

Al Comune di Monreale
Al Distretto Socio Sanitario 42

All' ASP 6 Distretto 42
via Lancia di Brolo, 10 bis
90145 - Palermo
distretto42@asppalermo.org

Oggetto: RICHIESTA PREDISPOSIZIONE DI UN PIANO PERSONALIZZATO
EX ART. 14 LEGGE 23 DICEMBRE 2000 N° 328

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ Via _____ n° _____
tel. _____ C.F. _____
e-mail _____

in qualità di :

- genitore o chi esercita la potestà
- tutore
- curatore
- amministratore di sostegno

CHIEDE PER IL SOGGETTO CON DISABILITÀ

Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ il _____
stato civile _____
residente in _____ prov. _____ Via _____ n° _____
tel. _____ C.F. _____
e-mail _____

La predisposizione di un Piano Personalizzato ex Art. 14 Legge n° 328/00.

A tal fine allega alla presente:

- 1) fotocopia del verbale Legge 104/92 art. 3;
- 2) fotocopia del verbale di invalidità civile;
- 3) fotocopia del decreto di tutela, di curatela o di amministrazione di sostegno;
- 4) fotocopia di un documento di identità del richiedente e della persona con disabilità;

5) relazione clinica aggiornata redatta da specialista, inerente alla patologia dalla quale si evincono i bisogni della persona con disabilità in termini clinico-riabilitativi

Il/La sottoscritto/a _____

(ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

che le copie dei documenti allegati alla presente, sono conformi agli originali.

Autorizza, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta.

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE