



## COMUNE DI ORGOSOLO

Provincia di Nuoro  
SERVIZIO SOCIALE

All'Ufficio Servizi Sociali  
Comune di  
ORGOSOLO

**Oggetto: L. 162/98 - DOMANDA PRIMA ATTIVAZIONE/RINNOVO Piano personalizzato in favore di persona con disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/92. (decorrenza dal 01/05/2021)**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_

### OPPURE

- TUTORE
- CURATORE
- AMMINISTRATORE SI SOSTEGNO
- ALTRO \_\_\_\_\_

del Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_

**Riconosciuto disabile grave ai sensi dell'art.3, comma 3, della L.104/92 entro il 31.12.2018.**

### CHIEDE

Che venga predisposto un piano individualizzato di sostegno ai sensi della Legge 162/98

- 1^ Attivazione
- Rinnovo

### DICHIARA CHE

- Il/la sottoscritto/a è consapevole** che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. N. 445/2000, l'Amministrazione provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall'art. 75 D.P.R. N. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71, comma 3 D.P.R. N. 445/200, in merito al contestuale consenso prestato dal dichiarante, con la presente, al controllo della corrispondenza di quanto dichiarato, con le risultanze dei dati custoditi dalla competente amministrazione Pubblica.
- Il dichiarante è informato** che il trattamento dei dati personali forniti avviene nel rispetto di quanto sancito dall'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2007 N. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii;

### ALLEGA:

- copia certificazione L. 104/92 (art. 3, comma 3) stato di gravità ;
- certificazione ISEE ristretto 2021;
- Allegato B alla Delib n. 48/46 del 11/12/2012 - **Scheda Salute**- debitamente compilata e sottoscritta a cura del Medico di Medicina Generale solo se sono sopraggiunte modifiche della condizione di salute supportate da certificazione rilasciata dal medico di medicina generale, da un Pediatra di Libera scelta o da altro Medico di struttura pubblica o convenzionato che ha in cura la persona con disabilità. **Per le domande di rinnovo la scheda salute dovrà essere presentata solo se sono sopraggiunte modifiche della condizione di salute** supportate da certificazione rilasciata dal medico di medicina generale o da altro medico della struttura pubblica che ha in carico il paziente e che ne attesti l'aggravamento, se non ci sono delle variazioni verrà ritenuta valida l'ultima scheda salute presentata .

- Allegato D alla Delib. N. 48/46 del 28/12/2012 - **dichiarazione Sostitutiva dell'atto di notorietà** sottoscritto dal destinatario del piano e dall'incaricato della tutela o titolare della patria potestà o amministratore di sostegno.
- Tessera sanitaria del destinatario del piano
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità del destinatario del piano e del richiedente.

**Si impegna**, in sede di colloquio con l'Assistente Sociale a collaborare con la stessa nella compilazione della **scheda sociale (Allegato C - RAS)** e a rilasciare la Dichiarazione sostitutiva RAS dell'atto di notorietà acclusa all'Allegato C) attestante la veridicità delle informazioni riportate nella Scheda Sociale.

Orgosolo, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante

---

**N.B.:**

L'articolo 12, comma 2, del decreto-legge 6 dicembre 2011 n. 201 convertito, con modificazioni, dalla legge 22 dicembre 2011, n. 214, prevede il divieto per le pubbliche amministrazioni di effettuare pagamenti con denaro contante per un importo superiore a 1.000 euro. Pertanto, per importi **superiori a 1.000,00** euro relativi ai rimborsi di cui all'oggetto, il pagamento potrà avvenire solo a mezzo Bonifico Bancario, a tal fine si rende necessario **dare comunicazione agli Uffici del Servizio Sociale del codice IBAN del conto di cui è intestatario il Beneficiario**

Per i piani da attuarsi nel 2019 è confermato il criterio di carattere generale secondo il quale la gestione del progetto non può essere affidata ai parenti conviventi né a quelli indicati all'art. 433 del Codice Civile, escludendo ulteriori deroghe, salvo quanto previsto dalla deliberazione n. 3/23 del 31.1.2014.

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente.