



Città di Tempio Pausania

Settore dei Servizi alla Persona ed alle Imprese

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. _____

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.

Tempio Pausania, li _____

Si autorizza il Comune di Tempio Pausania ad avvalersi del servizio di messaggistica istantaneo (whatsapp) per fornire tutte le informazioni generiche così da rendere più snella e agevole la comunicazione riguardante i finanziamenti dei Piani Personalizzati.

Di seguito il nr. di cellulare da utilizzare _____

Si fa presente che l'utilizzo di questa modalità garantirà il rispetto delle informazioni e della privacy.

L'ufficio sarà sempre a vostra disposizione per darvi personalmente ogni altra informazione utile al buon andamento del progetto.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

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

Piazza Gallura, 3 07029 Tempio Pausania tel. +39 079 679931 fax +39 079 679972
resp.culturasporturismo@comunetempio.it www.comune.tempiopausania.ot.it
giovanni.usai@pec.comune.tempiopausania.ot.it