Da presentare all'Ufficio Protocollo del Comune entro e non oltre il 05 FEBBRAIO 2014

DOMANDA DI PRESENTAZIONE PIANO PERSONALIZZATO AI SENSI DELLA LEGGE 162/98 PROGRAMMA 2013 DA ATTUARSI NELL'ANNO 2014

All'Ufficio Servizi Sociali del Comune di NURAGUS

Il/La sottoscrit	to/a	nato/a a	
il	residente a	Cap	
Via		n° Tel	
Cell	(reca	apito telefonico indispensabile).	
Codice Fiscale			
in qualità di: Destinatario Delegato Genitore	□ Tutore □ Amministratore	di sostegno HIEDE	
che venga pred	disposto un piano personalizzato	di intervento ai sensi della Legge 16	52/98 in favore
di		nato/a a	
il	residente in Nuragus		n°
Tel	Cell		
Codice Fiscale			

DICHIARA Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

- 1) di essere a conoscenza che sui dati dichiarati ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero della Finanze
- 2) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. n° 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Da presentare all'Ufficio Protocollo del Comune entro e non oltre il 05 FEBBRAIO 2014

n Firma
CUMENTI DA ALLEGARE
Fotocopia del verbale di riconoscimento dell'handicap grave dal quale si evince il riconoscimento del diritto ai sensi dell'art. 3, comma 3 legge 104/92 (n.b. per il Programma 2013 la certificazione della disabilità deve essere posseduta entro e non oltre il 31/12/2013. Per le visite effettuate entro il 31/12/2013 e la relativa certificazione definitiva non sia stata ancora rilasciata, in sostituzione di tale certificazione può essere presentata la dichiarazione della Competente Commissione che ha visitato la persona con disabilità attestante il riconoscimento dello stato di handicap grave di cui all'art.3, comma 3, della L.104/92).
Attestazione ISEE individuale, relativa ai redditi percepiti nell'anno <u>2013</u> , in corso di validità (Indicatore della situazione economica equivalente dal singolo soggetto assistito di cui all'art.3, del D.Lgs n.109/1998);
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà riguardante gli emolumenti (allegata al presente modulo) percepiti e non soggetti a IRPEF
Fotocopia di un documento di identità (in corso di validità) e del codice fiscale del destinatario del piano e del richiedente;
Eventuale Delega alla riscossione dei rimborsi spettanti ed alla gestione del piano personalizzato.
Eventuale fotocopia del Decreto di nomina di Tutore o Amministratore di sostegno rilasciato dal competente Tribunale.
Eventuale <u>certificazione sanitaria</u> attestante l'invalidità di altri componenti il nucleo familiare (indicare il nominativo).
Eventuale certificazione attestante la fruizione dei familiari conviventi del disabile di permessi lavorativi retribuiti concessi ai sensi della Legge 104/92, con la specificazione del soggetto erogatore (datore di lavoro), delle ore settimanali e annuali fruite nell'anno 2013. Altro

Il presente modulo di domanda dovrà essere debitamente <u>compilato in ogni sua parte</u>, <u>sottoscritto</u> e corredato di <u>tutta</u> la documentazione sopra elencata.