

Oggetto: Richiesta predisposizione Piano Personalizzato di sostegno in favore di persone con grave disabilità di cui alla L. 162/98 – Anno 2026. Piani personalizzati in essere al 31/12/2025 e presentazione nuovi piani con decorrenza 01/05/2026.

- ☐ rinnovo per l'annualità 2026
☐ nuovo piano annualità 2026

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____,
C.F. _____,
residente a _____ in Via _____ n° _____
Tel. _____, Mail: _____;

In qualità di:

- ☐ Destinatario del piano

Oppure:

- ☐ Tutore/ Amministratore di sostegno (*allegare copia del decreto di nomina in corso di validità*)
☐ Titolare della responsabilità genitoriale
☐ Familiare di riferimento (che non può firmare né dichiarare in quanto momentaneamente impedito per ragioni di salute): indicare grado di parentela _____

CHIEDE

di poter presentare istanza per l'ottenimento di un finanziamento regionale per la realizzazione di un piano personalizzato ai sensi della legge n. 162/98.

- ☐ in suo favore

☐ in favore di _____ nato/a a _____
_____ (_____) il _____ residente a Birori in Via _____
n. _____
C.F. _____ Tel. _____.

DICHIARA di essere a conoscenza che:

1. I dati raccolti nella presente domanda e quelle allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Birori;
2. I dati raccolti saranno trattati anche attraverso strumenti informatici e automatizzati e verranno trasmessi alla Regione Autonoma della Sardegna per quanto di competenza;
3. Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000);

4. Che la gestione del progetto non verrà affidata a **parenti indicati all'art. 433 del Codice Civile o, se conviventi, a parenti entro il sesto grado, escludendo ulteriori deroghe, salvo quanto previsto dalla deliberazione n. 3/23 del 31/01/2014.**

N.B. I parenti indicati all'articolo 433 del Codice Civile sono i seguenti: Coniuge; figli anche adottivi e i discendenti prossimi; i genitori e gli ascendenti prossimi; gli adottanti; i generi e le nuore; il suocero e la suocera; i fratelli e le sorelle germani o unilaterali.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come "sensibili".

Allega i seguenti documenti:

- copia del documento d'identità in corso di validità (del destinatario del piano e del richiedente) e del codice fiscale;
- certificazione ISEE 2026 (per prestazioni socio-sanitarie non residenziali);
- copia verbale rilasciato dall'INPS attestante il riconoscimento portatore di handicap grave – comma 3, art. 3 della L. 104/92;
- scheda salute di cui all'Allegato B (per i nuovi piani, o per il peggioramento delle condizioni di salute per i rinnovi) compilata dal Medico Medicina generale/Pediatra libera scelta;
- scheda sociale (Allegato C);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'Allegato D, relativa ai redditi esenti Irpef 2025;
- allegato Privacy;
- documentazione aggiornata attestante altre situazioni di gravi patologie (verbale invalidità, certificato medico).

Birori, _____

Firma _____