



**Comune di Porto Torres**

Area AA.GG., Personale, Contratti, Appalti, Sport, Cultura, Turismo, Politiche Sociali

Al Comune Di Porto Torres  
Al Dirigente dei Servizi Sociali

COMUNE DI PORTO TORRES

OGGETTO: L. 162/98 - RICHIESTA piano personalizzato di sostegno a favore di persona con handicap grave. Programma 2017 – ANNO 2018 . Scadenza 16/03/2018

R  
I  
C  
H  
I  
E  
S  
T  
E

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

in qualità di

- Destinatario Del Piano
- Titolare Della Potestà Genitoriale/ Incaricato Della Tutela
- Amministratore Di Sostegno
- Parente (specificare Parentela) \_\_\_\_\_
- Altro specificare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

B  
E  
N  
E  
F  
I  
C  
I  
A  
R  
I  
O

che venga predisposto il Piano Personalizzato di sostegno ai sensi della L 162/98 a favore di **Se medesimo**

*Oppure*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residente a Porto Torres (SS) in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA che in favore del destinatario del piano:

- È Stato nominato un tutore o amministratore di sostegno;
- Non è stato nominato un tutore o amministratore di sostegno;
- È in corso la procedura di nomina del tutore/amministratore di sostegno;



## Comune di Porto Torres

Area AA.GG., Personale, Contratti, Appalti, Sport, Cultura, Turismo, Politiche Sociali

### Si allega alla presente:

- Certificazione della commissione medica per l'accertamento dell'handicap ai sensi della legge 104/92 attestante la connotazione di gravità (art.3, comma 3, l.104/92);
- Attestazione ISEE 2018 per prestazioni agevolate di natura socio-sanitarie;
- Scheda Salute (facoltativa per i rinnovi)
- Copia del documento di riconoscimento del destinatario del piano e del richiedente se persona diversa dal destinatario del piano;
- Eventuale copia del provvedimento del tribunale di nomina di tutore o amministratore di sostegno;
- Autocertificazione altri redditi.

Porto Torres li \_\_\_\_\_

*Firma*

---

### **Informativa sul trattamento dei dati personali.**

(art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il **Comune di Porto Torres** informa che tutti i dati personali che la riguardano, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla Legge e dai Regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali. **Titolare del trattamento è il Comune di Porto Torres.**

Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area OO.II. Servizi Generali, Personale, Cultura, Sport, Spettacolo, Istruzione, Sociale.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Ente opportunamente incaricati ed istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

Il sottoscritto **AUTORIZZA IL COMUNE DI PORTO TORRES** al trattamento dei dati personali

Porto Torres li \_\_\_\_\_

*Firma*

---