

**scadenza per la presentazione domanda piani L.162/98 in rinnovo 05.03.2021**

AL COMUNE DI VILLASOR  
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE

OGGETTO: Richiesta predisposizione piano personalizzato di sostegno L.162/98 gestione 2021 in rinnovo per l'annualità 2021.

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

telefono \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

in qualità di:

destinatario del piano                       incaricato della tutela                       titolare della potestà genitoriale  
 amministratore di sostegno  familiare (indicare il rapporto di parentela) \_\_\_\_\_  
della persona destinataria del piano:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a Villasor,

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, riconosciut\_ portatore di handicap grave ai sensi

della L.104/92, chiede che venga predisposto il piano personalizzato di sostegno ai sensi della L.162/98.

**Dichiara di avere preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 "GDPR")**

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- 1. ISEE 2021 sociosanitario non residenziale, (possibile presentarlo con nucleo "ristretto")  
E' possibile presentarlo successivamente alla domanda , entro la data ultima del 05.03.2021**
- 2. copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del dichiarante e del destinatario del piano;**
- 3. dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) redditi esenti IRPEF (All. D)**
- 4. scheda Salute (All. B), da allegare solo in caso di aggravamento delle condizioni di salute**
- 5. copia del decreto di nomina nel caso il richiedente sia il tutore, curatore o amministratore di sostegno del destinatario del piano**

Villasor, li \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_