Al Comune di Santu Lussurgiu

L. 162/98 – Richiesta per la predisposizione del piano personalizzato di sostegno in favore di persona con handicap grave annualità 2026.

☐ Nuova domanda ☐ Piano in proroga

Il sottoscritto		
nato a	Prov	il _____ /_____ / _____
residente a		Prov
via	n	Tel
Indirizzo e-mail al quale inviare le comunicazioni:		

In qualità di:
☐ destinatario del piano
Oppure di
☐ Titolare della potestà genitoriale ☐ Amministratore di sostegno ☐ Tutore
☐ Familiare di riferimento (specificare _____)
Della persona destinataria del piano

CHIEDE

Che venga predisposto un piano personalizzato di sostegno in favore di persone con handicap grave ai sensi della L. 162/98 – Annualità 2026
☐ in suo favore
☐ in favore di

Nome e Cognome		
nato a	Prov	il _____ /_____ / _____
residente a		Prov
via	n	Tel

Dichiara che il nominativo del **referente familiare** è il seguente:

Nome e Cognome		
nato a	Prov	il _____ /_____ / _____
residente a		Prov
via	n	Tel
Indirizzo e-mail al quale inviare le comunicazioni:		

A tal fine allega alla presente:

☐ Copia documento di identità del beneficiario e del familiare referente;

☐ Copia della certificazione di disabilità grave di cui alla L. 104/92, art. 3 comma 3;

☐ Scheda Salute (Allegato B) - debitamente compilata e sottoscritta a cura del medico curante o del medico specialista;

☐ Attestazione **ISEE** aggiornata per Prestazioni socio-sanitarie;

☐ Allegato D Dichiarazione Sostitutiva relativa agli emolumenti percepiti nell'anno 2025 o in alternativa il Modello Obis M relativo al 2025.

Santu Lussurgiu, _____ Firma _____

MODALITA' DI RISCOSSIONE

In relazione al disposto dell'art.3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 come modificato dall'art. 7 del D.L. 12 novembre 2012, nonché dall'articolo 12 del D.L.201/2011, si prega di prendere nota che le somme dovute dovranno essere corrisposte mediante:

☐ Quietanza diretta con mandato a nome di: _____
Con delega di riscossione a nome di: _____;

☐ Accredito su c/c postale/bancario, carte prepagate, o altri strumenti similari;

2 car.	2 car.	1 car.	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME NOME	CODICE FISCALE

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 ai soli fini sopraindicati.

Santu Lussurgiu, _____

IL DICHIARANTE
Firma
_____

In relazione alla medesima legge 13 agosto 2010 n. 136, il sottoscritto dichiara:

☐ Per tutti i rapporti che saranno instaurati con il Comune di Santu Lussurgiu (presenti e futuri) sarà utilizzata la forma di pagamento sopra dichiarata senza necessità di formulare ulteriori comunicazioni;

☐ Si impegna a dare immediata comunicazione al Comune di Santu Lussurgiu di eventuali modifiche successive, relative agli estremi identificativi del conto corrente dedicato.

Santu Lussurgiu, _____

IL DICHIARANTE
Firma
_____

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 (di seguito "Regolamento" o "GDPR") e di ogni normativa applicabile in riferimento al trattamento dei Dati Personali, questo documento descrive le modalità di trattamento dei Dati Personali degli utenti del Comune di Santu Lussurgiu.
La informiamo che il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, minimizzazione dei dati, esattezza, integrità, e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Titolare

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Santu Lussurgiu, con sede in Viale Azuni n. 62, Santu Lussurgiu (OR); E- mail: protocollo@comunesantulussurgiu.it; Tel: 078355191, nella persona del Sindaco pro tempore.

Responsabile Protezione dei Dati (RPD/DPO)
Il responsabile della protezione dei dati è la società NICOLA ZUDDAS SRL nella persona del legale rappresentante dott. Nicola Zuddas, contattabile all'indirizzo e-mail: commerciale@comune.it, commerciale@pec.comune.it.
L'informativa completa è consultabile sul sito istituzionale del comune o presso l'Ufficio Servizi Sociali.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i dati, per quali finalità e con quali modalità, si esprime consapevolmente, il

CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare e del contitolare, sopra indicati, dei dati personali per l'assegnazione del beneficio in oggetto.

Firma del richiedente

Santu Lussurgiu , lì _____ _____