



COMUNE DI USINI

Provincia di Sassari

Via Risorgimento, 70 Usini – Tel. 079 3817000– Fax 079380699- interno 079-3817024
Sito: www.comune.usini.ss.it - E Mail serviziiallapersona@comunediisini.it
Servizio Socio - Assistenziale

Richiesta RINNOVO Predisposizione piano personalizzato di sostegno di cui alla L. 162/98 già in essere al 31.12.2019.

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ () in via _____
Telefono _____

CHIEDE PER SE / OVVERO PER

_____ Cognome e Nome _____
(relazione di parentela)
nato/a _____ il _____ residente _____ ()
Via _____
Telefono _____

Il RINNOVO del 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 (riconosciuta al 31/12/201 ____);
- Copia del verbale di invalidità civile;
- Attestazione ISEE per “Prestazioni Socio-Sanitarie 2019”;
- Scheda salute (su apposito modulo);
- Scheda sociale (su apposito modulo)
- Allegato D;
- Eventuale certificazione attestante gravi patologie del familiare convivente;
- Copia del documento di identità personale e del Codice Fiscale o tessera Sanitaria.

Usini, li _____

Il/La Richiedente
