

Al Distretto Socio Sanitario n. 30
AOD n. 1
Comune Capofila Patti
ASP n. 5
Per il tramite del Comune
di _____

Oggetto: RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO INDIVIDUALIZZATO EX ART. 14
LEGGE 8 NOVEMBRE 2000, N° 328 "LEGGE QUADRO PER LA REALIZZAZIONE DEL
SISTEMA INTEGRATO DI INTERVENTI E SERVIZI SOCIALI".

Il/La sottoscritt
nat a il
residente a prov.
via n°.....
codice fiscale.....
tel/cell.: e-mail

CHIEDE

- Per se stesso/a
Ovvero in qualità di:
- Genitore (esercente la potestà) Legale Rappresentante (così come previsto al Codice Civile allegando relativo decreto di nomina):
- Tutore
- Amministratore di Sostegno
- Curatore
- Altro (specificare).....

Per il/la Sig./ra

Affetto/a da disabilità

- FISICA
- PSICHICA/MENTALE
- SENSORIALE

nat....a.....il.....
residente a prov.
.....via.....n..... codice fiscale
.....tel/cell:.....e-mail.....

A tal fine allega alla presente:

- Progetto Individualizzato ex Art. 14 Legge n° 328/00
- Fotocopia del decreto di nomina di tutela, di curatela, di amministrazione di sostegno o altro;

- Fotocopia di un documento di identità del richiedente e della persona con disabilità;
- ISEE in corso di validità.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

DICHIARA

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

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza:

- saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini della richiesta medesima e saranno conservati presso le sedi competenti;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento Europeo;

Luogo e data

IL RICHIEDENTE

.....