

Allegato B

Spett.le Comune di

Distretto Socio Sanitario 15

OGGETTO: Disabilità grave – richiesta attivazione Patto di Servizio secondo quanto disposto dall'art. 3 comma 4 lett.b) del D.P. n. 589/2018 disabile grave minore - Anno 2026.

Soggetto richiedente

Il/La Sottoscritta

consapevole della responsabilità 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, dichiara di essere:

nat..... a il

di essere residente a in Via n.

codice fiscale tel.

cell..... e-mail :.....

in qualità di genitore/familiare caregiver o tutore

.....

CHIEDE PER IL

Minore beneficiario

.....

nato ail.....

residente a in via..... n.....

l'attivazione del Patto di Servizio ai sensi dell'art. 3, comma 4 lettera b) del D.P. n. 589/2018.

A TAL FINE DICHIARA

✓ che la propria famiglia è così composta:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di Nascita

Allegato B

- ✓ che il destinatario per cui si chiede l'ammissione al servizio (barrare la casella interessata):
 - ☐ non usufruisce di altri servizi ;
 - ☐ usufruisce di altri servizi di assistenza pubblici erogati da
- ✓ Che il beneficiario è disabile grave non autosufficiente ai sensi dell'art. 3 comma 3 Legge 5 febbraio 1992 , n. 104;
- ✓ Di essere consapevole che l'erogazione dei servizi territoriali è subordinata alla sottoscrizione del Patto di Servizio.

Allega alla presente:

· fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del beneficiario e/o richiedente;

Nel caso in cui l'istanza venga inviata tramite PEC, successivamente all'invio, sarà necessario consegnare all'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune di residenza i seguenti documenti:

- a) copia (con diagnosi) della certificazione sanitaria di cui alla Legge L.104/92, art. 3 comma 3;
- b) eventuale provvedimento di nomina quale amministratore di sostegno o tutore in caso di delegato.

Nel caso in cui invece l'istanza venga consegnata a mano all'Ufficio Protocollo del proprio Comune di residenza sarà necessario consegnare, insieme all'istanza, i superiori documenti in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili"

Il richiedente è informato ed autorizza la raccolta dei dati della presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi della L. 196/2013 e D. Lgs. n. 51/2018.

Luogo e data

Il richiedente
