



COMUNE DI GIBA - Provincia di Carbonia - Iglesias

C.F. 81002090926 – P. IVA 01012050926

Via P. di Piemonte, sn (C.A.P. 09010) - Tel. (0781) 964023 int. 8 - Fax 964470
e-mail: versocialigiba@tiscali.it Pec: serviziosociale.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' 2016

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

in attuazione della DGR n. 38/13 del 28/06/2016 e della propria Determinazione n. 76 del  
11/07/2016

#### 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 2016;

#### 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 – **entro il 31/12/2015.**

#### 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 ai sensi del disposto normativo di cui alla L. n. 89 del 26/05/2016 art.2-sexies;
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 2015 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 richiede sia persona differente;

La domanda dovrà essere presentata, **improrogabilmente entro e non oltre le ore 18:00 del 22/08/2016** 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, 12/07/2016

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

*f.to Ass. Soc. Dr.ssa Cristina Matta*

**L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI**

*f.to Alessandro Porcina*