

**Richiesta Predisposizione piano personalizzato di sostegno di cui alla L. 162/98.**

- Nuova istanza
- Rinnovo
- Richiesta rivalutazione sociale

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

**CHIEDE PER SE / OVVERO PER**

\_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_  
( relazione di parentela )

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Olbia via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

- deambulazione autonoma
- allettato o deambulazione ridotta

**N.B. l'informazione relativa al tipo di autonomia è finalizzata unicamente all'acquisizione dei dati da inserire all'interno della banca dati della protezione civile e non ha alcuna finalità relativa alla valutazione ed al conseguente beneficio della L.162/98**

**La predisposizione di un piano personalizzato di sostegno di cui alla legge 162/98:**

Allega i seguenti documenti:

- Copia del verbale di riconoscimento della Legge 104/92 art 3 comma 3;
- Copia del verbale di invalidità civile;
- Autocertificazione attestante il reddito ISEE 2023
- Copia del documento di identità personale e copia del codice fiscale dell'utente e del richiedente.;
- Scheda Salute
- Certificato attestante grave patologia del familiare convivente, in assenza di verbale di invalidità civile

*N. B. leggere e sottoscrivere l'informativa sul trattamento dei dati, nell'ultima pagina*

Olbia li \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/ tutore/ amministratore di sostegno del minore/familiare del/della signor

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente ad Olbia in via \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

- Che l'indicatore della situazione economica equivalente, di cui all'attestazione ISEE rilasciata nell'anno in corso è pari a € \_\_\_\_\_;

Dichiara, altresì, che quanto sopra indicato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che il Comune di Olbia potrà accertarne la veridicità ai sensi di quanto previsto all'art. 71 del DPR 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI**  
Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Olbia li

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_