



## COMUNE DI SETZU

Provincia del Sud Sardegna

Via Chiesa N° 6, 09029 Setzu – Tel 070/9364012

Email: [socialesetzu@tiscali.it](mailto:socialesetzu@tiscali.it) – PEC: [protocollo@pec.comune.setzu.vs.it](mailto:protocollo@pec.comune.setzu.vs.it)

### **AVVISO**

#### **PIANI PERSONALIZZATI L.162/98 IN FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITA' (ai sensi della L.104/92 art.3 comma 3)**

Ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n. 57/32 del 5.11.2025, in continuità alle linee di indirizzo approvate con DGR n. 35-13 del 25.10.2023 e ai criteri generali riportati nell'allegato A della deliberazione della Giunta regionale n. 9/15 del 12.2.2013, come integrati dalla DGR n. 35/13 del 25.10.2023, resa definitiva con deliberazione della G.R. n. 41/33 del 01.12.2023,

#### **RENDE NOTO**

che i Piani Personalizzati ai sensi della L. 162/98 in essere al 31/12/2025 potranno proseguire, con le medesime modalità e importi riconosciuti per il periodo maggio-dicembre 2025, sino al 30/04//2026.

#### **1. PIANI DI NUOVA ATTIVAZIONE: MODALITÀ DI ACCESSO**

Tutti coloro che intendono inoltrare per la prima volta richiesta di attivazione del piano personalizzato di intervento ai sensi della L.162/98 dovranno attenersi alle seguenti indicazioni:

- **Entro il 31.03.2026** le persone in possesso del riconoscimento di gravità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L.104/92 potranno presentare richiesta utilizzando il modulo "**NUOVA ATTIVAZIONE PIANI L.162 anno 2026**" disponibile sul sito internet del Comune di SETZU, completo di tutti gli allegati previsti.

#### **DOCUMENTI DA PRESENTARE ALLEGATI ALL'ISTANZA:**

- ✓ Modulo di domanda predisposto dal Comune di SETZU (allegato al presente bando) –obbligatorio-
- ✓ Isee in corso di validità con scadenza al 31/12/2026 per prestazioni socio-sanitarie – obbligatorio-
- ✓ Copia carta identità del richiedente e del beneficiario se diverso dal richiedente.
- ✓ COPIA VERBALE definitivo del riconoscimento della condizione di disabilità grave rilasciato ai sensi della L. 104/92, art.3, comma 3;
- ✓ COPIA DEL VERBALE D'INVALIDITÀ;
- ✓ SCHEDA SALUTE (Allegato B) debitamente compilata, firmata e timbrata dal medico di medicina generale, o dal pediatra di libera scelta o da altro medico;
- ✓ ALLEGATO D (Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà) debitamente compilato e firmato;
- ✓ Altra documentazione comprovante condizioni di disabilità, o invalidità, o condizioni di salute gravi riferite a familiari appartenenti allo stesso nucleo del richiedente;

Le istanze, corredate della documentazione su indicata, dovranno essere presentate utilizzando la modulistica pubblicata sul sito del Comune di SETZU oppure disponibile presso il Comune stesso.



## COMUNE DI SETZU

### Provincia del Sud Sardegna

Via Chiesa N° 6, 09029 Setzu – Tel 070/9364012

Email: [socialesetzu@tiscali.it](mailto:socialesetzu@tiscali.it) – PEC: [protocollo@pec.comune.setzu.vs.it](mailto:protocollo@pec.comune.setzu.vs.it)

#### MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA.

L'istanza con la documentazione allegata dovrà essere presentata esclusivamente:

- al seguente indirizzo email [infoprotocollo@comune.setzu.vs.it](mailto:infoprotocollo@comune.setzu.vs.it) o Posta Elettronica Certificata [protocollo@pec.comune.setzu.vs.it](mailto:protocollo@pec.comune.setzu.vs.it) – *INDICANDO NELL' OGGETTO OBBLIGATORIAMENTE:* "RINNOVO L. 162 NOME E COGNOME"
- O CONSEGNATA A MANO PRESSO L UFFICIO DEL PROTOCOLLO
- 

### 2. PIANI IN CORSO: MODALITÀ DI RIVALUTAZIONE DELLE ISTANZE

I progetti in corso sono stati prorogati a partire dal 01/01/2026 e fino al 30/04/2026 con lo stesso importo riconosciuto mensilmente per l'anno precedente (2025)

Entro il **31/03/2026** improrogabilmente dovrà essere presentata la seguente documentazione utile al rinnovo dei progetti personalizzati a partire dal 01/05/2026:

- ✓ Modulo di domanda predisposto dal Comune di SETZU (allegato al presente bando) –obbligatorio-
- ✓ Isee in corso di validità con scadenza al 31/12/2026 per prestazioni socio-sanitarie – obbligatorio-
- ✓ Copia carta identità del richiedente e del beneficiario se diverso dal richiedente.
- ✓ COPIA VERBALE definitivo del riconoscimento della condizione di disabilità grave rilasciato ai sensi della L. 104/92, art.3, comma 3;
- ✓ COPIA DEL VERBALE D'INVALIDITÀ;
- ✓ SCHEDA SALUTE (Allegato B) debitamente compilata, firmata e timbrata dal medico di medicina generale, o dal pediatra di libera scelta o da altro medico;
- ✓ ALLEGATO D (Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà) debitamente compilato e firmato;
- ✓ Altra documentazione comprovante condizioni di disabilità, o invalidità, o condizioni di salute gravi riferite a familiari appartenenti allo stesso nucleo del richiedente;

#### MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA.

L'istanza con la documentazione allegata dovrà essere presentata esclusivamente:

- al seguente indirizzo email [infoprotocollo@comune.setzu.vs.it](mailto:infoprotocollo@comune.setzu.vs.it) o Posta Elettronica Certificata [protocollo@pec.comune.setzu.vs.it](mailto:protocollo@pec.comune.setzu.vs.it) – *INDICANDO NELL' OGGETTO OBBLIGATORIAMENTE:* "RINNOVO L. 162 NOME E COGNOME"
- O CONSEGNATA A MANO PRESSO L UFFICIO DEL PROTOCOLLO

#### Informazioni e ufficio di riferimento

Per qualsiasi informazione è possibile rivolgersi all'ufficio Servizi Socio-Culturali il Martedì dalle ore 15:00 alle ore 18:00 al seguente contatto telefonico 070 9364012

La modulistica e il presente avviso sono disponibili nella home page del sito del Comune di SETZU e



## **COMUNE DI SETZU**

**Provincia del Sud Sardegna**

Via Chiesa N° 6, 09029 Setzu – Tel 070/9364012

Email: [socialesetzu@tiscali.it](mailto:socialesetzu@tiscali.it) – PEC: [protocollo@pec.comune.setzu.vs.it](mailto:protocollo@pec.comune.setzu.vs.it)

presso la sede dell'Ente.

SETZU, 02/02/2026

*Responsabile del Procedimento*  
*Dott. Massimiliano Campesi*