

**AL COMUNE DI VILLA SANT'ANTONIO
AL RESPONSABILE UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**OGGETTO: LEGGE N. 162 DEL 21 MAGGIO 1998. PIANI PERSONALIZZATI DI SOSTEGNO IN FAVORE DELLE PERSONE CON GRAVE DISABILITA' ANNO 2015.
DELEGA RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in via _____ n° _____
Tel./cell.n° _____
e-mail: _____
Codice Fiscale _____

DELEGA

Il familiare di riferimento (*specificare rapporto di parentela*) _____
Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in via _____ n° _____
Tel./cell.n° _____
Codice Fiscale _____

Alla presentazione della documentazione necessaria per la predisposizione del piano personalizzato L. 162/98, ANNO 2015, e a fornire all'Ufficio Servizi Sociali tutte le informazioni utili alla compilazione della Scheda Sociale e necessarie per l'avvio del piano.

Villa Sant'Antonio, _____

Firma

Si allega documento d'identità del delegante e del delegato.