

**Al Responsabile del Servizio Sociale
Via Pietro Leo, 57 - 09031 ARBUS**

**Oggetto: RICHIESTA PREDISPOSIZIONE PIANO PERSONALIZZATO DI SOSTEGNO AI SENSI DELLA
L.162/98 ANNUALITA' 2014 – PROGRAMMA 2013**

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ via/vico _____ TEL _____
e-mail _____

In qualità di:

- ☐ Destinatario del Piano
- ☐ Incaricato della tutela
- ☐ Titolare della potestà genitoriale
- ☐ Amministratore di sostegno
- ☐ Familiare referente (indicare il rapporto di parentela) _____

CHIEDE

Di poter usufruire dei benefici (Piano Personalizzato di Sostegno) previsti dalla Legge 162/98 in favore di:

Cognome e nome _____ Nato/a _____ il _____
residente in Arbus, Via/Vico _____ n° _____ CF.: _____
domiciliato (se diverso dalla residenza) a _____ Via _____ n°. _____
CAP _____

Indicare se si tratta di piano:

- ☐ NUOVO
- ☐ RINNOVO

Lo scrivente autorizza l'Ente all'utilizzo dei propri dati ai sensi del D.Lgs 196/2003, nell'ambito di quanto necessario all'espletamento della pratica

firma