

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia della documentazione attestante l'eventuale nomina di tutore o di amministratore di sostegno;
- Certificazione di disabilità grave di cui all' art. 3, comma 3 della Legge n. 104/1992 (riconosciuta entro il 31/12/2015);
- Scheda salute debitamente compilata e sottoscritta a cura del medico di Medicina Generale o dal Medico di struttura pubblica o dal Medico convenzionato che ha in cura la persona con disabilità. (Gli eventuali costi sono a carico del richiedente);
- Scheda sociale (la cui compilazione compete all'Operatore Sociale in collaborazione con il destinatario del piano o l'incaricato della tutela o titolare della patria potestà o amministratore di sostegno);
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con indicazione dei redditi esenti IRPEF relativi all'anno 2015;
- Attestazione ISEE previsto dal DPCM 159/2013, aggiornato ai sensi della del disposto normativo di cui alla Legge n. 89 del 26.05.2016 art. 2 sexies e del Decreto interministeriale n. 146 del 01.06.2016.
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità del destinatario del piano e del richiedente;

Ai fini del riconoscimento del punteggio spettante si allegano i seguenti documenti (barrare le voci che interessano):

- Certificazione attestante la grave patologia, corredata da documentazione medica, di altra persona presente all'interno del nucleo familiare del disabile;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dalla quale risulti l'eventuale fruizione, da parte di uno o più familiari conviventi con il disabile, di permessi lavorativi retribuiti ai sensi della Legge 104/92, con la specificazione del soggetto erogatore (datore di lavoro), e delle ore settimanali e annuali fruiti.

Escalaplano _____

Firma _____

Il sottoscritto, in conformità di quanto sancito dall'art. 13 del D. Lgs 30 Giugno 2007 N. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizza il trattamento dei dati personali da parte del Settore Servizi Sociali del Comune di Escalaplano esclusivamente nell'ambito del procedimento connesso alla pratica della Legge 162/98.

Data _____

Firma _____

Il presente modulo di domanda dovrà essere debitamente compilato in ogni sua parte, sottoscritto e corredato di tutta la documentazione sopra elencata. La mancata compilazione, anche parziale, del modulo o la mancata presentazione dei documenti richiesti comporterà la mancata attribuzione del punteggio o l'esclusione della domanda.

**Il presente modulo di domanda dovrà pervenire entro e non oltre il 31.08.2016 all'Ufficio Servizio Sociale o all'Ufficio Protocollo del Comune di Escalaplano.
(N.B. Le domande pervenute oltre il suddetto termine non verranno ammesse.)**