Città di Tempio Pausania

Servizi Sociali

Al Comune di Tempio Pausania
Ufficio Servizi Sociali

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 a _____
il _____ CF_____residente a _____
in Via/Piazza _____ tel./cell. _____
e Mail:_____

CHIEDE

la predisposizione del piano personalizzato di sostegno a favore di
_____ ai sensi della L. 162/98.

A tal fine allega alla domanda:

1. copia del certificato di riconoscimento dell'handicap grave (L. 104/92 - art. 3, comma 3);
2. certificazione ISEE prevista per le Prestazioni Socio Sanitarie di cui all'art. 6 del DPCM n. 159/2013;
3. Scheda Salute compilata dal medico curante/pediatra;
4. Scheda Sociale;
5. All. D.

Tempio Pausania, lì_____

Informativa Privacy

Si avvisa che l'informativa e pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il link:http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.phpoption=com_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133
E disponibile in forma cartacea presso l'ufficio Servizi Sociali.
Chiunque ne volesse acquisire una copia cartacea può richiederla all'ufficio Servizi Sociali.

Firma

_____

Piazza Gallura, 3 07029 Tempio Pausania tel. 079 679984 - 079 679985 - 079 679983
servizisociali@comuneditempiopausania.it www.comuneditempiopausania.it