**ALL’ UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**COMUNE DI**

**09080 NUGHEDU S. VITTORIA**

|  |
| --- |
| LEGGE 162/98 -MISURE DI SOSTEGNO IN FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE.  **RICHIESTA PREDISPOSIZIONE PIANO PERSONALIZZATO.** |

Il/la sottoscritt\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Codice Fiscale /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### CHIEDE

In qualità di:

 diretto interessato;

 genitore;

 familiare delegato/referente;

 esercente la tutela o patria potestà;

 amministratore di sostegno;

**Che venga predisposto un piano personalizzato di sostegno ai sensi della Legge n° 162 del 1998:**

 in suo favore;

 in favore del sig. /sig.ra / minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Nughedu Santa Vittoria in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_

Telefono n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) CONSAPEVOLE delle conseguenze penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n. 445/2000).

Nughedu Santa Vittoria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Firma )

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

* copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità e della tessera sanitaria del beneficiario;
* copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità e della tessera sanitaria del dichiarante;
* copia del verbale definitivo comprovante il riconoscimento di handicap grave (art. 3, comma 3, Legge 104/92);
* Attestazione ISEE per prestazioni socio sanitarie;
* scheda salute (Allegato B) debitamente compilata dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta e/o altro medico di struttura pubblica o convenzionata che ha in carico il beneficiario del progetto:
* Dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà Allegati C e D;
* certificazione comprovante il riconoscimento dell’invalidità civile o altra certificazione sanitaria attestante che la disabilità è congenita o sopraggiunta entro il 35° anno di età;
* eventuale certificazione sanitaria (es.: invalidità civile, ecc.) attestante che uno o più familiari conviventi siano affetti da gravi patologie.

**Informativa ai sensi dell’art.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196**

**(codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall’Amministrazione Comunale di Nughedu Santa Vittoria nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 per il periodo necessario allo svolgimento dell’attività amministrativa e sociale correlata.

Il titolare del trattamento è il SINDACO del Comune di Nughedu Santa Vittoria. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del servizio sociale. La raccolta è obbligatoria per la fase istruttoria del presente procedimento; in assenza di essi il provvedimento finale non potrà essere emanato.

I dati raccolti con la presente dovranno essere trattati al fine della concessione del contributo. Inoltre i dati raccolti con la presente istanza potranno essere diffusi a seguito di pubblicazione in albo pretorio e/o comunicati ad altra pubblica amministrazione individuata dalla legge

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Sociale.

L’interessato potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003di cui si riporta il testo:

Art.7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.

1. L’interessato ha diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L’interessato ha diritto di ottenere l’indicazione:
3. Dell’origine dei dati personali;
4. Delle finalità e modalità di trattamento;
5. Della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici;
6. Degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell’art.5, comma 2;
7. Dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati.
8. L’interessato ha diritto di ottenere:
9. L’aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l’integrazione dei dati;
10. La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
11. L’attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L’interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati.

(Firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_