

Allegato 1

Al Responsabile
dell'Ufficio Servizi Sociali
Via Vittorio Emanuele
07031 CASTELSARDO

Oggetto: RICHIESTA PREDISPOSIZIONE PIANO PERSONALIZZATO AI SENSI DELLA L. 162/98 - ANNO 2019 -

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ prov. _____ il ___/___/___
residente a _____ prov. _____
in Via/Piazza _____ n. _____
C. F. _____
Tel. _____ Cell. _____
Mail _____;
PEC _____;

In qualità di

- destinatario del piano
- incaricato della tutela
- titolare della responsabilità genitoriale
- Amministratore di Sostegno della persona destinataria del piano
- Altro familiare delegato (indicare grado di parentela) _____

CHIEDE

La predisposizione del Piano Personalizzato di cui alla L.162/98 per l'anno 2019

TIPOLOGIA DI PIANO PERSONALIZZATO

NUOVO PIANO

RINNOVO

in proprio favore

in favore di (indicare i dati del beneficiario dell'istanza)

Consapevole inoltre delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 e 77 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:

DICHIARA

- di aver preso visione del bando e di averlo compreso in ogni sua parte;
- che il richiedente è a conoscenza del fatto che chi beneficia dell'intervento di cui alla L.162/98 non può assumere alle proprie dipendenze i parenti obbligati agli elementi ai sensi dell'art. 433 del C.C.;
- di essere consapevole che le dichiarazioni rese in tutta la documentazione presentata può essere sottoposta a indagini di rito dagli organi competenti;

Castelsardo li _____

Firma
