

**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
COMUNE DI DOMUSNOVAS**

OGGETTO: MODULO DI INTEGRAZIONE ISTANZA PIANI PERSONALIZZATI L. 162/1998

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente in Via/Piazza _____ a _____ in
qualità di _____, ad integrazione dell'istanza presentata con Prot. _____
del _____, allega la seguente documentazione:

- ☐ Integrazione modulo istanza;
- ☐ Delega, sottoscritta dal beneficiario, alla presentazione della domanda e alla gestione del progetto da parte di persona diversa;
- ☐ Certificazione L. 104/1992 art. 3 comma 3;
- ☐ Attestazione ISEE in corso di validità;
- ☐ Scheda salute;
- ☐ Certificazione medica attestante l'insorgenza dell'handicap grave (congenito o comunque insorto entro i 35 anni di età);
- ☐ Allegato D;
- ☐ Allegato E;
- ☐ Copia del decreto di nomina di tutore/amministratore di sostegno
- ☐ Copia del Codice IBAN del conto corrente/carta bancario o postale intestato o cointestato con il beneficiario/genitore del minore (**sono esclusi i libretti postali e bancari**);
- ☐ Altro _____.

Riferiti al Piano Personalizzato L. 162/1998 – **Anno 2025** a favore del beneficiario:

Distinti saluti

Domusnovas, li _____

Firma
