



Regione Sicilia
Comune di Camporotondo Etneo

Provincia di Catania

COMUNE DI CAMPOROTONDO ETNEO

Aut. N. del **18 SET 2024**

AVVISO PUBBLICO

ATTIVAZIONE PIANI INDIVIDUALIZZATI PER PORTATORI DI HANDICAP (L. 104/00 art. 3, c. 3) - Anno 2025

L'amministrazione Comunale intende attuare anche per l'anno 2025, i servizi realizzabili attraverso piani individualizzati per portatori di handicap, rivolti ai cittadini residenti nel territorio in possesso di requisiti (L. 104/00 art. 3, C. 3) e comunque in situazione di disagio personale familiare o sociale.

L'Istanza per l'accesso al servizio dovrà essere presentata presso l'Ufficio protocollo del Comune di Camporotondo Etneo, via Umberto n. 54, in busta chiusa, con la dicitura **“non aprire”** ed intestata ai Servizi Sociali entro e non oltre il 31.10.2024 ore 12,00 (dal Lun. al Ven. dalle ore 9:00 alle ore 12:00) o a mezzo **PEC: servizisociali.camporotondoetneo@pec.it** specificando il servizio richiesto.

I modelli per la domanda sono disponibili presso l'ufficio servizi sociali del Comune oppure scaricabili dal sito del Comune **www.comune.camporotondoetneo.ct.it**

**Per ulteriori informazioni: Ufficio Servizi Sociali tel: 095-7548024;
e-mail: servizisociali@comune.camporotondoetneo.ct.it
Pec: servizisociali.camporotondoetneo@pec.it**

Camporotondo Etneo li

L'Ass.re alle Politiche Sociali
(Saporito d.ssa Maria Anna)



Il Sindaco
(Rapisarda dott. Filippo Andrea)



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
