

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
DEL COMUNE DI ALIA  
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO "D 38"**

**OGGETTO:** Disabilità grave – Richiesta attivazione Patto di Servizio secondo quanto disposto dall'art.3 comma 4 lett. B) del D.P. n. 589/2018.

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/rappresentante legale degli interessati del soggetto destinatario del beneficio;

**CHIEDE PER**

Sig./ra \_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_,

l'erogazione dei Servizi Socio Assistenziali rivolti ai **Disabili GRAVI**, in possesso della certificazione ai sensi dell'art. 3 comma 3 legge n.104/92 nonché la predisposizione del Patto di Servizio ai sensi del D.P. n. 589/18 art.3 comma 4 lett. b);

**A TAL FINE**

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non veritiera ai sensi del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

Che il beneficiario è disabile grave non autosufficiente ai sensi dell'art.3, comma 3, legge 104/92;

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità, codice fiscale del beneficiario;
- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità, codice fiscale del richiedente (genitore, delegato o rappresentante legale del beneficiario);

- Eventuale provvedimento di nomina quale amministratore di sostegno/tutore, curatore o delegato;

Si allega altresì, in busta chiusa con la dicitura " Contiene dati sensibili" i seguenti documenti:

- Copia (con diagnosi) della certificazione sanitaria di cui alla L.104/92, art.3 comma 3;
- Certificazione ISEE rilasciata dagli uffici ed organismi abilitati in corso di validità.

Alia, \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_ I \_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

autorizza al trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi dell'art.13 D.lgs n. 196/03 i dati personali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'A.C., i dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzato all'espletamento della procedura ed è regolata dall'art. 19.

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

Alia, \_\_\_\_\_