

**MODULO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DELL'ASSEGNO PER DISABILITA' GRAVISSIMA
PIANO LOCALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA – ANNO 2016**

**All'Ufficio Servizi Sociali d
Dell'Unione dei Comuni "Colline del Medio Vomano"
Piazza G. Garibaldi n.1
64037 Cermignano**

Generalità del richiedente:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

C.F. _____ TEL. _____

e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione all'assegno per disabilità gravissima a favore di persone in condizioni di disabilità gravissima – Piano locale per la non autosufficienza (P.L.N.A.) – anno 2016 –

per: (barrare la voce interessata) :

- Se stesso**
- Per il sig./sig.ra** _____

in qualità di

- Familiare**
- Tutore**
- Amministratore di sostegno**
- Altro (specificare)** _____

Nel caso in cui il beneficiario è diverso dal richiedente, specificarne i dati anagrafici:

DATI DEL BENEFICIARIO:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Allega alla presente:

- Copia del verbale di indennità di accompagnamento rilasciato dall'INPS;
- Certificazione medica specialistica attestante una delle condizioni previste per l'ammissione all'assegno per disabilità gravissime;
- Copia di un documento di identità (del beneficiario e del richiedente);

Informato, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione; i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art. 84 del citato D.Lgs. 196/2003, oltre che ad altri Enti Pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi; il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento per motivi legittimi; ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui sopra.

Data,

FIRMA
