



**Solicitud de revisión del Programa Individual de Atención (PIA)**

**1.- Datos del profesional:**

Trabajador/a social			
Centro de servicios sociales		Teléfono	
Municipio / Mancomunidad		Fax	
Fecha		Correo electrónico	

**2.- Datos del solicitante:**

NIF / NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Nº expediente		Grado y Nivel	

**3.- Datos de el/la representante:**

NIF / NIE		Nombre			
Apellido 1		Apellido 2	Teléfono Fijo		
Teléfono Móvil		Correo electrónico			
Relación con solicitante		Representante legal	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	

**4.- Medio de notificación:**

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)									
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado									
	Tipo de vía			Nombre de vía						
	Número	Bloque		Escalera		Piso		Puerta		CP
	Localidad			Provincia			País			

**5.- Modalidades de intervención de las que disfruta, incluyendo en todo caso las determinadas en el PIA:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



## Comunidad de Madrid

### 6.- Variaciones que motivan la revisión del PIA:

--

### 7.- Propuesta de nuevos servicios:

--

### 8.- Documentación requerida

Documento para la autorización y/o presentación de solicitud	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Información Institucional
Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.  <input type="checkbox"/> No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid  Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En....., a..... de..... de.....

<b>FIRMA SOLICITANTE</b>

<b>FIRMA TRABAJADOR/SOCIAL</b>

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Sistema de Información de Dependencia de Madrid (SIDM)", cuya finalidad es el reconocimiento de la situación de dependencia y su valoración y la gestión de las prestaciones y servicios derivados de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre. Los datos podrán ser cedidos a otras Administraciones Públicas, exclusivamente en el ámbito de aplicación de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

<b>DESTINATARIO</b>	
---------------------	--