

AL COMUNE DI VILLASOR
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE

OGGETTO: Richiesta predisposizione piano personalizzato di sostegno L.162/98 gestione 2019

rinnovo per l'annualità 2019

nuovo piano con decorrenza 01.05.2019

___ sottoscritt _ _____ nat_ a _____ il _____,

residente in Villasor, via _____ n° _____,

in qualità di:

destinatario del piano incaricato della tutela titolare della potestà genitoriale

amministratore di sostegno familiare (indicare il rapporto di parentela) _____

Della persona destinataria del piano:

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____, il _____ e residente a Villasor,

Via _____ n. _____, riconosciut_ portatore di handicap grave ai sensi

della L.104/92, chiede che venga predisposto il rinnovo del piano personalizzato di sostegno ai sensi della L.162/98.

Si impegna a trasmettere l'attestazione ISEE entro la data ultima del 28.02.2019.

Allega:

- copia verbale definitivo di riconoscimento L.104/92 art. 3 comma 3
- scheda salute (per i piani in rinnovo presentare solo in caso di aggravamento delle condizioni di salute)
- scheda salute (obbligatoria solo per i nuovi piani)
- autocertificazione provvidenze esenti IRFEF e contributi percepiti nell'anno 2018

recapito telefonico _____

e-mail _____

Villasor, li _____

firma

scadenza per la presentazione 28.02.2019