Al Comune di Tempio Pausania
Servizi Sociali
P.zza Gallura 3 07029
TEMPIO PAUSANIA

Legge 162/'98
Piani personalizzati
Annualità

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a.....**il**.....**residente a**.....**in via**.....

tel. Cell. ..... **mail** .....

☐ ***Destinatario/a del Piano*** ☐ ***Refer.familiare*** ☐ ***Tutore/Amm. di sostegno***

del/la sign./ra.....

beneficiario/a del Piano personalizzato L. 162/98

☐ **Buste paga**
mese/anno .....
.....
.....
.....

☐ **Ricevute**
mese/anno .....
.....
.....
.....

☐ **Fatture**
mese /anno .....
.....
.....

☐ **Versamenti assicurativi**
trimestre /anno .....
.....

☐ **Altro** *(contratti, ecc.)* .....
.....

Firma