

All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di La Maddalena
Piazza Barone Des Geneys
07024 – LA MADDALENA

**OGGETTO: LEGGE N° 162/98. RICHIESTA ATTIVAZIONE PIANO PERSONALIZZATO
ANNUALITÀ 2026**

Il/la sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____
e residente a _____ in
via _____, tel. n° _____
Codice Fiscale _____ e-mail _____

CHIEDE

☐ per sé medesimo

oppure, in qualità di

☐ TUTORE (allegare copia decreto di nomina);

☐ CURATORE (allegare copia decreto di nomina);

☐ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO (allegare copia decreto di nomina);

☐ GENITORE

☐ FAMILIARE DI RIFERIMENTO _____ (specificare rapporto di parentela)

Del sig./ra _____ nat _____ a
_____ il _____ e residente in questo
Comune in via _____, tel. n° _____
Codice Fiscale _____

DI BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO PREVISTO PER IL PIANO IN OGGETTO COME

☐ **NUOVO PROGETTO**

☐ **RINNOVO, SENZA RIVALUTAZIONE SCHEDA SALUTE E SCHEDA SOCIALE**

☐ **RINNOVO, CON RIVALUTAZIONE SCHEDA SALUTE E SCHEDA SOCIALE**

A tale scopo si richiede allega i seguenti documenti:

- ☐ Certificazione delle condizioni dell'handicap di cui all'art. 3 comma 3 della L 104/92, accertata dall'apposita commissione; (obbligatorio per chi chiede nuovo progetto o possiede certificazione rinnovata di recente)
- ☐ Modello ISEE Socio – Sanitario in corso di validità; (obbligatorio)
- ☐ Modello OBIS/M 2025; (obbligatorio)
- ☐ Scheda Salute compilata, firmata e timbrata dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta e/o altro medico di struttura pubblica o medico convenzionato che ha in cura la persona con disabilità; (obbligatorio per chi chiede nuovo progetto o rivalutazione vecchio progetto)
- ☐ Certificazione sanitaria attestante che la disabilità è congenita o sopraggiunta entro il 35° anno di età;
- ☐ Certificazione sanitaria attestante che uno o più familiari conviventi siano affetti da gravi patologie;
- ☐ Copia documento di identità e codice fiscale beneficiario piano; (obbligatorio)
- ☐ Copia documento di identità e codice fiscale firmatario domanda (obbligatorio se chi firma è diverso dal beneficiario piano).

La Maddalena, li _____

Firma

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

La Maddalena, _____

Firma per accettazione _____