

**Al Responsabile dei Servizi Sociali  
del Comune di Arbus**

Oggetto: Programma sperimentale “*Ritornare a casa*” – art. 17 comma 1 L.R. 11 maggio 2006 n. 4.  
Richiesta predisposizione progetto personalizzato.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

In qualità di:

- interessato
- genitore
- familiare \_\_\_\_\_
- tutore \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la predisposizione del progetto personalizzato “*Ritornare a casa*” ai sensi della L.R. n. 4/2006 (art. 17 comma 1) in favore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a Arbus in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_.

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

**Si allega:**

- *dichiarazione ISEE del nucleo familiare;*

*Arbus,* \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_