

**RICHIESTA PER LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO PERSONALIZZATO DI
SOSTEGNO AI SENSI LEGGE N. 162/98 – PROGRAMMA 2010**

Al Comune di Maracalagonis
Servizio Giuridico Sociale
Ufficio Socio Culturale

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ residente a Maracalagonis , Via/ Piazza _____ n°
_____ telefono _____ cellulare _____ (**recapito
telefonico indispensabile**) codice fiscale _____

Chiede

che venga predisposto un piano personalizzato di sostegno ai sensi della Legge 162/98

In suo favore

In favore del sig./sig.ra/minore _____ nat_ a
_____ il _____ residente a Maracalagonis in via/piazza
_____, codice fiscale _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, per sè o per l'avente diritto, (ai sensi del D.P.R. 445/2000), consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

Nel caso in cui non sia beneficiario diretto di essere:

genitore

esercente la potestà, o la tutela, o la procura

amministratore di sostegno del sig./sig.ra/minore _____

riconosciuto “portatore di handicap in situazione di gravità” (legge 5 maggio 1992, n. 104 art. 3 comma 3) con **disabilità permanente** (ad eccezione dei minori per i quali è prevista la revisione periodica dello stato di disabilità), per il quale si richiede il riconoscimento del beneficio (la certificazione della disabilità deve essere posseduta entro e non oltre il 30 novembre 2010);

Si allega la seguente documentazione :

- 1) Copia certificato comprovante il riconoscimento dell'handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, L.104/92;
- 2) Attestazione ISEE Redditi Anno 2009 del nucleo familiare;
- 3) Scheda salute (Allegato B alla Delib. n. 34/30 del 18.10.2010), compilata e firmata dal Medico di Medicina Generale;
- 4) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000 (Allegato D alla Delib. n. 34/30 del 18.10.2010)
- 5) Copia codice fiscale della persona per la quale si chiede il Piano
- 6) fotocopia non autenticata di un documento di identità del richiedente

Maracalagonis, lì _____

Il Dichiarante

<p>N.B. le domande dovranno essere presentate entro le ore 11,00 del 30.11.2010 presso l'ufficio Protocollo del Comune di Maracalagonis via Nazionale 49.</p>
--

Qualora dopo la presentazione della domanda di ammissione si verificano delle modifiche dei dati riportati nella stessa, il dichiarante è tenuto a darne comunicazione all'ufficio servizio sociale.

Tutela dati personali – Informativa di cui all'art 13 del D.lgs. n°196/2003

- Titolare del trattamento è il Comune di Maracalagonis, Responsabile del trattamento é il Responsabile del Servizio Giuridico Sociale, Dr.ssa Gabriella Saba.
- I dati forniti dalla S.V. sono utilizzati solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse all'attività dell'ente locale, ed in particolare per lo svolgimento del presente procedimento.
- La conservazione dei dati avviene tramite archivi cartacei e/o informatici.
- I dati possono essere comunicati esclusivamente agli altri uffici comunali e non vengono in alcun modo diffusi.
- I partecipanti alla presente, possono esercitare i diritti previsti dagli artt.7 e 8 del D.Lgs. n°196/2003, rivolgendosi al Responsabile del Servizio Giuridico Sociale Dr.ssa Gabriella Saba, in qualità di Responsabile del trattamento.
- Resta salva la normativa del diritto di accesso agli atti amministrativi di cui alla Legge 241 del 7 agosto 1990 e successive modificazioni