

ISTANZA PER LA PRESENTAZIONE PIANO PERSONALIZZATO L. 162/98

PROGRAMMA 2026

(Nuovi Piani personalizzati)

**Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Serramanna**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via _____ n° _____ tel. _____
in qualità di genitore, tutore, figlio, altro (specificare) _____

CHIEDE

la predisposizione del Piano Personalizzato di sostegno ai sensi della L.162/98 a favore di

_____ nato/a a _____ il _____ residente a Serramanna
via _____ n° _____ tel. _____
per i portatori di handicap grave in possesso del riconoscimento L.104/92 art. 3 comma 3.

AL TAL FINE DICHIARA

Che il disabile per il quale viene presentata richiesta è in possesso della certificazione definitiva di handicap grave ai sensi della L. 104/92 art. 3 comma 3 .

Data _____

Firma _____

Si allega documentazione:

- **Fotocopia della certificazione di handicap grave** rilasciata dall'INPS ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge n° 104/92 ;
- **Scheda Salute** (allegato B);
- **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (allegato D);
- **Fotocopia del documento d'identità del richiedente** in corso di validità;
- **Fotocopia del documento d'identità del beneficiario** del Piano, in corso di validità;
- **Certificazione ISEE 2026**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali da parte dell'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Serramanna esclusivamente nell'ambito del procedimento connesso alla pratica della Legge 162/98.

Data _____

Firma _____