

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ARDARA**

OGGETTO: L.162/98. Richiesta di predisposizione Piano Personalizzato in favore di persone con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92. Decorrenza dal 01.05.2026.

Il/La sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in Via/Loc. _____ n° _____ tel _____

Cell. _____ Codice fiscale _____

In qualità di

☐ **destinatario del piano**

☐ **genitore**

☐ **figlio/a**

☐ **tutore**

Oppure in qualità di:

☐ **incaricato della tutela**

☐ **titolare della patria potestà**

☐ **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.162/98 da realizzarsi nell'anno 2026:

☐ in suo favore

☐ in favore del/la Signor _____ nat_ a _____ il _____

residente a _____ in Via/Loc. _____ n° _____ tel _____

Cell. _____ Codice fiscale _____

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

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 il valore ISEE è pari ad € _____ come da attestazione allegata;

☒ Che il nucleo familiare del/la destinatario/a del Piano è residente nel Comune di Ardara in Via /Piazza _____ n° _____ ed è così composto:

n°	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il destinatario del piano
1				
2				
3				
4				
5				

☒ Che il **CODICE IBAN** sul quale accreditare il finanziamento è il seguente:

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

☒ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero della Finanze

A tal fine allega alla presente:

- **Copia certificazione ISEE socio sanitario 2026 (ISEE ristretto);**
- **Certificazione Legge 104/92, art. 3, comma 3;**
- **Scheda di salute (Allegato B) debitamente compilata e sottoscritta a cura del medico di Medicina generale o da altro medico di struttura pubblica o convenzionato che ha in cura la persona con disabilità;**
- **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con indicazione dei redditi esenti IRPEF percepiti nell'anno 2025 (Allegato D);**
- **Fotocopia documento d'identità in corso di validità del destinatario del piano e del richiedente;**
- **Tessera sanitaria del destinatario del piano;**
- **Copia del decreto di nomina di Amministratore di Sostegno/tutore/curatore;**

Ai fini del riconoscimento 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, di permessi lavorativi retribuiti ai sensi della Legge 104/92, con la specificazione del soggetto erogatore (datore di lavoro), delle ore settimanali e del numero delle settimane annuali fruiti.

Ardara, lì

Firma_____

Lo scrivente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la 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.

Ardara, lì

Firma_____

N.B. Le domande dovranno essere presentate entro il giorno **31 Marzo 2026** presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Ardara