

OGGETTO: L. 162/98. RICHIESTA ATTIVAZIONE PIANI PERSONALIZZATI. PIANI 2020/ GESTIONE 2021.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e
residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____

Recapito telefonico _____

In qualità di

destinatario del piano

o

incaricato della tutela

titolare della patria potestà

amministratore di sostegno

familiare di riferimento

CHIEDE

Di poter usufruire dei benefici previsti dalla L. 162/98 relativi ai piani personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap di particolare gravità, riconosciuti ai sensi dell'art. 3 comma 3, della L. 104/92, a favore di: (compilare solo se il richiedente è persona diversa dal destinatario del piano)

_____ nat_ a _____ il _____

residente a Tiana in Via/Piazza _____ n° _____

relazione di parentela _____

Allega alla presente richiesta la seguente documentazione:

- certificazione attestante lo stato di handicap grave ai sensi della L. 104/92, art.3 comma 3. La certificazione attestante il riconoscimento della condizione di handicap grave (art. 3 comma 3) L. 104/92, deve essere posseduta a alla data del 31/03/2021. (Rientrano in tale certificazione anche coloro che hanno effettuato la visita entro il 31/03/2021).
- certificazione ISEE
- scheda salute compilata dal medico di medicina generale.
- Scheda sociale
- Dichiarazione sostitutiva
- Copia di un documento di riconoscimento.

Dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 196/2003 i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Tiana _____

Il richiedente
