

# SCADENZA ore 13:00 del 08 marzo 2019

Spett.le

COMUNE DI NURAGUS (CA)

Alla c.a. del Responsabile dell'ufficio servizi sociali

**Oggetto: Legge 162/98 - annualità 2019**

piano personalizzato sig. \_\_\_\_\_

prosecuzione piano e trasmissione documenti richiesti

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

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

codice fiscale \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

in qualità di beneficiario del progetto in questione

**oppure**

in qualità di (barrare la casella che interessa):

- Genitore (per i minorenni)
- Familiare di riferimento (**allegare delega**)
- Tutore - Amministratore di sostegno

del \_\_\_\_\_ beneficiari \_\_\_\_\_ del Piano Personalizzato di sostegno in favore di portatori di handicap grave

Sig \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in Nuragus Via \_\_\_\_\_,

n° \_\_\_\_\_

DICHIARA (ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000)

Di confermare la prosecuzione del piano di cui in oggetto e si allega l'attestazione ISEE SOCIO SANITARIA 2019;

DI TRASMETTERE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

**2. la nuova certificazione ISEE SOCIO SANITARIA 2019;**

**3. la nuova scheda sanitaria in caso di aggravamento.**

Di essere informata ai sensi e per gli effetti previsti del D.Lgs n° 1696 del 30.06.2003, che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

Nuragus li \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018

Firma

SCADENZA ore 13:00 del 08 marzo 2019