

Legge 162/98 annualità 2019. Richiesta di predisposizione o rinnovo di un piano personalizzato di sostegno a favore di persone con handicap grave

___ I ___ sottoscritt___

cognome	nome
nat_ a	il
residente a	via
telefono n° e-mail:	codice fiscale

Chiede

la predisposizione del piano personalizzato previsto dalla Legge 162/98

Nuovo piano Rinnovo

per se stesso

in qualità di _____ di _____

nato/a a _____ il _____, residente a Ghilarza in
via _____ n° _____ cod.fisc. _____

telefono: _____ e-mail _____

Si allega:

- Certificazione medica attestante lo stato di handicap grave permanente ai sensi della legge 104/92 art.3, comma 3 (posseduta o sottoposto a visita entro e non oltre il 31 dicembre 2018);
- Allegato B, scheda della salute debitamente compilata dal proprio medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta e/o altro medico della struttura pubblica che ha in carico il paziente;
- Allegato D, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;
- Attestazione dell'indicatore della situazione economica equivalente ISEE 2019;
- Copia del documento d'identità del richiedente/beneficiario;
- Copia codice IBAN per i rimborsi intestato a: _____
- Delega alla riscossione allegata alla presente a favore di: _____

Riservato ai rinnovi:

- Dichiaro che non sono sopraggiunte modifiche nelle condizioni di salute del destinatario e pertanto si conferma la "Scheda Salute" trasmessa per la predisposizione del piano personalizzato nell'anno _____ e già agli atti dell'Ufficio.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sul trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016.

data

firma