OGGETTO: Disabilità grave – richiesta attivazione Patto di Servizio secondo quanto disposto dall'art. 3 comma 4 lett.b) del D.P. n. 589/2018 e del D.R.S. n. 1916 del 18/10/2022.

.

0

Comune di Santa Croce Camerina Ufficio di Servizio Sociale

| Soggetto richiedente | | |
|--|--|--------------------|
| Il/La Sottoscritt | | |
| consapevole della responsa | abilità penale cui può andare incontro in caso di | dichiarazione |
| falsa o non corrispondente | al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, d | ichiara di essere: |
| nat a | il | |
| | in via | |
| | tel. | |
| | e-mail | |
| | rappresentante legale (specificare il titolo) | |
| CHIEDE PER II PROPRI | O (specificare grado di parentela) | 1 |
| CHIEDE FER IL FROFRI | (specificare grado di parenteia) | , |
| Soggetto beneficiario | | |
| | | |
| | il | |
| | | |
| • | | |
| | | tel |
| | cell. | e- |
| mail | | |
| | | |
| l'attivazione del Patto di Se | ervizio ai sensi dell'art. 3, comma 4 letta b) del I | D.P. n. 589/2018. |
| A tal fine chiede di attuare | il seguente intervento: | |
| Centro Diurno abilitativo Educatore domiciliare | | |

A TAL FINE DICHIARA

| 1) | Che il beneficiario è disabile grave non | autosufficiente ai sensi | dell'art. 3 comma 3 Legge |
|----|--|--------------------------|---------------------------|
| | 5 febbraio 1992, n. 104; | | |

Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identità e del codice fiscale del beneficiario;
- Fotocopia documento di identità e del codice fiscale del richiedente se delegato o rappresentante legale del beneficiario;
- Eventuale provvedimento di nomina quale tutore in caso di delegato;

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

• Copia (con diagnosi) della certificazione sanitaria di cui alla Legge L.104/92, art. 3 comma 3;

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

L'interessato può far valere nei confronti della A.C. i diritti di cui all'art. 7 esercitato ai sensi degli artt. 8,9 e 10 del D.L gs. N.196/03.

| IL RICHIEDENTE | |
|----------------|--|
| | |
| | |