

**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE
DEL COMUNE DI GONNOSTRAMATZA**

<u>OGGETTO:</u>	L. 162/98 - Richiesta di predisposizione piano personalizzato di sostegno a favore di persona con handicap grave. Programma annualità 2010.
------------------------	--

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il.....
residente a GONNOSTRAMATZA, via.....n°.....
Codice Fiscale
Rec. Telefonico

in qualità di

☐ destinatario del piano

oppure in qualità di:

☐ incaricato della tutela

☐ titolare della patria potestà

☐ amministratore di sostegno

della persona destinataria del piano

CHIEDE

che venga predisposto un piano personalizzato, a valere sui fondi stanziati dalla Regione Sardegna, per l'attuazione di piani personalizzati di sostegno in favore di persone con handicap grave, ai sensi della L. n. 162/98 – Programma anno 2010, da realizzarsi nell'anno 2011.

?? in suo favore

?? in favore del/la Sig./ra.....
nato/a il.....
residente a GONNOSTRAMATZA, via..... n°.....
Codice Fiscale
Rec. Telefonico

Dichiara, inoltre, che in caso di finanziamento del piano personalizzato sceglierà la gestione:

- ☐ DIRETTA (la realizzazione del piano è gestita dal Comune di Gonnostramatza)
- ☐ INDIRETTA (la realizzazione del piano è affidata alla famiglia attraverso l'assunzione di un operatore o a mezzo convenzione con Cooperative o Associazioni)

A tal fine allega alla presente:

- ☐ certificazione della commissione per l'accertamento delle invalidità civili attestante la condizione di gravità permanente (L.104/92, art. 3, comma 3°). Si prescinde dalla presentazione di certificazione attestante la condizione di gravità qualora la stessa sia stata già presentata in anni precedenti;
- ☐ Dichiarazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) riferita all'anno 2009 con relativi allegati;
- ☐ Scheda di salute debitamente compilata e sottoscritta a cura del medico di Medicina Generale (allegato B);
- ☐ Scheda sociale (la cui compilazione compete all'assistente sociale in collaborazione con il destinatario del piano o l'incaricato della tutela o titolare della patria potestà o amministratore di sostegno) – (Allegato C);
- ☐ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la veridicità delle informazioni riportate nella Scheda Sociale;
- ☐ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante gli emolumenti percepiti nell'anno 2009 (allegato D);
- ☐ Certificato di Stato di famiglia;
- ☐ Fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- ☐ Fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria;
- ☐ Eventuale certificazione del riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di familiari conviventi;

Gonnostramatza, _____

Firma_____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. Lgs. n. 196/93

Desideriamo informarla che il D. Lgs. n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 della legge predetta Le forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati personali forniti per la partecipazione al procedimento verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'amministrazione;
2. il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio, l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento del procedimento e delle sue successive fasi;
3. il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche; il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi e potrà essere effettuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli;
4. i dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione, tuttavia alcuni di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali, previste dalle vigenti disposizioni, e secondo quanto previsto dalle disposizioni contenute nel D. Lgs. N. 196/2003;
5. il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gonnostramatza;
6. la responsabile del trattamento dei dati è l'Assistente Sociale Greca Onnis (Responsabile del procedimento);
7. al titolare del trattamento o al responsabile ci si potrà rivolgere senza particolari formalità, per far valere i diritti dell'interessato, così com'è previsto dall'art. 7 del L. Lgs. N. 196/2003.

Ai sensi dell' art. 10 del Decreto Legislativo 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per le finalità di cui in precedenza e per uso esclusivamente interno.

Data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)