

OGGETTO: Comunicazione prosecuzione piano personalizzato ai sensi della L. 162/98 – Annualità 2019 (gestione 2020) .

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (Prov. _____) il _____
residente a Berchidda in Via/P.zza _____ n° _____ telefono
_____, email _____, in qualità di:

destinatario del piano

oppure

incaricato della tutela

titolare della potestà genitoriale

amministratore di sostegno

familiare di riferimento

della persona destinataria del piano:

nome e cognome _____

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

residente a Berchidda in _____ n° _____ telefono _____;

CONFERMA

la prosecuzione del piano personalizzato di cui alla L. n°162/98 –periodo gennaio-aprile 2020 - ai sensi della L.

162/98 in favore di

_____ nato/a a _____ (Prov. _____) il

_____ residente a Berchidda in Via _____ n° _____ telefono

agli stessi patti e condizioni del precedente piano finanziato da maggio-dicembre 2019.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa in materia di tutela della privacy, così come sottoscritto nel piano in essere .

Berchidda, _____

Firma
