



## COMUNE DI GIBA – Provincia del Sud Sardegna

C.F. 81002090926 – P. IVA 01012050926

Via P. di Piemonte, snc (C.A.P. 09010) - Tel. (0781) 964023 int. 8 - Fax 964470  
e-mail: sersocialgiba@tiscali.it Pec: serviziociale.giba@legalmail.it

~~~~~  
Servizio Persona e Società

### AVVISO PUBBLICO

#### PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PREDISPOSIZIONE DEL PIANO PERSONALIZZATO DI SOSTEGNO A FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE AI SENSI DELLA L. N. 162/98 ANNUALITA' 2019

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

in attuazione della DGR n. 57/49 del 21/11/2018 e della propria Determinazione n. 2 del  
22/01/2019

#### RENDE NOTO

Che possono essere presentate le domande per la predisposizione dei Piani Personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap grave ai sensi della L. n. 162/98 da attuarsi nel 2019 (dal 01/05/2019 al 31/12/2019).

#### DESTINATARI

Possono presentare domanda tutti i cittadini residenti nel Comune di Giba che si trovino in possesso della **certificazione di cui all'art. 3, comma 3, della L. 104/92** – riconoscimento dello stato di handicap grave – certificata al 31/12/2018 o che hanno effettuato la visita entro il 31/12/2018 la cui certificazione definitiva sia stata rilasciata successivamente a tale data

#### MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I moduli di domanda sono in distribuzione presso:

- l'Ufficio del Servizio Sociale ( lunedì 16:00-18:00, martedì e giovedì 9:30-12:30);
- l'Ufficio Protocollo (dal lunedì al venerdì 9:00-12:00, lunedì 16:00-18:00);
- nonché scaricabili dal sito istituzionale del Comune all'indirizzo [www.comune.giba.ca.it](http://www.comune.giba.ca.it);

La domanda di partecipazione dovrà essere redatta esclusivamente sul modulo predisposto dall'Ufficio Servizio Sociale e dovrà essere corredata, pena esclusione, dalla documentazione sotto indicata:

1. Copia certificazione dello stato di handicap di cui all'art. 3 comma 3 della Legge n° 104/1992;
2. Certificazione ISEE 2019;
3. Scheda Salute (Allegato B) compilata dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta e/o altro medico della struttura pubblica che ha in carico il paziente, con eventuale costo a carico del richiedente;
4. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà degli emolumenti percepiti nell'anno 2018 dalla persona destinataria del piano (Allegato D);
5. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
6. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del beneficiario del Piano qualora il richiedente sia persona differente;

La domanda dovrà essere presentata, **improrogabilmente entro e non oltre le ore 12:00 del 01/03/2019** all'Ufficio Protocollo del Comune nei giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 12:00 e il lunedì pomeriggio dalle 16:00 alle 18:00.

Giba lì, 24/01/2019

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
f.to Ass. Soc. Dott.ssa Cristina Matta