

Da consegnare entro il 31/08/2016

Oggetto: Piani Personalizzati L. 162/98 anno 2016.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in _____ in via/p.zza
_____ n. _____ - telefono _____

CHIEDE

di predisporre un nuovo Piano Personalizzato L. 162/98

☐ per se stesso

☐ a favore del sig./ra _____ nato a _____ il
_____ e residente in Fonni in via _____ n. _____
telefono _____

di aggiornare la situazione economica utilizzando l'attestazione che recepisce le sentenze del Consiglio di Stato del 2016 (con riferimento all'esclusione dei trattamenti assistenziali, previdenziali e indennitari dal calcolo del reddito disponibile)

☐ per se stesso

☐ a favore del sig./ra _____ nato a _____ il
_____ e residente in Fonni in via _____ n. _____
telefono _____

Allega:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del destinatario del piano e del richiedente;
- Copia del verbale di riconoscimento di handicap grave, ai sensi dell'art.3, comma 3 della L.104/92 (riconosciuta entro e non oltre la data del 31.12.2015);
- Certificazione ISEE per prestazioni sociali agevolate, come recepito dalle sentenze del Consiglio di Stato del 2016;
- Scheda di salute – Allegato B, da compilarsi a cura del Medico di Medicina Generale, pediatra o altro specialista di struttura pubblica.

Data _____

Firma
