



COMUNE DI SETZU

Provincia del Sud Sardegna

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

Email: socialesetzu@tiscali.it – PEC: protocollo@pec.comune.setzu.vs.it

AVVISO

PIANI PERSONALIZZATI L.162/98 IN FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP IN SITAZIONE 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@fiscali.it – PEC: 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 o Posta Elettronica Certificata 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;
- ✓ SCHEMA 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 o Posta Elettronica Certificata 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 – PEC: protocollo@pec.comune.setzu.vs.it

presso la sede dell'Ente.

SETZU, 02/02/2026

*Responsabile del Procedimento
Dott. Massimiliano Campesi*