI SENSI DELLA
LEGGE 162/98**

Io sottoscritt _____

nat__ a _____ (_____) il _____

residente a Buggerru via/p.zza _____ n. _____

e mail _____ telefono _____ (recapito telefonico indispensabile)

CHIEDE

Che venga predisposto il piano personalizzato ai sensi della **Legge 162/98** a favore della persona riconosciuta disabile grave ai sensi della **Legge 104/92 art.3 comma 3**

Cognome _____ Nome _____

Nat__ a _____ (_____) il _____

Residente a Buggerru via/piazza _____ n. _____

Domiciliato in via/piazza _____ n. _____ (se diverso dalla residenza)

C.F. _____

Indicare se si tratta: **MINORE** **ADULTO** **ANZIANO**

PIANO NUOVO **PIANO IN RINNOVO**

Allega :

- **Certificazione L.104/92, art. 3 comma 3**
- **Certificazione ISEE SOCIO SANITARIO in corso di validità**
- **Scheda salute**
- **Autocertificazione emolumenti 2022 (All. D)**
- **Copia documento d'identità e codice fiscale beneficiario**

Il Dichiarante

Data _____ / _____ /2023

Richiesta da presentare presso l'Ufficio Servizi Sociali ENTRO IL 03.03.2023

Nei giorni di Mercoledì/ Venerdì mattina dalle 9:00-10:30, il mercoledì anche dalle 16:30 alle 18:30.

- ✓ Il sottoscritto autorizza l'Ente all'utilizzo dei propri dati ai sensi del Dgls 196/2003, nell'ambito di quanto necessario all'espletamento della pratica.