

**Richiesta predisposizione Piano Personalizzato di Sostegno ai sensi della
L. 162 del 21.05.1998 dal 1° Maggio al 31 dicembre 2026.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

In Via _____

codice fiscale _____

Recapito telefonico _____

consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,
per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

CHIEDE

☐ in suo favore

☐ in favore del proprio _____

indicare grado di parentela con il destinatario se diverso dal richiedente 1

1 Padre, madre, figlio/a, fratello, sorella, nipote

cognome) _____ (nome) _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

In Via _____

codice fiscale _____

al competente Ufficio di Servizio Sociale di predisporre ed inoltrare, presso l'Assessorato Regionale Igiene e Sanità e Assistenza Sociale, il Piano Personalizzato di sostegno a favore del suddetto portatore di handicap riconosciuto disabile grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge 104/92 e pertanto di essere convocato per collaborare alla stesura del Piano.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- ☐ **Certificazione dello Stato di Handicap Grave** di cui all'articolo 3, comma 3, della L. n. 104/1992.
- ☐ **Certificazione ISEE 2026 (ISEE sociosanitario).**
- ☐ **Allegato B** - Modulo Scheda Salute *(da far compilare al proprio Medico di Medicina Generale o dal Pediatra di libera scelta o altro Medico di Struttura Pubblica)*
- ☐ **Allegato C** *Informativa per il trattamento dei dati debitamente sottoscritta.*
- ☐ **Allegato D** *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà degli emolumenti percepiti nell'anno 2023 della persona destinataria del piano;*
- ☐ *Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del beneficiario del Piano;*
- ☐ *Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente, se diverso dal beneficiario del piano;*
- ☐ *Copia del decreto del giudice Tutelare nel caso di nomina di Tutore o Amministratore di sostegno;*

IMPORTANTE: Il/La sottoscritto/a dichiara di essere disponibile a presentarsi presso l'ufficio Servizi Sociali o essere disponibile a programmare una visita domiciliare, se necessaria, per compilazione della **SCHEDA SOCIALE**

Il Richiedente

Firma per esteso e leggibile

In osservanza della legge sulla tutela dei dati personali (D.lgs. 196 del 2003) s'informa che:

- ☐ Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti con la presente istanza, compresi gli allegati, è finalizzato a predisporre l'istruttoria per la richiesta di finanziamento Piano personalizzato ex L. 162/98. Tali dati saranno trattati presso il Comune di Masullas, anche con l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le già menzionate finalità, nonché in caso di eventuale comunicazione a terzi (ad eccezione dei dati sensibili);
- ☐ Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica;
- ☐ I suoi dati (ad eccezione di quelli sensibili) possono essere comunicati alla RAS, ad Entri previdenziali, alla Guardia di Finanza, all'Autorità Giudiziaria, al ministero delle Finanze, ad altri settori del Comune di Masullas che erogano prestazioni a sostegno del reddito;
- ☐ La mancata indicazione dei dati può comportare la carenza dell'istruttoria e l'impossibilità di definire la domanda;
- ☐ L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03 di cui si allega il testo a fine modulo.
- ☐ Al nucleo interessato sono riconosciuti i diritti di cui al D.lgs. 196/2003 e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di richiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi;
- ☐ Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Masullas

Il Richiedente

Firma per esteso e leggibile

Art. 7 Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a. dell'origine dei dati personali;
 - b. delle finalità e modalità del trattamento;
 - c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati (...)