AL COMUNE DI SETTORE SERVIZIO SOCIALE

SEDE

OGGETTO: Disabilità grave – richiesta attivazione Patto di Servizio secondo quanto disposto dall'art. 3 comma 4 lett.b) del D.P. n. 589/2018 .

Il/La Sottoscritt	nat a			
il	residente a		in via	
n Codice Fiscale			_ tel	
celle-ma	il			
	DICHIAR		19 0 0 0	
ai sensi dell	'art. 47 del D).P.R. 445/	/2000	
In qualità di:				
○ Genitore				
O Tutore/Amministratore di sostegno	1			
○ Familiare				
del soggetto disabile gra	ve ai sensi de	ll'art. 3, c	omma 3, L.104/92	
	nato/a a		; 1	
	nato/a a _		11	
residente in via				
	nn	Cod. Fis	sc	
residente in via	nn	Cod. Fis	sc	
residente in viatelcell	nn	Cod. Fis	sc	
residente in viatelteltelltell	nn	Cod. Fis	sc	
residente in via telcell beneficiario di Invalidità civile	nn	Cod. Fis	sc	
residente in via telcell beneficiario di Invalidità civile Indennità di accompagnamento	nn	Cod. Fis	sc	
residente in via telcell beneficiario di	nn	Cod. Fis	sc	
residente in via telcell beneficiario di	nn	Cod. Fis	sc	
residente in via telcell beneficiario di	nn	Cod. Fis	sc	
residente in via telcell beneficiario di	nne-mail	Cod. Fis	SC	
residente in via telcell beneficiario di	nne-mail	Cod. Fis	SC	

A TAL FINE DICHIARA

- 1) che il beneficiario è disabile grave non autosufficiente ai sensi dell'art. 3 comma 3 Legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- 2) di aver preso visione dello schema di Patto di Servizio, allegato alla presente istanza, e di impegnarsi sin da ora alla sottoscrizione;

Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identità e del codice fiscale del beneficiario e/o richiedente;
- Eventuale provvedimento di nomina quale amministratore di sostegno o tutore in caso di delegato;
- Attestazione ISEE. Ai disabili gravi che producono un ISEE pari o superiore a € 25.000,00, le prestazioni saranno ridotte del 30%

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili", i seguenti documenti:

• Copia (con diagnosi) della certificazione sanitaria di cui alla Legge L.104/92, art. 3 comma 3;

autorizza al trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per resente richiesta, ai sensi della normativa vigente sulla tutela della privacy, che
IL RICHIEDENTE