



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@comunediusini.it

Servizio Socio - Assistenziale

Richiesta RINNOVO Predisposizione piano personalizzato di sostegno di cui alla L. 162/98 già in essere al 31.12.2020.

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 _____

A TALE FINE ALLEGA:

- FOTOCOPIA DEL VERBALE ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI PORTATORE DI HANDICAP GRAVE AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 ART. 3 COMMA 3 RILASCIATO ENTRO IL 31/03/2021 ;**
- CERTIFICAZIONE ISEE 2021;**
- ALLEGATO B (SCHEDA SALUTE) IN ORIGINALE, COMPILATO, DATATO E SOTTOSCRITTO DAL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O DA ALTRO MEDICO SPECIALISTA DI STRUTTURA PUBBLICA CHE HA IN CARICO IL PAZIENTE (OVE NECESSARIO)**
- ALLEGATO D SOTTOSCRITTO DAL DISABILE BENEFICIARIO DEL PIANO PERSONALIZZATO;**
- FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE E DEL DISABILE BENEFICIARIO DEL PIANO;**

DICHIARA INOLTRE:

SERVIZI FRUITI DAL DISABILE NELL'ANNO 2020	SOGGETTO EROGATORE	ORE SETTIMANALI	SETTIMA NE ANNUALI
Inserimento Socio lavorativo			
Asilo Nido			
Fisioterapia			
Assistenza domiciliare erogata da enti pubblici			
ADI			
Frequenza centri diurni pubblici			
Ricovero/Soggiorno in struttura pubblica o privata superiore ai 30 giorni			
Frequenza centri di aggregazione comunali			
Altri servizi (sport terapia, ecc...)			

CARICO ASSISTENZIALE NELL'ANNO 2020	SOGGETTO EROGATORE	ORE SETTIMANALI	SETTIMA NE ANNUALI
Lavoro			
Asilo Nido			
Frequenza scolastica			
Scuola materna			
Frequenza corsi formazione			
Fisioterapia			
Frequenza Centri Diurni			
Frequenza centri di aggregazione			
Permessi l. 104 art. 3 co 3			
Ricovero/soggiorno in struttura pubblica o privata superiori ai 30 giorni			
Altro			

N.B : non devono essere inseriti i servizi fruiti con i benefici della l.162/98, ne l'estensione dei giorni di permesso previsti dalla l. 104/92 dovute al periodo Covid.

Il/La sottoscritt _____ chiede infine che ogni comunicazione inerente il progetti di cui alla Legge 162/98 gli venga effettuata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni e riconoscendo che il Comune non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

- _____

Oppure via mail all'indirizzo:

- _____

Lo scrivente dichiara di essere informato, ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016 (G.D.P.R.) 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 al trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento della pratica.

USINI_____

Firma_____