

**OGGETTO: L. 162/98 - Richiesta per la predisposizione dei nuovi piani personalizzati di sostegno a favore di persone con grave disabilità. Annualità 2020-gestione 2021**

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 2020- Gestione 2021.

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 31/03/2021, 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 31/03/2021 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				<b><i>Destinatario Piano Pers.</i></b>
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 31/03/2021.
- Scheda Salute (Allegato B), compilata, firmata, timbrata e datata, in ciascuna pagina, dal Medico di Medicina Generale o Pediatra di libera scelta e/o altro medico della struttura pubblica o 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 2020 (Allegato D);
- attestazione ISEE 2020 per prestazioni sociosanitarie non residenziali corredato della Dichiarazione sostitutiva unica ( DSU);
- per i tutori o amministratori di sostegno: fotocopia del decreto di nomina in corso di validità;

- nel caso di genitori separati o divorziati, qualora uno dei due abbia l'affidamento esclusivo del minore, è necessario produrre autocertificazione da cui risulti l'affidamento esclusivo;
- nel caso di presenza all'interno del nucleo familiare del disabile di familiari affetti da gravi patologie: certificazione sanitaria (es: invalidità civile) o altra certificazione medico specialistica rilasciata recentemente;
- modulo informativa privacy debitamente firmato

**Ai fini dell'attribuzione del punteggio per particolari situazioni di disagio si allegano i seguenti documenti:**

- certificazione medica recente ed esaustiva attestante che all'interno del nucleo familiare del disabile siano presenti familiari affetti da gravi patologie.

Ortuveri li, \_\_\_/\_\_\_/2021

Firma \_\_\_\_\_

In base alla normativa vigente qualunque dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità comporta sanzioni penali, nonché l'esclusione dal finanziamento del progetto e l'eventuale restituzione delle somme indebitamente percepite.

Il Comune effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e sulla documentazione prodotta, anche attraverso la richiesta di atti e documenti agli organi preposti.

Il Comune effettuerà verifiche sulla composizione del nucleo familiare, anche attraverso l'acquisizione d'ufficio dello stato di famiglia.

Ortuveri li, \_\_\_/\_\_\_/2021

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo di domanda dovrà essere debitamente compilato in stampatello, in ogni sua parte, sottoscritto e corredato di tutta la documentazione sopra elencata. La mancata compilazione, anche parziale, del modulo o la mancata presentazione anche di uno solo dei documenti richiesti comporterà la mancata attribuzione del punteggio o l'esclusione della domanda.

Ortuveri li, \_\_\_/\_\_\_/2021

Firma \_\_\_\_\_