

**RICHIESTA PER LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO PERSONALIZZATO DI SOSTEGNO AI
SENSI DELLA LEGGE 162/98- DA ATTUARSI NEL PERIODO MAGGIO – DICEMBRE 2026**

__l__ sottoscritt _____
nat __a _____ il _____, residente
a _____ in via _____ n° _____
tel. _____ (obbligatorio) codice fiscale _____

In qualità di :

- ☐ destinatario del Piano
- ☐ genitore
- ☐ figlio/figlia
- ☐ tutore

oppure in qualità di

- ☐ incaricato/a della tutela
- ☐ titolare della potestà genitoriale
- ☐ amministratore di sostegno
- ☐ familiare responsabile (indicare il rapporto di parentela): _____
- ☐ persona delegata dal __destinatario/a del piano

CHIEDE

Che venga predisposto un piano personalizzato di sostegno ai sensi della Legge 162/98 – da realizzarsi nel periodo Maggio - Dicembre 2026

- ☐ In suo favore
- ☐ In favore del sig./sig.ra/ minore

_____ nato/a a _____
il _____ residente a Ortacesus in via _____
tel. _____ (obbligatorio) codice fiscale _____

Riconosciuto disabile grave ai sensi dell'art. 3, comma3, della L. 104/92.

A tal fine dichiara, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 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 consapevoli di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

- Che la famiglia anagrafica del beneficiario risulta così composta:

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

- Che il destinatario del Piano è in possesso della Certificazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 104/92 rilasciata in data _____;
- Che la patologia del destinatario comporta una invalidità del 100% come da certificato d'invalidità allegato;
- Che all'interno del nucleo familiare del destinatario del piano sono presenti familiari in gravi e documentate condizioni di salute, come da certificati medici allegati.

Si allega:

- ☐ Copia certificazione **di handicap grave** L. 104/92, art. 3, comma 3 del destinatario;
- ☐ Copia eventuale verbale invalidità civile del destinatario dell'intervento e dei familiari conviventi, se in possesso di tale riconoscimento;
- ☐ Copia Certificazione ISEE per PRESTAZIONI AGEVOLATE DI NATURA SOCIO-SANITARIA NON RESIDENZIALE di cui all'art. 6 del DPCM 159/2013, aggiornato ai

sensi del disposto normativo di cui alla legge n. 89 del 26 maggio 2016 art. 2 sexies e del Decreto Interministeriale n. 146 del 01.06.2016;

- ☐ Scheda di salute – Allegato B- compilata e firmata dal medico di Medicina generale o da altro medico di struttura pubblica o convenzionata;
- ☐ Dichiarazione Sostitutiva dell'atto di notorietà in cui si dichiarano gli emolumenti relativi all'anno 2025 Allegato D;
- ☐ Allegato DD, compilato dal Medico di Medicina generale o dal Medico Pediatra, attestante che l'handicap grave del destinatario è congenito o sopraggiunto prima del compimento dei 35 anni di età;
- ☐ Certificati medici attestanti la condizione di gravità di salute di familiari presenti nel nucleo del destinatario del Piano;
- ☐ Eventuale Delega del destinatario per la predisposizione della domanda e per la predisposizione del Piano personalizzato;
- ☐ Eventuale Dichiarazione attestante la fruizione dei permessi L. 104/92 da parte di familiari conviventi con il destinatario del piano;
- ☐ Copia di un documento d'identità valido e del codice fiscale del dichiarante e del destinatario del Piano.

Ortacesus, _____

Il Dichiarante

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Il Comune di Ortacesus, con sede in Ortacesus, Via Papa Giovanni XXIII 22, pec: protocollo@pec.comune.ortacesus.ca.it - tel 0709804214, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013. I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. GDPR.

Apposita istanza è presentata al **Responsabile della Protezione dei dati** dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, GDPR), individuato nella **Nicola Zuddas srl – Ref. Avv. Ivan Orrù** – email: privacy@comune.it – pec: privacy@pec.comune.it.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (firma per esteso)