



# Comunu de Donori

Piazza Italia, 8 - 09040 Donori (CA) - C.F. 8011830926  
Tel. 070 981020 - 070 981542 - Pec: protocollodonori@pec.it



## UNIONE DEI COMUNI DEL PARTEOLLA E BASSO CAMPIDANO

**Oggetto: L. 162/98. PIANI PERSONALIZZATI DI SOSTEGNO IN FAVORE DI PERSONE CON GRAVE DISABILITA' ANNO 2021. PRESENTAZIONE DOMANDE NUOVA ANNUALITA'.**



**Vista la DELIBERAZIONE RAS N. 64/18/25 del 18/12/2020 avente ad oggetto: “Piani personalizzati di sostegno in favore delle persone con grave disabilità. Anno 2021. Legge n. 162/1998. Fondo regionale per la non autosufficienza”**

**Si rende noto**

**Che sono aperti i termini per la presentazione, da parte degli aventi diritto, dei Piani di prima attivazione e del rinnovo di quelli già in essere;**

**Che i piani personalizzati di nuova attivazione e quelli già in essere avranno decorrenza dal 01/05/2021.**

## **SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 15 MARZO 2021**

**DOMANDE E MODULISTICA ALLEGATI AL PRESENTE AVVISO DOVRANNO PERVENIRE TRAMITE E-MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: protocollo@comune.donori.ca.it (Tutti i documenti dovranno pervenire allegati in un'unica mail).**

**Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:**

**ISEE socio sanitario 2021 del beneficiario ed in allegato ISEE ordinario 2021 per la verifica dei componenti del nucleo familiare del richiedente. La mancata presentazione comporterà la decurtazione dell'80% dell'importo riconosciuto;**

**Scheda di valutazione sanitaria (allegato B) che dovrà compilare il Medico di Medicina Generale o Pediatra di libera scelta e/o altro Medico di struttura pubblica o convenzionata che ha in cura la persona con disabilità;**

**Eventuale certificazione di handicap congenito o insorto entro l'età di 35 anni, compilata e firmata dal Medico di Medicina Generale o Pediatra di libera scelta e/o altro Medico di struttura pubblica o convenzionata, che ha in cura la persona con disabilità;**

**Certificazione di handicap grave (Legge 104/92, art. 3 comma 3) al 31.3.2021.**

**Certificazioni sanitarie attestanti gravi patologie di familiari conviventi.**

**Eventuale fotocopia del Decreto di nomina di Tutore o Amministratore di sostegno.**

**Eventuale Delega (allegato E), in allegato alla presente, ad un familiare per la predisposizione del Piano Personalizzato qualora il beneficiario sia impossibilitato alla gestione dello stesso.**

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato D), in allegato alla presente.**

**Copia del Codice Fiscale.**

**Copia di un Documento di Identità del dichiarante, in corso di validità.**

**Fotocopia del Codice IBAN per l'erogazione del contributo.**

**Si ricorda, che anche per il 2021 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.**

**Si precisa che i richiedenti SARANNO CONTATTATI TELEFONICAMENTE DALL'UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE per la predisposizione del progetto personalizzato.**