

Oggetto: Richiesta di rivalutazione del piano personalizzato in corso di cui alla L.162/98 – Decorrenza 1° Maggio 2023

(Destinatari: utenti interessati ad una rivalutazione del piano in corso)

Il/la sottoscritt_____

nat_ a _____ il_____ e residente in questo
Comune in via_____, tel. n° _____

per sé medesimo

oppure, in qualità di:

esercente la potestà nei confronti del minore_____

nato a _____ il_____ e residente in questo
Comune in via_____

tutore/curatore dell'interdetto/inabilitato_____

nato a _____ il_____ e residente in questo
Comune in via_____

familiare del Sig. _____

nato a _____ il_____ e residente in questo
Comune in via_____

chiede il piano personalizzato di sostegno previsto dalla L. 162/98.

A tale scopo allega i seguenti documenti:

- Certificazione delle condizioni dell'handicap di cui all'art. 3 comma 3 della L 104/92, accertata dall'apposita commissione (*solo nel caso in cui quello acquisito precedentemente da questo Servizio non fosse più valido*);
- Modello Isee socio – sanitario in corso di validità;
- **Scheda Salute rivalutata** compilata, firmata e timbrata dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta e/o altro medico di struttura pubblica o medico convenzionato che ha in cura la persona con disabilità (da consegnare in busta chiusa);
- *Eventuale* **certificazione sanitaria** attestante che uno o più familiari conviventi siano affetti da gravi patologie (da consegnare in busta chiusa).

La Maddalena, li _____

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 istituzionali, strumentali o connesse 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.

Il/Lasottoscritto/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.

La Maddalena, _____

Firma per accettazione
