



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, li _____

Informativa Privacy

Si avvisa che l'informativa è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il link: http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=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
