

Modulo A

**Istanze predisposizione "Progetto Individuale per la persona con
disabilità ex art. 14 Legge n. 328/00**

Al Distretto Socio-Sanitario n.34

Presso il Comune di _____

Il/La _____ sottoscritto/a

_____ /
nato a _____ il _____, residente a
_____ in via _____ n _____

Oppure, se impossibilitato

Il/La sottoscritto/a _____ nato
a _____ Il _____, residente in
_____ alla via
_____ in qualità di rappresentante/curatore degli
interessi del soggetto richiedente, sig./sig.ra
_____ nato a _____ il
_____, residente
a _____ in
via _____ n _____ Tel. _____
Cell. _____

CHIEDE

**La predisposizione del " Progetto Individuale per la persona disabile"
ex art. 14 Legge n. 328/00.**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità ed in particolare, di essere in possesso della certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92 o di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18.

Si allegano alla presente:

- Fotocopia documento di identità e del Codice fiscale del richiedente;
- Certificazione attestante la situazione economica (Reddito ISEE) in corso di validità
- Certificazione medica, certificato d'invalidità o altra documentazione idonea comprovante la motivazione al ricorso del progetto individualizzato.

_____, li _____

IL RICHIEDENTE

Se stesso

Il Tutore/La Tutrice

Il Referente Familiare/genitore

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali con le modalità previste nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e dichiara di avere preso visione dell'Informativa privacy ai sensi dell'art. 12 e ss. .

_____, li _____

IL RICHIEDENTE
