

Al Signor Sindaco
del Comune di Oniferi (Nu)
Piazza Del Popolo 1 Oniferi

OGGETTO:	Richiesta di predisposizione del piano personalizzato di cui all'art. 17 comma 1 della L.R. n° 4/2006. Deliberazione della Giunta Regionale n° 8/9 del 05.02.2008. Programma sperimentale "Ritornare a casa".
-----------------	---

Il/La sottoscritto/a _____ nata a _____ il _____ ,
residente a Oniferi, in Via _____ Tel. _____ C.F. N° _____

- tutore
- curatore
- amministratore di sostegno
- genitore
- Familiare di riferimento

Del

- Minore
- Adulto
- Anziano

_____ nato a _____ il _____
_____ e residente a Oniferi in Via _____ tel _____
_____ C.F. _____

CHIEDE

di poter usufruire del RINNOVO del Programma Sperimentale "Ritornare a Casa" previsto dall'art. 17 comma 1 della L.R. 11 maggio 2006 n. 4 – **DELIBERAZIONE G.R. N° 28/12 del 19 Giugno 2009 - D.G.R. n° 22/10 del 11.06.10.**

Si allega:

- Certificazione sanitaria
- Attestazione ISEE

La scrivente acconsente al trattamento di tutti i dati, personali e sanitari, e alla comunicazione degli stessi agli enti socio-sanitari interessati per le finalità connesse all'espletamento della pratica ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003.

Oniferi, lì _____

Il Richiedente
