



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 serviziallapersona@comunediisini.it

Servizio Socio - Assistenziale

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

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 _____

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 (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
