

OGGETTO: Richiesta predisposizione piano personalizzato ai sensi della L. 162/98

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

residente a Sardara in Via _____ n° _____

telefono _____,

email _____, in qualità di:

- destinatario del piano
- incaricato della tutela
- titolare della potestà genitoriale
- amministratore di sostegno

della persona destinataria del piano:

nome e cognome _____

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

residente a Sardara in _____ n° _____ telefono _____

CHIEDE

la predisposizione del piano personalizzato ai sensi della L. 162/98 in favore

di _____ nato/a a _____ (Prov. _____) il

_____ residente a Sardara in Via _____ n° _____

Telefono _____.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa in materia di tutela della privacy

Sardara , _____

Firma _____

Allego alla presente la seguente documentazione
Scheda Salute predisposta dal medico di base;
Certificazione l.104/92 art.3. comma3 in possesso al 31-12-2015
Isee in corso di validità;
Allegato D relativo agli emolumenti non soggetti a irpef;
Documento d'identità di chi presenta l'istanza;
