

Al Responsabile
Servizi Territoriali alla Persona
del Comune di Terralba
via Baccelli n. 1
09098 – TERRALBA (OR)

**OGGETTO: Piano Personalizzato ai sensi della legge 162/98, a favore di
persone disabili gravi (Legge 104/92 art. 3. comma 3).**

__l__ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Terralba, in via _____ n. _____
Tel. _____
(indicare n° di telefono per essere ricontattati)

CHIEDE

di poter usufruire del piano personalizzato previsto dalla Legge 162/98 a favore della persona riconosciuta disabile grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/92

Allega alla presente (in busta chiusa, se presentata a mano):

- Certificazione dell'handicap grave (art. 3 comma 3 L. 104/92) rilasciata entro il 31.12.2018;
- Isee per le prestazioni socio sanitarie di cui all'art.6 del dpcm n°159/13 – valido per il 2019.
- Scheda salute.

Terralba, lì _____

In fede
