



FINANZIAMENTI PER PIANI PERSONALIZZATI A FAVORE DI PERSONE CON GRAVE DISABILITA'

DATA PUBBLICAZIONE: 21/12/2017 DATA SCADENZA: 28/02/2018

> OGGETTO DEL BANDO:

Sono interventi di sostegno e di supporto a favore di persone con handicap grave, finalizzati a garantire il mantenimento dell'autonomia dell'utente nella sua vita quotidiana, alleviare il carico assistenziale dei familiari e favorire la possibilità di accesso a strutture e occasioni di socializzazione nel territorio. La realizzazione dei piani personalizzati può essere gestita direttamente dalla famiglia (forma Indiretta). La realizzazione del piano avviene previo finanziamento da parte della Regione Sardegna.

N.B. La gestione del Piano non può essere affidata ai parenti conviventi né a quelli indicati all'art.433 del Codice Civile, salvo deroghe previste dalla DGR n. 3/23 del 31.1.2014.

> PERSONE DESTINATARIE:

Persone in possesso di certificazione della disabilità di cui **all'art.3 comma 3 della L.104/1992** certificata o valutata entro e non oltre il 31/12/2017. **N.B.** Possono accedere anche le persone che hanno effettuato la visita per l'accertamento della disabilità entro il 31/12/2017 e siano in possesso di una certificazione definitiva rilasciata successivamente.

> DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

La modulistica è reperibile presso il comune e sul sito istituzionale dell'ente www.comune.tissi.ss.it

- 1) Modulo richiesta Piano personalizzato handicap grave L.162/98;
- 2) ISEE Socio sanitario 2018 "ORDINARIO" o "RISTRETTO".
- 3) Copia certificazione della situazione di handicap grave di cui all'art. 3, comma 3 della Legge N. 104/92;
- 4) Certificazione medica attestante la condizione di gravità di salute di familiari appartenenti al nucleo del destinatario del piano;
- 5) Copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del dichiarante e della persona destinataria del piano;
- 6) Dichiarazione attestante la fruizione di permessi L. 104/92 da parte di familiari conviventi con il destinatario del piano;
- 7) Allegato B: Scheda Salute (da consegnare al Medico di Base o Pediatra o Centro medico specializzato pubblico, per la compilazione);
- 8) Allegato D: Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui al DPR 445/2000.

COME PRESENTARE LA DOMANDA E A CHI RIVOLGERSI

- Ufficio di Segretariato Sociale: 079-3888018. lunedì, giovedì e venerdì 09:00 / 11.00, giovedì pomeriggio 16:00 / 17:30.
- Ufficio di Servizio Sociale: 079-3888013 lunedì, martedì, mercoledì e venerdì 09:00 / 12.00, martedì pomeriggio 16:00 / 17:30.
- Ufficio Protocollo: 079-3888012 dal lunedì al venerdì 08:15 / 12:00, martedì pomeriggio 16:00 / 17:30.
- Tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo <u>protocollo@pec.comune.tissi.ss.it</u>



SCADENZA IMPROROGABILE PRESENTAZIONE DOMANDA 28 FEBBRAIO 2018



PER RICHIEDERE INFORMAZIONI E CONSEGNARE LA DOCUMENTAZIONE E'POSSIBILE RIVOLGERSI:

UFFICIO DI SEGRETARIATO SOCIALE: Assistente Sociale Dott.ssa Fiorella Floris 079-3888018 LUN - GIO - VEN: 09:00-11.00 MARTEDI POMERIGGIO 16:00 - 17:30

UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE: Assistente Sociale Antonella Cossu 079-3888013 LUN – MAR – MER – VEN: 09:00 – 12:00 MARTEDI POMERIGGIO 16:00- 17:30

Il Consigliere delegato
Angelo Carta

