



# COMUNE DI BERCHIDDA

Provincia di Sassari

Ufficio Servizi Sociali

Tel. 079/7039002 – 079/7039010

EMAIL: [servizisociali@comune.berchidda.ss.it](mailto:servizisociali@comune.berchidda.ss.it)

PEC : [servizisociali@pec.comune.berchidda.ss.it](mailto:servizisociali@pec.comune.berchidda.ss.it)










## AVVISO PUBBLICO

### LEGGI DI SETTORE

PROVVIDENZE ECONOMICHE IN FAVORE DI CITTADINI AFFETTI DA  
PARTICOLARI PATOLOGIE

ANNUALITÀ 2025

Si informano i cittadini in possesso dei requisiti sanitari riportati nella tabella, che possono presentare istanza per il riconoscimento dei benefici per *particolari patologie* per **l'ANNO 2025 ENTRO E NON OLTRE LE ORE 13:00 DEL 30 DICEMBRE 2025**. La domanda deve essere compilata e consegnata all'Ufficio Servizi Sociali ogni volta che intervengano variazioni nella composizione del Nucleo familiare e/o nei Redditi dei diversi componenti.

| LEGGI DI RIFERIMENTO                                                                                                                  | REQUISITI SANITARI                                                                                                                 | TIPOLOGIA PROVVIDENZE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><u>L.R. 9/04</u></b><br><i>Provvidenze economiche a favore di soggetti affetti da <b>NEOPLASIA MALIGNA</b>.</i>                    | <i>Certificato medico specialistico</i> che attesta che la patologia da cui si è affetti rientra tra quelle stabilite dalla legge. |  <b>Rimborso spese viaggio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b><u>L.R. 27/83</u></b><br><i>Provvidenze economiche a favore di <b>TALASSEMICI, EMOFILICI ED EMOLINFOPATICI MALIGNI</b></i>         | <i>Certificato medico specialistico</i> che attesta che la patologia da cui si è affetti rientra tra quelle stabilite dalla legge. |  <b>Assegno mensile</b> (in base ai limiti di reddito)<br> <b>Rimborso spese viaggio</b>                                                                                                                                              |
| <b><u>L.R. 11/85 e 43/93</u></b><br><i>Provvidenze economiche a favore di <b>NEFROPATICI</b>.</i>                                     | <i>Certificato medico specialistico</i> che attesta che la patologia da cui si è affetti rientra tra quelle stabilite dalla legge. |  <b>Assegno mensile</b> (in base ai limiti di reddito)<br> <b>Rimborso spese viaggio</b><br> <b>Contributo "una tantum"</b> in caso di trapianto |
| <b><u>L.R. 12/11 – 3/22</u></b><br><i>Provvidenze economiche a favore di <b>TRAPIANTATI DI FEGATO, CUORE, PANCREAS E POLMONE</b>.</i> | <i>Certificato medico specialistico</i> che attesta che la patologia da cui si è affetti rientra tra quelle stabilite dalla legge. |  <b>Assegno mensile</b> (in base ai limiti di reddito)<br> <b>Rimborso spese viaggio</b><br> <b>Contributo "una tantum"</b> in caso di trapianto |

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La documentazione dovrà essere presentata sia per la RICHIESTA DI NUOVO ACCESSO sia per il RINNOVO utilizzando la modulistica disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali, ed inviata secondo una delle seguenti modalità:

- tramite e-mail ordinaria all'indirizzo [servizisociali@comune.berchidda.ss.it](mailto:servizisociali@comune.berchidda.ss.it) o via PEC al seguente indirizzo [servizisociali@pec.comune.berchidda.ss.it](mailto:servizisociali@pec.comune.berchidda.ss.it) ;
- consegnata a mano all'Ufficio Servizi Sociali.

**La domanda di accesso alle provvidenze avviene sotto forma di AUTOCERTIFICAZIONE ai sensi del DPR 445/2000 e costituisce attestazione di veridicità delle dichiarazioni contenute.**

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

1. Fotocopia della Carta di identità del beneficiario;
2. Certificazione ISEE 2025 in corso di validità;
3. Dichiarazione dei redditi anno 2025 (riferita all'anno 2024). Alternativamente Mod. 730 - Mod. UNICO, CUD;
4. Copia Certificazione medica attestante la patologia del presidio sanitario;
5. Copia Certificazione medica attestante i trattamenti e le cure effettuati, necessaria per il rimborso delle spese di viaggio sostenute per le terapie e gli esami connessi alle specifiche patologie effettuati al di fuori del territorio comunale;
6. Iban del beneficiario e/o eventuale delega al pagamento con il relativo iban del delegato.

Per informazioni è possibile recarsi presso l'Ufficio Servizi Sociali nei seguenti giorni e orari: lunedì martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10:00 alle ore 13:00 e martedì pomeriggio dalle ore 16:00 alle ore 17:30 oppure contattare telefonicamente il Servizio ai numeri 079/7039002 – 079/7039010.

**La Responsabile dell'Area Servizi Sociali**  
F.to Dott.ssa Maria Zanzu

**La Responsabile del Procedimento**  
F.to Dott.ssa Caterina Sanna