



## Comune di Tempio Pausania

Servizi Sociali

A Settore Servizi Sociali  
Comune di Tempio Pausania

### PIANO PERSONALIZZATO AI SENSI DELLA L. 162/98

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
CF. \_\_\_\_\_ n. di Cell. \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- BENEFICIARIO**
- REFERENTE FAMILIARE** di \_\_\_\_\_
- TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO** di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che l'importo della **proroga (01/01/2022 – 30/04/2022)** del piano della L. 162/98 è di € \_\_\_\_\_  
(l'importo verrà comunicato tramite SMS dal Servizio Sociale)

che intende usufruire del Servizio di:

- ASSISTENZA DOMICILIARE**  **GENERICA**  **QUALIFICATA**
- ASSISTENZA EDUCATIVA**
- ATTIVITA' SPORTIVA**

che la modalità scelta per la gestione del piano personalizzato è:

- ASSUNZIONE DI UN OPERATORE PRIVATO**
- CONVENZIONE CON UNA COOPERATIVA**

che la modalità di rimborso dei costi sostenuti è la seguente:

### 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](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 PER ACCETTAZIONE

**BENEFICIARIO** \_\_\_\_\_ **e/o REFERENTE FAMILIARE** \_\_\_\_\_



**Comune di Tempio Pausania**  
*Servizi Sociali*

**ASSISTENTE SOCIALE** \_\_\_\_\_