



COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

UFFICIO SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

Piazza Moro 1, 09010 S. ANNA ARRESI - Tel. 0781.96691 Fax. 0781.966384
P.IVA 01351570922 C.F. 81001910926

**BENVENUTI A
SANT'ANNA
ARRESI
CITTÀ DELLA
MUSICA
E DEL VINO.**

Allegato 2 alla Determinazione n. 3 del 16/01/2019

**SPETT.LE
COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI
Ufficio Sociale**

OGGETTO: L. 162/98. *RICHIESTA PREDISPOSIZIONE PIANO PERSONALIZZATO DI SOSTEGNO A FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE - ANNUALITÀ 2019.*

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ e residente a _____
in Via _____ N. ____ C.F. _____
Telefono _____ Cell. _____
email _____
posta certificata _____
(campi da compilare obbligatori)

CHIEDE

Che venga predisposto un Piano Personalizzato di sostegno ai sensi della Legge 162/98

In qualità di:

- Destinatario del piano
- Incaricato della tutela
- Titolare della patria potestà
- Amministratore di sostegno della persona destinataria del piano
- Parente del beneficiario (figlio, nipote, coniuge ...)

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art.77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA, per se o per l'avente diritto

1. Di essere in possesso della certificazione di cui all'art. 3, comma 3, della L. 104/92 (riconoscimento dello stato di handicap grave) rilasciata dalla competente commissione medica alla data del 31.12.2018;
2. Di aver effettuato la visita per il riconoscimento dell'handicap di cui all'art. 3, comma 3, della L. 104/92 alla data del 31.12.2018;

3. Che la disabilità è congenita (allegare certificazione);
4. Che la disabilità è insorta entro il 35 anno di età (allegare certificazione)
5. Di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta e/o la compilazione incompleta del presente modulo di domanda comporta la non accettazione dell'istanza in oggetto;
6. Di essere consapevole che l'Ufficio Servizi Sociali effettuerà gli opportuni controlli sulla veridicità della documentazione allegata;
7. Che il proprio nucleo familiare è così composto:

| Nome e Cognome | Nato A | Nato il | Relazione di Parentela |
|----------------|--------|---------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Si allega obbligatoriamente alla presente:

- Copia certificazione dello stato di handicap di cui all'art. 3 comma 3 della Legge n.104/92 rilasciata dalla competente commissione medica;
- Copia documentazione attestante la visita per il riconoscimento dell'handicap di cui all'art. 3 comma 3 della Legge n.104/92 effettuata in data 31.12.2018;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del beneficiario del Piano qualora il richiedente sia persona differente;
- Copia della Certificazione ISEE in corso di validità;
- Scheda salute (Allegato B) compilata dal medico di medicina generale e/o altro medico della struttura pubblica che ha in carico il paziente, con eventuale costo a carico del richiedente;
- Scheda Sociale (Allegato C);
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà degli emolumenti percepiti nell'anno 2018 dalla persona destinataria del piano (Allegato D)
- Delega per la riscossione dei rimborsi

Il sottoscritto, in conformità di quanto sancito dall'art. 13 del D. Lgs 30 Giugno 2007 N. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizza il trattamento dei dati personali da parte del Comune di Sant'Anna Arresi esclusivamente nell'ambito del procedimento connesso alla pratica della Legge 162/98.

Il modulo di domanda, debitamente compilato e corredato della documentazione richiesta suindicata dovrà essere presentato all'ufficio protocollo del Comune, negli orari di apertura al pubblico, tassativamente, pena esclusione **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 28.02.2018.**

Per ulteriori informazioni il Servizio Sociale è disponibile negli orari di apertura al pubblico, il lunedì e il mercoledì dalle ore 10.00 alle ore 12.00 o su appuntamento.

S. Anna Arresi li

In fede

