C O M U N E D I S E N N O R I
P R O V I N C I A DI S A S S A R I

Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/3049200- Fax 079-3049245 - PEC protocollo.sennori@pec.comunas.it

L.162/98

NUOVI PIANI PERSONALIZZATI DI SOSTEGNO A FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- **Copia del documento di riconoscimento del beneficiario e del richiedente;**
- **Copia della scheda salute (allegato B) compilata dal medico di medicina generale, dal pediatra, o dal medico specialista che ha in cura la persona; La scheda salute deve essere debitamente datata 2018.**
- **Copia dell'autocertificazione redditi esenti IRPEF (allegato D) firmata dal beneficiario o dal tutore e/o amministratore di sostegno;**
- **Copia del certificato della commissione medico legale attestante la condizione di Handicap Grave (L. 104/92 art. 3 com. 3) in corso di validità, riconosciuta entro e non oltre il 31.12.2017.**
- **Attestazione ISEE previsto dal DPCM 159/2013, ART. 6 (ISEE per prestazioni socio sanitarie) anno 2018.**