

Programma Regionale "Ritornare a Casa"
(Art. 17, comma 1 - L. R. n° 4 del 11/05/2006).

AL SINDACO
del Comune di _____

Al P.U.A. Asl n. 1 Sassari

Il/La sottoscritt_ nat_ a il
residente a in Via n°
domiciliat_ a in Via n°
Tel. Cod. Fisc. e-mail

CHIEDE

la predisposizione di un piano personalizzato per l'accesso al Programma Regionale "Ritornare a Casa" come: nuovo beneficiario rinnovo ___ annualità

per se;

per il/la sig. _ : nat_ a il
residente a in Via n°
domiciliat_ a in Via n°
Tel. Cod. Fisc. e-mail

in qualità di sua figura di riferimento (indicare di seguito la natura della relazione esistente):

Allega i seguenti documenti

- Certificazione ISEE redatto secondo la normativa vigente
- Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e di Atto Notorio allegata
- Certificazione sanitaria redatta secondo le indicazioni contenute nella specifica informativa
- Documentazione attestante il ricovero presso una struttura residenziale a carattere sociale e/o sanitario per un periodo non inferiore a 12 mesi
- Altro

Sassari,

FIRMA

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della Amministrazione Pubblica devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e inviate, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta

Programma Regionale "Ritornare a Casa"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritt_ nat_ a il
e residente a in Via n°

consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. N°445 del 28 dicembre 2000:

DICHIARA

- rispetto alla propria situazione;
- rispetto alla situazione del sig. _____, destinatario del piano;

- che la condizione economica equivalente corrisponde alla certificazione ISEE allegata;
- che la composizione anagrafica del nucleo familiare è la seguente;

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela con l'assistito

Riportare di seguito le eventuali differenze tra la composizione di fatto del nucleo familiare e la composizione anagrafica

- che l'interessato si trova nella seguente condizione:
 - inserito nella struttura..... dalla data.....
 - a forte rischio di istituzionalizzazione
- che l'interessato può/non può spostarsi dal proprio domicilio
- che l'interessato, per quanto nelle proprie capacità e le altre persone componenti della sua famiglia sono informate in merito alla presente domanda, alle informazioni in essa contenute e alla procedura prevista
- che gli interessati sono a conoscenza del fatto che chi beneficia dell'intervento "Ritornare a casa" non può accedere al programma Piani personalizzati in favore delle persone con handicap grave (Legge 162/98)
- altro:.....

DICHIARA inoltre di dare il proprio consenso, ai sensi e per effetti di cui all'art.13 del D.L.G. n° 196/2003, per il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sassari,

FIRMA

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della Amministrazione Pubblica devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e inviate, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta