

**Modulo di domanda Legge 162/98**  
**Proroga PIANI IN CORSO**  
**Anno 2025**

Al Responsabile del 1° Settore  
Uffici di Servizio Sociale  
Comune Decimomannu

**Oggetto:** Domanda per la predisposizione del piano personalizzato di sostegno in favore di persone con grave disabilità - Legge 162/98. **Proroga PIANI IN CORSO 2025**

Cognome e Nome del Beneficiario del piano \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Residente a

Decimomannu in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Recapiti

telefonici \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che venga predisposto, per la presentazione e richiesta di finanziamento alla RAS, il piano personalizzato di sostegno Legge 162/98.

Si allegano alla presente:

- Certificazione della condizione di handicap grave ai sensi della L.104/92, art. 3, comma 3, corredata dal verbale della commissione medica della ASL
- Attestazione Isee 2025

**DICHIARA**

1. Che la situazione sociale dichiarata nella Scheda Sociale (allegato C) nell'anno 2024:

- Si è modificata in uno o più dei sottoelencati punti e a tal fine chiede di essere contattata/o dall' assistente sociale
  - Servizi fruiti settimanalmente dal destinatario del piano
  - Carico assistenziale familiare
  - Particolari situazioni di disagio
  - Tipologia di intervento richiesto
- È rimasta invariata

2. Che la situazione sanitaria (Scheda Salute allegato B):

- È variata e pertanto trasmette una nuova scheda salute
- È rimasta invariata

3. che per l'esecuzione del progetto si avvarrà

- del rapporto contrattuale in essere al 31/12/2024 tutt'ora valido con scadenza al \_\_\_\_\_
- di un NUOVO contratto di assunzione nel quale devono essere indicati il tipo di rapporto di lavoro (tempo determinato sino al ..... o indeterminato), l'inquadramento professionale dell'operatore, il costo orario e le ore settimanali;

- Copia della denuncia UNILAV all'INPS;

- Le convenzioni stipulate;

- Copia del documento di identità del destinatario del piano e dell'eventuale incaricato della tutela o titolare della potestà genitoriale o amministratore di sostegno con copia della nomina del giudice tutelare.

- Autocertificazione provvidenze esenti IRFEF e contributi (ALLEGATO D)

- Informativa sul trattamento dei dati personali

Decimomannu, \_\_\_\_\_

Il destinatario del piano o l'incaricato della tutela o titolare della potestà genitoriale o amministratore di sostegno

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.