



Comune di Pabillonis
Provincia Sud Sardegna

Modulo 1

**AL SIG. SINDACO
ALLA RESPONSABILE DELL'AREA SOCIOCULTURALE
COMUNE DI PABILLONIS**

TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE PROSECUZIONE PIANO INDIVIDUALIZZATO DI SOSTEGNO A FAVORE DI PERSONA CON HANDICAP GRAVE LEGGE 162/98.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (prov. _____) il _____
residente in Pabillonis via/vico _____ n. _____ tel. _____, beneficiario/a, delegato/a, dalla/dal
beneficiario _____ del progetto personalizzato indicato in oggetto, trasmette (barrare ciò che
interessa):

1. l'aggiornamento della scheda sociale;
2. la nuova certificazione ISEE 2018;
3. la nuova scheda sanitaria in caso di aggravamento.

Pabillonis li _____

(Firma)

**ASSESSORATO SERVIZI SOCIALI
AREA SOCIOCULTURALE**

TIPO DI DOCUMENTO: *Modulo domanda piani 162/98*

AREA: *Socioculturale*

SETTORE: *Servizi Sociali*

SERVIZIO: **LEGGE 162/98**

TEL.: 070/93529221

FAX: 070 93529206

C.F.: 00497620922

P.I.: 00497620922

Assessore: *Gambella Graziella*

RESPONSABILE: *A.S.S. Dott.ssa Luisa Garau*

SEDE: *Via San Giovanni n. 7 - 09030 Pabillonis (VS)*

*AA.SS. Garau Federica e Fonnesu
Giuseppina*

REFERENTE: *Giuseppina*

E-MAIL: *servizisociali@comune.pabillonis.vs.it*