



COMUNE DI BERCHIDDA

Provincia di Sassari

Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7039002 – 079/7039010
EMAIL: serviziociali@comune.berchidda.ss.it
PEC : serviziociali@pec.comune.berchidda.ss.it

AVVISO PUBBLICO LEGGI DI SETTORE

PROVVIDENZE ECONOMICHE IN FAVORE DI CITTADINI AFFETTI DA PARTICOLARI PATOLOGIE

ANNUALITÀ 2026

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 2026 ENTRO E NON OLTRE LE ORE 13:00 DEL 30 DICEMBRE 2026**. 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
<u>L.R. 9/04</u> <i>Provvidenze economiche a favore di soggetti affetti da NEOPLASIA MALIGNA.</i>	<i>Certificato medico specialistico</i> che attesta che la patologia da cui si è affetti rientra tra quelle stabilite dalla legge.	Rimborso spese viaggio
<u>L.R. 27/83</u> <i>Provvidenze economiche a favore di TALASSEMICI, EMOFILICI ED EMOLINFOPATICI MALIGNI</i>	<i>Certificato medico specialistico</i> che attesta che la patologia da cui si è affetti rientra tra quelle stabilite dalla legge.	Assegno mensile (in base ai limiti di reddito) Rimborso spese viaggio
<u>L.R. 11/85 e 43/93</u> <i>Provvidenze economiche a favore di NEFROPATICI.</i>	<i>Certificato medico specialistico</i> che attesta che la patologia da cui si è affetti rientra tra quelle stabilite dalla legge.	Assegno mensile (in base ai limiti di reddito) Rimborso spese viaggio Contributo “una tantum” in caso di trapianto
<u>L.R. 12/11 – 3/22</u> <i>Provvidenze economiche a favore di TRAPIANTATI DI FEGATO, CUORE, PANCREAS E POLMONE.</i>	<i>Certificato medico specialistico</i> che attesta che la patologia da cui si è affetti rientra tra quelle stabilite dalla legge.	Assegno mensile (in base ai limiti di reddito) Rimborso spese viaggio Contributo “una tantum” in caso di trapianto

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La documentazione dovrà essere presentate 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 o via PEC al seguente indirizzo 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 2026 in corso di validità;
3. Dichiarazione dei redditi anno 2026 (riferita all’anno 2025). 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
Dott.ssa Maria Zanzu