

Al Signor Sindaco  
Comune di Olbia

**Predisposizione piano personalizzato di sostegno Legge 162/98**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE PER SE / OVVERO PER**

\_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_  
( relazione di parentela )

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**La predisposizione di un piano personalizzato di sostegno di cui alla Legge 162/98.**

Allega i seguenti documenti :

- certificazione Legge 104/92, art. 3, comma 3;
- certificato di invalidità;
- altro.

Inoltre dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 ( Codice in materia di protezione dei dati personali ), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Olbia li \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

( Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 )

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;

## DICHIARA

- Di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Di essere residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_
- Che lo stato di famiglia e la relativa situazione reddituale<sup>1</sup> alla data odierna sono così rappresentabili:

Cognome e nome / luogo e data di nascita / relazione parentale / reddito

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Inoltre dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003, ( Codice in materia di protezione dei dati personali ), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Olbia li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

<sup>1</sup> In caso di dichiarante diverso dal beneficiario le informazioni si riferiscono al beneficiario degli interventi richiesti

