

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta):

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione _____

Data _____ Il dipendente addetto _____

2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato):

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:

tipo _____ n° _____

rilasciato da _____ il _____

data _____ firma del di dichiarante _____

TUTELA DATI PERSONALI

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D.Lgs N. 196/2003

Titolare del trattamento è il Comune di Settimo San Pietro. Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Socio-Culturale, dott.ssa Donatella Pani.

I dati forniti sono utilizzati solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse all'attività dell'Ente Locale, ed in particolare per lo svolgimento del presente procedimento.

Per poter partecipare allo stesso il conferimento dei dati è obbligatorio; il mancato conferimento dei dati richiesti comporta l'esclusione dalla partecipazione al programma in argomento.

La conservazione dei dati avviene tramite archivi cartacei e/o informatici.

I dati possono essere comunicati esclusivamente agli altri uffici comunali e non vengono in alcun modo diffusi.

I partecipanti al presente procedimento possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 7 e 8 del D. Lgs n. 196/2003, rivolgendosi al Responsabile dell'Area Socio-Culturale, dott.ssa **Donatella Pani** in qualità di responsabile di trattamento, al n. 070-7691216.

Resta salva la normativa del diritto di accesso agli atti amministrativi di cui alla Legge 241 del 7 agosto 1990 e successive modificazioni ed integrazioni.



COMUNE DI SETTIMO SAN PIETRO

Provincia di Cagliari

Al Responsabile dell'Area Socio-Culturale
del Comune di **SETTIMO SAN PIETRO**

DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALLA PROGRAMMAZIONE DEI PIANI
PERSONALIZZATI DI SOSTEGNO DI CUI ALLA LEGGE 162/98 -
ANNUALITA' 2011.

**COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO E CONSEGNARE IN BUSTA CHIUSA
ALL'UFFICIO PROTOCOLLO COMUNALE INDICANDO LA DICITURA:
<< DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA L. 162/98 - ANNO 2011 >>
ENTRO IL 10/11/2011**

Il/la Sottoscritt_____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

tel. o cellulare _____

Residente a **SETTIMO SAN PIETRO** in

Via _____ n. _____

CHIEDE

CHE VENGA PREDISPOSTO UN PIANO PERSONALIZZATO DI
SOSTEGNO AI SENSI DELLA LEGGE 162/98 (barrare con una crocetta il campo
interessato)

in suo favore;

in favore del sig. / sig.ra / minore _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a Settimo San Pietro in Via _____ n. _____
codice fiscale _____;

Nel caso in cui non sia beneficiario diretto **DICHIARA di essere:**

- genitore;
- familiare convivente;
- esercente la tutela o patria potestà
- amministratore di sostegno

del sig./sig.ra / minore _____ per il quale si propone l'ammissione alla programmazione del piano personalizzato.

a tal fine **DICHIARA**, per se o per l'avente diritto (ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000) sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

1) di essere materialmente già in possesso della certificazione di cui all'art. 3 comma 3 della legge 104/92 - riconoscimento dello stato di handicap grave;

2) Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di Nascita	Relazione Parentela (1)	Figli a Carico (2)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(1) indicare la relazione di parentela: padre, madre, figlio, nipote, cugino, ecc.
(2) specificare se il figlio/a è a carico del capo famiglia secondo la normativa fiscale vigente.

3) Che all'interno del proprio nucleo familiare si possono riscontrare le eventuali **particolari situazioni di disagio:**

- compresenza di più persone con disabilità grave che presentano richiesta di predisposizione del piano personalizzato;
- persone con disabilità grave che vivono sole o con i familiari di età superiore ai 75 anni o in gravi e documentate condizioni di salute da documentare con la certificazione del riconoscimento dell'indennità di accompagnamento;
- presenza di una persona con disabilità grave fiscalmente a carico dove è presente un solo genitore o, in assenza dei genitori, di un familiare convivente;
- presenza di n°.....figli di età compresa tra 0 e 3 anni;

4) Di essere riconosciuto invalido civile nella percentuale del _____ (allegare copia della certificazione di invalidità civile);

5) Che la disabilità è congenita (allegare certificazione)

6) Che la disabilità è riscontrata entro il 14° anno di età (allegare certificazione)

DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:

- COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO
- CERTIFICAZIONE **ISEE** COMPLETA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA RIFERITA ALL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI **2010**.
- COPIA DEL **VERBALE** DI RICONOSCIMENTO DELLO STATO DI HANDICAP GRAVE (ART.3 COMMA 3 DELLA LEGGE 104/92) - SOLO NEL CASO IN CUI UNACOPIA NON SIA GIÀ DEPOSITATA PRESSO GLI UFFICI DEL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE
- SCHEDA RELATIVA ALLA CAPACITÀ ECONOMICA DEL RICHIEDENTE COMPILATA DALLO STESSO COME AUTOCERTIFICAZIONE (all. modello D)
- COPIA DEL VERBALE DI RICONOSCIMENTO DELL'INVALIDITÀ CIVILE
- CERTIFICAZIONE COMPROVANTE IL REQUISITO DI CUI AI PUNTI 5) E 6)

Si ricorda che il presente modulo deve essere consegnato, in busta chiusa riportando la dicitura : << domanda di ammissione al programma l. 162/98 - anno 2010 >>, direttamente all'Ufficio Protocollo Comunale entro e non oltre il giorno 03 dicembre 2010.

Si impegna inoltre a segnalare tempestivamente al responsabile dell'Area Socio-Culturale del Comune l'esito della visita di revisione con esito negativo, al fine di interrompere l'erogazione delle prestazioni previste dal piano dal primo giorno del mese successivo alla notifica del relativo verbale.

Settimo San Pietro li _____

Firma del richiedente