



COMUNE DI CAMPOROTONDO ETNEO
Provincia di Catania
Ufficio Servizi Sociali

Richiesta piano individualizzato.

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, codice fiscale _____
residente a Camporotondo Etneo in via _____
genitore di _____ nato a _____
il _____ cod. fisc. _____
residente a Camporotondo Etneo in via _____
numero di telefono _____

CHIEDE

alla Sv "piano personalizzato" per portatori di Handicap grave L. 104/92 art. 3 c. 3 e così come previsto dalla L. 328/00

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e Cognome	Data e Luogo di nascita	Occupazione	Rapporto di Parentela

Servizio Richiesto: _____

Alla domanda deve essere allegata:

- copia del documento del genitore;
- ogni altra utile documentazione.

Luogo e data

il Dichiarante
