

DELEGA PER PREDISPOSIZIONE
PIANO PERSONALIZZATO DI SOSTEGNO IN FAVORE
DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE.
L.162/98. PROGRAMMA 2021 GESTIONE 2022.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____/residente a Putifigari,

in Via/P.zza _____ n. _____

in qualità di soggetto titolato e per questo richiedente per la **predisposizione del piano personalizzato di sostegno in favore di persone con handicap grave. L.162/98. PROGRAMMA 2021 GESTIONE 2022**

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____/residente a _____

in Via/P.zza _____ n. _____

in qualità di _____

alla compilazione dell'istanza e alla **predisposizione del piano personalizzato di sostegno in favore di persone con handicap grave. L.162/98. PROGRAMMA 2021 GESTIONE 2022**

In fede

Firma _____

Putifigari _____

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della Amministrazione Pubblica devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e inviate insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.