**ALL’ASSESSORATO ALLE POLITICHE**

**SOCIALI DEL COMUNE DI SAN SPERATE**

**RICHIESTA PER LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO PERSONALIZZATO DI SOSTEGNO AI SENSI DELLA LEGGE N. 162/98**

**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA: 08/03/2019**

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

residente a SAN SPERATE, Via/ Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (recapito telefonico indispensabile)

In qualità di :

 □ destinatario del piano

Oppure:

 □ incaricato della tutela

 □ titolare della potestà genitoriale

 □ amministratore di sostegno

 □ familiare responsabile (indicare il rapporto di parentela):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire dei benefici (Piano Personalizzato di Sostegno) previsti dalla Legge 162/98 a favore della persona, riconosciuta disabile grave ai sensi dell’art. 3, comma 3, Legge 104/92:

 Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in SAN SPERATE, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

San Sperate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo scrivente autorizza l’Ente all’utilizzo dei dati personali ai sensi del Dgls 196/2003, nell’ambito di quanto necessario all’espletamento della pratica.

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_