

MODELLO DI DOMANDA REDATTA DA TERZI

**ALL'ENTE CAPOFILA
DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. _____**
Via _____
Cap _____ Città _____

RICHIESTA DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE E STESURA PIANO PERSONALIZZATO

(ai sensi del D.M. del 23.11.2016 e della DGR n. 833/2017)

(DA TRASMETTERE ALL'UMEA TERRITORIALMENTE COMPETENTE)

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in qualità di:

- genitore
 familiare
 esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno

per conto di:

nome e cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

tel. _____

CHIEDE

relativamente al progetto sul "Dopo di noi", che venga inoltrata la presente richiesta all'UMEA territorialmente competente ai fini della predisposizione o revisione, di comune accordo, del Piano personalizzato della suddetta persona con disabilità redatto secondo le indicazioni di cui alla DGR n. 833/2017.

A tal fine **dichiara che:**

- il sig./sig.ra _____ è stata riconosciuta persona con disabilità grave, ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/1992, non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;

Allega la seguente documentazione:

1. Copia del verbale di riconoscimento della condizione di disabilità grave (legge 104/1992) rilasciato dall'INPS.
2. Copia fotostatica del documento di riconoscimento.

Data _____

FIRMA
