



CITTÀ DI SANLURI

AREA SOCIALE

PIANI PERSONALIZZATI DI SOSTEGNO A FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE ANNUALITA' 2022

**Al Responsabile dell'Area Sociale
del COMUNE DI SANLURI
SEDE**

➡ **Da presentare all'Ufficio Protocollo entro il **31 marzo 2022****

Il/la sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ Prov. (_____) il _____

Residente a _____ in via _____

Recapito telefonico _____

In qualità di (indicare il rapporto esistente con il potenziale beneficiario):

CHIEDE

La predisposizione di un piano personalizzato ai sensi della Legge n°162/1998 – Annualità 2022

☐ Per sé stesso

☐ Per il proprio familiare/amministrato

Nome e Cognome _____

Nat_ a _____ Prov. (_____) il _____

Residente a Sanluri in via _____ C.F. _____

Recapito telefonico _____ email _____

Che si trova nella seguente condizione (barrare la casella corrispondente):

☐ In possesso della certificazione dello stato di handicap grave art 3 comma 3 L.104/98 in corso di validità alla data del 31.03.2022;

☐ Di aver effettuato la visita per il riconoscimento dello stato di handicap grave art 3 comma 3 L.104/98 entro il 31.03.2022 ma, di non essere in possesso della relativa certificazione.

Via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri - CF 82002670923 - P.I.00600740922

Pec: protocollo@pec.comune.sanluri.su.it; e-mail protocollo@comune.sanluri.su.it - tel. 07093831

Sito web: <https://comune.sanluri.su.it/>

CONTATTI AREA SOCIALE:

Responsabile del Servizio: Luisa Angela Pittau Tel. 070-9383304 e-mail : la.pittau@comune.sanluri.su.it

Responsabile del Procedimento: Graziella Doi Tel. 070-9383303 e-mail : g.doi@comune.sanluri.su.it



CITTÀ DI SANLURI

AREA SOCIALE

A tal fine, dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n°196 (Codice Privacy) ess.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sanluri, li _____

(La firma deve essere apposta in maniera chiara e leggibile)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. Copia certificazione dello stato di handicap di cui all'art. 3 comma 3 della Legge n°104/1992 in corso di validità alla data del 31.03.2022 *(N.B. nel caso in cui la certificazione definitiva non sia stata ancora rilasciata, in sostituzione di tale certificazione, può essere presentata la dichiarazione della Competente Commissione che ha visitato la persona con disabilità attestante il riconoscimento di handicap grave di cui all'art. 3, comma 3, L. 104/92)*
2. Certificazione ISEE Nuovo Modello 2022 di tipo socio sanitario;
3. Scheda Salute (Allegato B) compilata dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta e/o altro medico della struttura pubblica che ha in carico il paziente, con eventuale costo a carico del richiedente *(N.B. la scheda salute è da presentare solo nel caso di nuova richiesta o di sopraggiunte variazioni al quadro clinico del beneficiario - Nel caso in cui non siano sopraggiunte variazioni resta valida la Scheda Salute allegata al Piano attuato nel corso del 2021);*
4. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà degli emolumenti percepiti nell'anno 2021 dalla persona destinataria del piano (Allegato D);
5. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
6. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del potenziale beneficiario del Piano.

Sanluri, li _____

(La firma deve essere apposta in maniera chiara e leggibile)

Via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri - CF 82002670923 - P.I.00600740922
Pec: protocollo@pec.comune.sanluri.su.it; e-mail protocollo@comune.sanluri.su.it - tel. 07093831
Sito web: <https://comune.sanluri.su.it/>

CONTATTI AREA SOCIALE:

Responsabile del Servizio: Luisa Angela Pittau Tel. 070-9383304 e-mail : la.pittau@comune.sanluri.su.it
Responsabile del Procedimento: Graziella Doi Tel. 070-9383303 e-mail : g.doi@comune.sanluri.su.it



CITTÀ DI SANLURI

AREA SOCIALE

NOTE

La data di scadenza è fissata per le ore 13:00 del giorno **31 marzo 2022**.

Le domande dovranno essere consegnate entro tale data presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Sanluri nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 10,30 alle ore 13,00 e il mercoledì pomeriggio dalle ore 16,00 alle 17,30 o trasmesse a mezzo pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.sanluri.su.it

AVVERTENZE

Colui che sottoscrive dichiarazioni non veritiere perde immediatamente il beneficio ottenuto ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 l'Amministrazione procederà autonomamente a verificare le autocertificazioni presentate dagli interessati mediante accertamenti a campione sulla veridicità della dichiarazione.

Via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri - CF 82002670923 - P.I.00600740922

Pec: protocollo@pec.comune.sanluri.su.it; e-mail protocollo@comune.sanluri.su.it - tel. 07093831

Sito web: <https://comune.sanluri.su.it/>

CONTATTI AREA SOCIALE:

Responsabile del Servizio: Luisa Angela Pittau Tel. 070-9383304 e-mail : la.pittau@comune.sanluri.su.it

Responsabile del Procedimento: Graziella Doi Tel. 070-9383303 e-mail : g.doi@comune.sanluri.su.it



CITTÀ DI SANLURI

AREA SOCIALE

MODALITA' DI PAGAMENTO

Nel caso di esito positivo della domanda, si chiede e si autorizza alla liquidazione e pagamento del contributo spettante con una delle seguenti modalità (barrare la casella che interessa):

- ☐ **ACCREDITO SU C/C BANCARIO** o POSTALE o CARTA intestato e/o cointestato al destinatario del piano (**ALLEGARE COPIA IBAN**);
- ☐ **RIMESSA DIRETTA** in favore del destinatario del piano – (possibile solo per importi inferiori a € 1.000,00);
- ☐ **RIMESSA DIRETTA IN FAVORE DI PERSONA DELEGATA** (compilare l'apposito spazio sottostante).

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

➔ da compilare solo ed esclusivamente nel caso in cui si richiede il pagamento del beneficio a favore di persona diversa dal destinatario del piano personalizzato

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Codice Fiscale : _____ tel. _____

IN QUALITA'

- ☐ . di destinatario del piano
- ☐ titolare della responsabilità genitoriale/ amministratore di sostegno/ tutore/ curatore del destinatario/a dei contributi relativi al "Piano personalizzato di sostegno ai sensi della L. 162/98 annualità 2022"

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri - CF 82002670923 - P.I.00600740922
Pec: protocollo@pec.comune.sanluri.su.it; e-mail protocollo@comune.sanluri.su.it - tel. 07093831
Sito web: <https://comune.sanluri.su.it/>

CONTATTI AREA SOCIALE:

Responsabile del Servizio: Luisa Angela Pittau Tel. 070-9383304 e-mail : la.pittau@comune.sanluri.su.it
Responsabile del Procedimento: Graziella Doi Tel. 070-9383303 e-mail : g.doi@comune.sanluri.su.it



CITTÀ DI SANLURI

AREA SOCIALE

dei contributi predetti, il/la Sig./Sig.ra:

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale : _____ tel. _____

Data _____

IL DELEGANTE

Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione

Comune di Sanluri

Servizio Sociale

Io sottoscritto/a ai sensi dell'art.21 D.P.R. 445/2000 attesto che la delega suestesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato e identificato mediante: Carta d'identità n° _____ rilasciata dal Comune di _____ e con scadenza in data _____

Il pubblico ufficiale

Sanluri,

Via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri - CF 82002670923 - P.I.00600740922

Pec: protocollo@pec.comune.sanluri.su.it; e-mail protocollo@comune.sanluri.su.it - tel. 07093831

Sito web: <https://comune.sanluri.su.it/>

CONTATTI AREA SOCIALE:

Responsabile del Servizio: Luisa Angela Pittau Tel. 070-9383304 e-mail : la.pittau@comune.sanluri.su.it

Responsabile del Procedimento: Graziella Doi Tel. 070-9383303 e-mail : g.doi@comune.sanluri.su.it