

AL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
DELL'UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE
COMUNE DI ORTUERI

OGGETTO: L. 162/98 - Richiesta per la predisposizione dei nuovi piani personalizzati di sostegno a favore di persone con grave disabilità. Annualità 2015-gestione 2016

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

il _____ residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____

cap. _____ tel. _____ cell. _____

Codice fiscale

in qualità di

destinatario del piano genitore figlio/figlia

oppure in qualità di:

incaricato della tutela amministratore di sostegno altro _____ della persona destinataria del piano

CHIEDE

che venga predisposto un piano personalizzato di sostegno in favore di persone con handicap grave, ai sensi della L. n. 162/98 - Annualità 2015- Gestione 2016.

in suo favore

in favore del/la Sig./ra _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ residente a _____ Via/Piazza _____ - _____

n° _____ tel. _____ cell. _____

Codice fiscale

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

(Certificazione posseduta entro e non oltre la data del 31/12/2015, oppure certificazione accertamento L. 104/92, con riconoscimento dell'handicap grave in base all'art.3 comma 3, anche non definitiva **nei soli casi** in cui la visita sia stata effettuata entro il **31/12/2015** e non si sia ancora in possesso del rilascio del certificato)

A tal fine, ai sensi dell' art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro** nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000

DICHIARA

che la composizione del nucleo familiare del destinatario del Piano Personalizzato è la seguente:

n°	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1				Destinatario Piano Pers.
2				
3				
4				
5				
6				
7				

A tal fine allega alla presente:

- Certificazione di disabilità grave** di cui all'art.3, comma 3 della L.104/92 con allegata diagnosi **oppure** :
- Dichiarazione** attestante la mancanza del possesso del rilascio del certificato "accertamento L. 104/92, con riconoscimento dell'handicap grave in base all'art.3 comma 3", anche non definitivo, quantunque la visita sia stata effettuata entro il **31/12/2015**
- Scheda di salute (Allegato B)** debitamente compilata e sottoscritta a cura del medico di Medicina Generale o dal Medico di struttura pubblica o dal Medico convenzionato che ha in cura la persona con disabilità.
- Scheda sociale (Allegato C)**; (la cui compilazione compete all'Assistente Sociale in collaborazione con il destinatario del piano o il familiare referente o l'amministratore di sostegno) ;
- Dichiarazione sostitutiva** dell'atto di notorietà attestante la veridicità delle informazioni riportate nella Scheda Sociale;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con indicazione dei redditi esenti IRPEF percepiti nell'anno **2015 (Allegato D)**;
- Certificazione ISEE 2016** previsto dal DPCM 159/2013, art. 6 (**ISEE per prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria**);
- Fotocopia **documento d'identità** in corso di validità, più **codici fiscali** del destinatario del piano e del richiedente.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio per particolari situazioni di disagio si allegano i seguenti documenti: (barrare le voci che interessano):

- certificazione medica** recente ed esaustiva attestante che all'interno del nucleo familiare del disabile siano presenti familiari affetti da gravi patologie;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dalla quale risulti l'eventuale fruizione, da parte di una o più familiari del disabile conviventi, di permessi lavorativi retribuiti ai sensi della Legge 104/92, con la specificazione del soggetto erogatore (datore di lavoro), delle ore settimanali e annuali e del numero delle settimane fruito.

Ortueri, _____

Firma _____

Lo scrivente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. n° 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Ortueri, _____

Firma _____