

Richiesta Predisposizione piano personalizzato di sostegno di cui alla L. 162/98.

- Nuova istanza
 Rinnovo

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ () in via _____ n _____ piano _____

Tel _____ C.F. _____

CHIEDE PER SE / OVVERO PER

_____ cognome e nome _____
(relazione di parentela)

nato/a _____ il _____ residente a Olbia via _____
_____ n _____ piano _____ c.f. _____

Telefono _____

Livello di Autosufficienza:

- autosufficiente
 allettato, deambulazione ridotta

La predisposizione di un piano personalizzato di sostegno di cui alla legge 162/98:
Allega i seguenti documenti:

- Copia del verbale di riconoscimento della Legge 104/92 art 3 comma 3;
- Copia del verbale di invalidità civile;
- Autocertificazione attestante il reddito ISEE effettuando secondo i nuovi parametri , anche se si possiede la suddetta attestazione in corso di validità;
- Copia del documento di identità personale e copia del codice fiscale dell'utente e del richiedente.;

Inoltre dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Olbia li _____

Il/La Richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a OLBIA Via _____ n. _____

in qualità di genitore/ tutore/ amministratore di sostegno del minore/ signor _____

_____ nato a _____ il _____ residente ad Olbia in

via _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Che il reddito ISEE rilasciato nell'anno in corso è pari a € _____

Dichiara, altresì, che quanto sopra indicato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che il Comune di Olbia potrà accertarne la veridicità ai sensi di quanto previsto all'art. 71 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma
