



ALLEGATO A

Spett.le **Comune di Settimo San Pietro**

Area Socio-Culturale

Ufficio di Programmazione PLUS 21

Piazza Sandro Pertini, 1

09040 Settimo San Pietro – CA

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI “DISABILITA’
GRAVISSIMA” DI CUI ALL’ART 3 DEL D.M. 26/09/2016**

Il/La sottoscritto/a nome _____ cognome _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

in Via _____ n. _____, Tel. _____

Cell. _____, e-mail _____

pec _____

in qualità di:

- beneficiario;
- genitore
- familiare
- Rappresentante legale / tutore / amministratore di sostegno del beneficiario

per conto di:

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

PLUS 21 UFFICIO DI PIANO

Via Roma, 65, 1° piano – Settimo San Pietro (Ca) 09040 – voce 070 782 021 – fax 070 767 214

mail segreteria@plus21.it – pec plus21@pec.it - sito www.plus21.it

COMUNE CAPOFILA SETTIMO SAN PIETRO

Piazza Sandro Pertini, 1 – Settimo San Pietro (Ca) 09040 – centralino 070 769 11 – C.F. 80004000925



CAP _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio economico riconosciuto dalla Regione Sardegna con DGR n° 21/22 del 04.06.2019 finalizzato all'attivazione di interventi a favore di persone in condizione di "Disabilità Gravissima" (art. 3 del D.M. 26/09/2016) attraverso l'acquisto di servizi di cura o la fornitura diretta di assistenza da parte del caregiver (art.2 lett. B D.M. 26.09.2016)

A TAL FINE DICHIARA

Che la persona per la quale si richiede l'intervento rientra nella definizione di non autosufficienza ai sensi dell'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013 in quanto ricadente in una delle seguenti categorie (requisito essenziale):

- cittadino di età compresa tra i 18 e 65 anni con diritto all'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980 e L. 508/88;
- minore di età con diritto all'indennità di accompagnamento;
- ultrasessantacinquenne con diritto all'indennità di accompagnamento;
- cieco civile assoluto (L. 382/70 – L.508/88 – L. 138/2001);
- inabile con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (L. 222/84, art.5);
- invalido sul lavoro con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (DPR 1124/65, art. 66);
- invalido sul lavoro con menomazioni dell'integrità psicofisica di cui alla L. 296/2006, art. 1, c.782, punto 4;
- invalido con diritto all'assegno di superinvalidità (tab. E alleg. DPR 834/81).

Che la persona per la quale si richiede l'intervento rientra in una delle seguenti condizioni previste dal D.M. 26.09.2016 (requisito essenziale):

- coma, Stato Vegetativo (SV) o Stato di Minima Coscienza (SMC);

PLUS 21 UFFICIO DI PIANO



- dipendenza da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
 - grave o gravissimo stato di demenza con punteggio su scala CDRS ≥ 4 ;
 - lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione su scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B;
 - lesioni spinali con esiti asimmetrici in cui entrambe le lateralità siano valutate su scala AIS di grado A o B;
 - gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 9 , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod;
 - deprivazione sensoriale complessa in compresenza di minorazione visiva totale o con residuo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione, o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca dell'insorgenza, pari o $>$ a 90 decibel HTL di media tra le frequenze 500,100, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
 - gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
 - diagnosi di ritardo mentale grave o profondo secondo classificazione DSM-5, con QI ≤ 34 e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profund/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8 ;
 - condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, 7 giorni su 7, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche per compromissione in uno dei domini "motricità" e "stato di coscienza" e in almeno uno dei domini "respirazione" e "nutrizione", accertati secondo le scale di valore elencate nell'art. 2, ultimo capoverso (con riferimento alla lett.i), delle linee di indirizzo approvate con DGR 21/22 del 4.6.2019.
- di essere beneficiario/a di altri interventi assistenziali regionali attivi nel 2019 finanziati dal fondo regionale per la non autosufficienza di cui all'art. 34 della L.R. 2/2007:



- Piano personalizzato L.162/98 con punteggio della scheda salute pari a _____;
 - Programma Regionale "Ritornare a casa", L.R. n. 4/2006, data attivazione __/__/____;
 - Programma Regionale "Ritornare a casa", L.R. n. 4/2006, data attivazione __/__/____, già beneficiari del contributo per la disabilità gravissima (di cui alla Delib.G.R 70/13 del 29/12/2016) o del contributo di potenziamento dell'assistenza incrementato della quota per la disabilità gravissima (di cui alla Delib.G.R 56/21 del 20.12.2017);
 - Contributi a favore dei talassemici, degli emofiliaci e degli emolinfopatici maligni, Legge Regionale n. 27 del 25 novembre 1983;
 - Provvidenze a favore degli infermi di mente e dei minorati psichici, legge regionale n. 20 del 30.05.1997
 - Contributi a favore dei Nefropatici, Legge Regionale n. 11 dell'8 maggio 1985
 - Contributi a favore delle persone affette da patologie oncologiche, Legge Regionale n. 9 del 3 dicembre 2004 - art. 1 c. 1 lett. f)
 - Rimborso quote sociali per interventi di riabilitazione sociale;
 - Altri interventi assistenziali a carico del fondo per la non autosufficienza;
- di non essere beneficiario/a di altri interventi assistenziali regionali attivi nel 2019 finanziati dal fondo regionale per la non autosufficienza;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali che costituisce l'allegato B all'Avviso Pubblico.

Allega la seguente documentazione:

- Copia del verbale di indennità di accompagnamento rilasciato dall'INPS (senza gli OMISSIS, ovvero la copia del verbale dove sono chiaramente specificate le patologie della persona disabile) o altra certificazione di cui all'art. 3 del DPCM 159/2013;



- Certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata accreditata che dimostri una delle condizioni previste dall'art. 3 DM del 26.09.2016;
- Fotocopia del documento di identità del beneficiario e del richiedente;
- ISEE socio-sanitario 2019:
- Altro _____

DATA

FIRMA
