

OGGETTO: Legge 162/98 - predisposizione piano personalizzato di sostegno in favore di persone con handicap grave – ANNO 2020 (decorrenza 01/05/2021).

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____ Telefono _____
 per sé stesso
oppure, in qualità di
 tutore/amministratore di sostegno
del/la sig./ra _____,
nato/a _____ il _____ residente a Sestu in Via/Piazza
_____ n. _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

la **predisposizione** del piano personalizzato di sostegno in favore di persone con handicap grave ai sensi della L. 162/98 – anno 2021.

A tal fine, allega alla presente:

- Copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del richiedente;
- Copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del beneficiario;
- Eventuale copia del decreto di nomina di Tutore/Amministratore di sostegno;
- Copia della certificazione comprovante la condizione di handicap in situazione di gravità ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3, certificata entro la data del 31/03/2021;
- Scheda salute (allegato B) compilata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta e/o altro medico di struttura pubblica che abbia in carico il paziente;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato D)
- Informativa privacy firmata per presa visione.

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di aver preso visione dell'informativa privacy presente sul sito web del Comune di Sestu all'indirizzo https://www.comune.sestu.ca.it/wp-content/uploads/2020/01/Informativa_Comune_di_Sestu-L.-162-98.pdf ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati(UE) n. 2016/679 (GDRP) relativa ai Piani Personalizzati L. 162/98;
2. di essere a conoscenza che i dati raccolti nella presente domanda di iscrizione e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati ai soli fini necessari per l'espletamento delle procedure di gestione dei Piani Personalizzati L. 162/98;
3. di acconsentire al trattamento dei dati, anche sensibili, in quanto necessari alla fornitura del servizio;
4. di essere a conoscenza che l'eventuale rifiuto al trattamento dei dati raccolti nella presente domanda di iscrizione comporta l'impossibilità di accedere agli interventi di cui alla L. 162/98
5. **che il valore ISEE 2021 per prestazioni sociosanitarie non residenziali, è pari a € _____ (è possibile allegare direttamente l'attestazione ISEE o copia della DSU);**

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

1. la domanda incompleta, priva di firme o della documentazione richiesta non potranno essere prese in esame;
2. le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000);
3. Le domande potranno essere presentate entro e non oltre il 31 MARZO 2021. Le domande pervenute dopo tale data, non potranno essere accolte.

Sestu, _____

_____ (firma del richiedente)