



# COMUNE DI TADASUNI

## PROVINCIA DI ORISTANO

UFFICIO SOCIO-CULTURALE

**ISTANZA PER BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE N. 162/98 Piani personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap grave Deliberazione G.R. n. 57/32 del 05.11.2025**

**ANNO 2026**

**SCADENZA ENTRO E NON OLTRE IL 31.03.2026**

**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE  
COMUNE DI TADASUNI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ residente in \_\_\_\_\_, Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero di telefono (cellulare)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL: \_\_\_\_\_

In qualità di:

- ☐ destinatario ☐ tutore ☐ titolare della potestà genitoriale ☐ amministratore di sostegno  
☐ familiare responsabile (specificare il rapporto di parentela) \_\_\_\_\_

del/della \_\_\_\_\_ sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a **Tadasuni** in Via  
/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ indirizzo del domicilio (se diverso da quello della residenza):

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ **Tadasuni**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

A tal fine il/la sottoscritto/a consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, 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. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici in caso di dichiarazioni mendaci,

**CHIEDE**

**PER IL RINNOVO DEI PIANI:**

**1. ☐ LA PROSECUZIONE DEL PIANO PERSONALIZZATO AI SENSI DELLA LEGGE N. 162/98 PER L'ANNO 2026 E DICHIARA:**

- ☐ Minore (anni 0-17)      ☐ Adulto (anni 18-64)      ☐ Anziano (anni 65 e oltre)

**1. Età del disabile: \_\_\_\_\_**

Data rilascio L. 104/1992, art. 3 comma 3: \_\_/\_\_/\_\_ Data accert. art. 3, c. 3 L. 104/1992: \_\_/\_\_/\_\_

Handicap grave congenito o comunque insorto entro i 35 anni d'età: SI ☐ NO ☐

☐ Che il proprio nucleo familiare è così costituito:

Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

**Che all'interno del nucleo anagrafico del destinatario del piano**

- ☐ sono presenti familiari in gravi e documentate condizioni di salute (allegare la certificazione sanitaria) di età: \_\_
- ☐ non sono presenti familiari in gravi e documentate condizioni di salute.

**Che all'interno del nucleo anagrafico del destinatario del piano:**

- ☐ sono presenti familiari che usufruiscono dei permessi dal lavoro ai sensi della L. 104/92.
- ☐ non sono presenti familiari che usufruiscono dei permessi dal lavoro ai sensi della L.104/92.

**CONFERMA**

**tutti i dati/informazioni inseriti nella Scheda Sociale sottoscritta nell'anno 2024 relativa a**

- ☐ Servizi fruiti settimanalmente del destinatario del piano
- ☐ Carico assistenziale familiare
- ☐ Particolari situazioni di disagio
- ☐ Tipologia di intervento richiesto
- Oppure**
- ☐ **NON CONFERMA** la Scheda Sociale sottoscritta nell'anno 2025

**PER I NUOVI PIANI**

**2. ☐ LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO PERSONALIZZATO AI SENSI DELLA LEGGE N. 162/98 PER L'ANNO 2026 E DICHIARA QUANTO CONTENUTO NEGLI ALLEGATI "SCHEDA DELLA SALUTE E SCHEDA SOCIALE"**

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- ☐ Attestazione ISEE 2026 (non DSU);
- ☐ Scheda della salute predisposta dal medico di base o specialista delle strutture pubbliche ( SE RITENUTO NECESSARIO PER I PIANI IN RINNOVO);
- ☐ Verbale di accertamento dello stato di handicap grave (L. 104/92 Art. 3, comma 3) (SE SOGGETTO A REVISIONE).
- ☐ Fotocopia del documento di identità e Codice fiscale del beneficiario del piano e di chi sottoscrive la domanda;
- ☐ Decreto del giudice tutelare relativo alla nomina di Amministratore di Sostegno o Tutore (SE RICORRE IL CASO)
- ALTRO \_\_\_\_\_



# COMUNE DI TADASUNI

## PROVINCIA DI ORISTANO

UFFICIO SOCIO-CULTURALE

---

Il sottoscritto DICHIARA altresì di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata.

Tadasuni, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_