



**COMUNE DI CAPOTERRA**  
Città Metropolitana di Cagliari

---

6° Settore Servizi Sociali

AL COMUNE DI CAPOTERRA  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: RINNOVO/ PRIMA ATTIVAZIONE PIANO PERSONALIZZATO L.162/98. ANNO 2019.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Destinatario del piano
- Familiare ( indicare il rapporto di parentela ) \_\_\_\_\_
- Tutore/amministratore di sostegno

CHIEDE

- Per sé
- Per il Sig. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
Capoterra in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_
- Il rinnovo del piano personalizzato ai sensi della L. 162/98 già in corso.
- La predisposizione di un piano personalizzato di sostegno ai sensi della L. 162/98.

Allega la seguente documentazione:

1. Il verbale del riconoscimento della situazione di gravità, rilasciato dalla commissione medica per l'accertamento dell'handicap di cui alla L.104/92 art. 3 c. 3 entro e non oltre il 31.12.2018, o in alternativa un certificato rilasciato dalla suddetta commissione, che attesti che la visita è stata effettuata entro la medesima data.

2. La scheda della salute, ( allegato B) debitamente compilata in ogni parte dal medico di medicina generale, dal pediatra, o da altro medico della struttura pubblica o convenzionato che ha in cura il paziente. (n.b. per i rinnovi solo in caso di aggravamento delle condizioni di salute)
3. L' attestazione ISEE per prestazioni socio-sanitarie anno 2019.
4. Eventuale decreto di nomina di tutore o amministratore di sostegno;
5. La fotocopia del documento di identità in corso di validità del destinatario del piano, del familiare richiedente o dell' eventuale amministratore di sostegno.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che:

- ✓ la gestione del progetto non può essere affidata ai parenti conviventi né a quelli indicati dall'art. 433 del codice civile.
- ✓ l'amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. I dati dichiarati potranno essere comunicati alla Guardia di Finanza e all'autorità giudiziaria.
- ✓ Di essere informato, ai sensi del D. Lgs.vo 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento e del Consiglio del 27 aprile 2016 che, con riferimento ai dati personali che saranno forniti nell'ambito del procedimento avviato con questa istanza:

- il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Capoterra, nella persona del Sindaco;
- il Responsabile della protezione dei dati Personali è Vito Rocco Carbone, il cui recapito è: rdp\_capoterra@methe.it
- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e solo da parte dei funzionari che vi prenderanno parte;
- gli atti del presente procedimento, contenenti i dati personali, verranno conservati per il periodo necessario al funzionamento dell'Ente e, comunque, non superiore ai 10 anni;
- il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'automatica esclusione dai benefici
- il titolare dei dati personali potrà sempre richiederne la rettifica o la cancellazione, limitarne il trattamento, opporsi allo stesso ed anche alla portabilità dei dati, fermo restando che tali iniziative comporteranno l'esclusione automatica dalla lista dei beneficiari, ove impediscano la prosecuzione del procedimento o il mantenimento dell'utilità acquisita;
- in caso di violazione della normativa in materia, l'interessato potrà proporre reclamo alla Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, ovvero all'autorità giudiziaria competente.

Capoterra, li

IL RICHIEDENTE