

**ISTANZA PER LA PRESENTAZIONE PIANO PERSONALIZZATO L. 162/98**

**PROGRAMMA 2024**

**(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 2024**

*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 \_\_\_\_\_