# CITTÀ DI MANOPPELLO (PE)

(Titolo concesso con D.P.R. del 13 luglio 2004 - C.C. n. 49/2004)



Via Salvo D'Acquisto, 1 — C.A.P. 65024 P. IVA 00947010682 - C.F. 81000530683

<u>ecad.sociale17@gmail.com - PEC:</u> <u>ecad.montagnapescarese@legalmail.it</u> Tel.: 0858590003 - Fax: 0858590895

UFFICIO DI PIANO ENTE D'AMBITO SOCIALE DISTRETTUALE N. 17 "MONTAGNA PESCARESE"

# **AVVISO PUBBLICO**

# Fondo Nazionale della Non Autosufficienza annualità 2023 Erogazione assegno di cura per la disabilità gravissima e la disabilità grave Ambito Distrettuale Sociale n.17"Montagna Pescarese"

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano,

#### Premesso che:

- il Comune di Manoppello svolge il ruolo e funzioni di Ente Capofila dell'Ambito Distrettuale Sociale n. 17 Montagna Pescarese (ECAD);
- > con il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 ottobre 2022, pubblicato sulla GU n. 294 del 17 dicembre 2022 è stato adottato il Piano nazionale per la non autosufficienza triennio 2022-2024;
- con Deliberazione n. 149 del 30/03/2023 avente ad oggetto "Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 ottobre 2022 di adozione del Piano nazionale per la non autosufficienza, relativo al triennio 2022-2024. Approvazione del Piano regionale per la non autosufficienza e dell'utilizzo del relativo fondo triennale";
- con Deliberazione n. 790 del 22/11/2023 di integrazione alla già richiamata DGR n. 149/2023 con cui, tra l'altro, è stato stabilito che la quota del FNA 2022-2024 destinata agli interventi e servizi per le persone con non autosufficienza, sono ripartite tra i 24 ADS nella modalità di riparto delle risorse tra gli Ambiti territoriali già in utilizzo per la ripartizione del Fondo Sociale Nazionale e del Fondo Regionale Sociale,
- con deliberazione di Giunta n. 94 del 07.02.2024 la Regione Abruzzo ha provveduto a riparametrare le percentuali di spesa dei singoli servizi da sostenere con il FNNA annualità di bilancio statale 2023 e 2024 aumentando le percentuali di spesa di ogni servizio rispettivamente almeno del 10% e del 20% rispetto alle spese dei servizi coperte con il fondo dell'annualità 2022 di riapprovare la Matrice di Programmazione finanziaria dei servizi e interventi FNA 2022-24 per quanto riferito alle annualità 2023 e 2024;
- con determinazione n. DPG023/187 del 19.11.2024 la Regione Abruzzo ha provveduto, tra l'altro, a ripartire e impegnare a favore dei 24 ADS la somma complessiva di € 18.976.000,00, destinata alla realizzazione degli interventi e servizi a favore delle persone con non autosufficienza assegnando a questo Ambito la somma di € 629.041,00;
- con successiva determinazione n. DPG023/41 del 18.03.2025 la Regione Abruzzo ha provveduto alla liquidazione e al pagamento della somma di cui sopra;

#### **RENDE NOTO**

che l'Ambito distrettuale sociale n.17 "Montagna Pescarese" all'interno del Fondo Nazionale Non Autosufficienza (FNNA) - annualità 2022-2024, ha previsto per i residenti nel proprio territorio l'erogazione dell'assegno di cura in favore prioritariamente dei soggetti in condizione di disabilità gravissima e nel caso di risorse disponibili in condizione di disabilità grave, nel rispetto di quanto segue:

#### ART. 1 ELEMENTI PRIORITARI DI ACCESSO ED EROGAZIONE DEI BENEFICI DEL PRESENTE AVVISO

Il presente avviso definisce le modalità per l'individuazione dei beneficiari di cui agli interventi di assistenza indiretta (assegni di cura) previsti nel Piano Locale Regionale Non Autosufficienza 2022-2024 approvato con DGR 149 del 20.03.2022, assicurando il rispetto dell'articolato che segue e degli elementi di indirizzo preliminari che seguono in elenco:

- a) La possibilità di scelta da parte del richiedente tramite apposito modello di domanda di uno solo dei benefici di assistenza indiretta previsti dal PNA 2022-2024;
- b) la necessità di una rivalutazione o attestazione medico-sanitaria dello stato di bisogno degli utenti presi già presi in carico in regime di continuità assistenziale nel precedente triennio, al fine di verificare e definire la necessità o meno di prosecuzione del beneficio;
- c) La individuazione dei beneficiari richiedenti l'assistenza indiretta e la determinazione degli importi degli assegni di cura per la disabilità gravissima in via prioritaria e disabilità grave, nel caso di disponibilità delle risorse finanziarie, attraverso i criteri stabiliti dalla Regione Abruzzo nell'Atto di Indirizzo del PNA 2022-2024 di cui alla DGR. 94 del 07.02.2024;
- d) gli assegni vengono assegnati in assenza di altri servizi assistenziali resi dall'ADS 17 o comunque nel caso di interventi complementari tra loro se necessari e funzionali alla realizzazione del PAI, parametrando gli assegni di cura tenendo conto del valore finanziario di altra assistenza eventuale assistenza diretta erogata;
- e) I benefici economici di assistenza indiretta previsti nel PNA 2022-2024 vengono assegnati a seguito di una valutazione della competente UVM e decorrono a seguito di redazione e sottoscrizione del Piano Assistenza Individuale (PAI). In virtù della continuità assistenziale che dovrebbe essere assicurata agli aventi diritto, nel caso di utenti già presi in carico nel PLNA del precedente triennio, purché sottoposti ad una valutazione multidimensionale e con relativo Accordo di fiducia già sottoscritto, deceduti all'atto della definizione degli atti di ammissione ai benefici del corrente PNA, si può procedere a riconoscere il ristoro delle spese sostenute per il mantenimento in famiglia del disabile in situazione di disabilità gravissima fino al momento del decesso o del trasferimento e nel rispetto dell'articolo 3.2 degli "Indirizzi applicativi del Piano Regionale per la Non Autosufficienza 2022-2024";
- f) La previsione della priorità di erogazione del beneficio di assistenza indiretta, nel caso di risorse finanziarie insufficienti e parità di punteggio, dell'individuazione del beneficiario richiedente con l'ISEE più basso;
- g) La presentazione da parte del richiedente dell'ISEE sociosanitario per la richiesta di assistenza indiretta tramite assegni di cura.

#### ART. 2 TIPOLOGIA DI INTERVENTI

L'assegno di cura è finalizzato ad assicurare la continuità dell'assistenza alla persona per garantirne la permanenza nel proprio contesto abitativo, sociale ed affettivo, evitando il ricorso ad ogni forma impropria di istituzionalizzazione presso strutture ospedaliere e/o residenziali. I contributi economici per il sostegno alla domiciliarità e all'autonomia personale sono utilizzabili per remunerare il lavoro svolto da operatori titolati di rapporto di lavoro conforme ai contratti collettivi nazionale di settore o per l'acquisto di servizi (voucher servizi) forniti da imprese qualificate nel settore dell'assistenza sociale non residenziale.

E' possibile, anche, l'erogazione di natura economica per il riconoscimento del lavoro di cura del caregiver familiare, laddove quest'ultimo risulti inserito nel Progetto Assistenziale Individualizzato e coinvolto attivamente nei piani di assistenza e sia in grado di svolgere le funzioni di assistenza alla persona non autosufficiente.

E' data priorità di assegnazione ai richiedenti in situazione di disabilità gravissima per poi procedere, in caso di disponibilità di risorse assegnate, all'erogazione degli assegni di cura a favore dei richiedenti con disabilità grave.

#### **Art. 3 DESTINATARI E REQUISITI**

Destinatari dell'assegno di cura disabilità gravissima sono i residenti nei Comuni dell'ADS 17 "Montagna Pescarese" che, al momento della presentazione della domanda, sono affetti da disabilità gravissima comprovata da una delle seguenti condizioni:

- residenza nei I Comuni dell'ADS 17 "Montagna Pescarese";
- diagnosi definitiva di Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) formulata da struttura pubblica competente;
- stato di demenza molto grave, o condizione di non autosufficienza gravissima di cui all'art. 3 comma 2 del Decreto Interministeriale del 26/09/2016, di seguito richiamate:
- a) condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS)<=10;
- b) dipendenza da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
- c) grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS)>=4;
- d) lesioni spinali fra CO/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B
- e) gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤1 ai 4 alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥9, o in stadio 5 di Hoen e Yabr mod
- f) deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo 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 di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
- g) gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- h) diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con QI<=34 e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) <= 8;
- i) ogni altra condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.

Le suddette condizioni di disabilità gravissima saranno accertate dalla Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.).

Destinatari dell'assegno di cura disabilità grave sono le persone che, al momento della presentazione della domanda, sono in possesso di tutti i seguenti requisiti d'accesso:

- residenza nei I Comuni dell'ADS 17 "Montagna Pescarese";
- certificazione di disabilità grave e/o non autosufficienza ai sensi dell'allegato 3 del D.P.C.M. n. 159/2013 (Legge 104/92 art. 3 comma 3 e/o invalidità con accompagnamento).

La somma complessiva disponibile è pari ad € 246.646.98.

L'ammissione al contributo economico dell'assegno di cura sarà subordinata al possesso dei requisiti indicati negli artt. 3 e 4 del presente Avviso, nonché alla disponibilità dell'ECAD 17 delle relative risorse finanziarie annualità 2023, che dovranno essere trasferite dalla Regione Abruzzo.

La quantificazione dello stesso avverrà secondo quanto disciplinato dagli "Indirizzi applicativi del Piano Regionale per la Non Autosufficienza 2022-2024" della Regione Abruzzo di cui alla DGR. n. 94 del 7 febbraio 2024 e nei limiti della somma disponibile e dalla valutazione comparativa complessiva dei servizi erogati diretti ed indiretti previsti nel PAI.

L'entità dell'assegno di cura verrà stabilito tenendo in considerazione i tre parametri di seguito indicati e secondo le modalità di cui al successivo art. 6:

- a) sostegno quotidiano dei servizi di supporto di cui già si usufruisce (SAD, trasporto, HCP, ecc...);
- b) "livello di intensità assistenziale" del richiedente, che viene valutato dalla UVM territorialmente competente, tramite l'utilizzo di scale di misurazione e valutazione validate e condivise a livello socio- sanitario;
- c) situazione reddituale su base ISEE socio sanitaria o minorenni nei casi previsti.

Gli importi degli assegni di cura verranno determinati dalla sommatoria dei punteggi attribuiti a seguito di valutazione dei tre parametri su citati secondo le modalità riportate nel successivo art. 6 (che recepisce gli indirizzi applicativi della DGR. n. 94/2024),

Per l'erogazione di interventi e di servizi è necessario che nel periodo di riferimento l'utente non sia ricoverato presso strutture socio assistenziali e/o sociosanitarie o ospedalizzato per lunga degenza. L'erogazione dell'assegno di cura si interrompe in caso di ricovero del beneficiario che si protrae per 30 giorni, per riprendere al rientro al proprio domicilio.

In virtù della continuità assistenziale, nel caso di utenti deceduti all'atto della definizione degli atti di ammissione ai benefici, già presi in carico e sottoposti ad una valutazione multidimensionale e con relativo accordo di fiducia sottoscritto, si procede a riconoscere il ristoro delle spese sostenute per il mantenimento in famiglia del disabile fino al momento del decesso o del trasferimento.

## Art. 5 INAMMISSIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Non saranno ammesse le domande di coloro i quali, al momento della presentazione della stessa, non sono in possesso di tutti i requisiti richiesti, di cui all'art. 3.

Gli assegni di cura disabilità grave e gravissima sono incompatibili con il godimento nello stesso periodo temporale dei seguenti contributi:

- Assegno di Vita indipendente ai sensi L.R. 23/11/2012 n. 57;
- contributi regionali a favore dei caregiver che assistono i minori in età pediatrica affetti da malattie rare ai sensi della Legge n. 43/2016.

#### Art. 6 CRITERI E MODALITA' DI VALUTAZIONE

Nel caso di risorse insufficienti alla copertura piena delle richieste, per l'ammissione al beneficio economico si terrà conto prioritariamente della valutazione dell'intensità del bisogno assistenziale, dando priorità alle persone in condizione di disabilità gravissima.

I servizi e interventi finanziati dal FNA sono condizionati all'ISEE, con riferimento all'ISEE da utilizzare per prestazioni agevolate sociosanitarie; a parità di condizioni la situazione economica meno vantaggiosa può determinare priorità d'accesso nelle graduatorie dei beneficiari. Nel caso di risorse insufficienti, le soglie di accesso per le persone in

condizioni di gravissima disabilità non possono essere inferiori a 50.000 euro, accresciuti a 65.000 euro in caso di beneficiari minorenni.

La misura di sostegno è graduata in funzione dell'ISEE Socio-Sanitario (se l'interessato opta per tale scelta), della compromissione funzionale e livello di bisogno assistenziale e della compresenza di altri servizi/prestazioni socio-assistenziali già attivi secondo i seguenti criteri:

A) Presenza del sostegno quotidiano dei servizi di supporto (possibile indicare una sola voce)

A) Presenza del sostegno quotidiano dei servizi di supp	orto (possibile indicare una sola voce)
Servizi socio-assistenziali compresenti rispetto al beneficio riconosciuto all'utente per la disabilità gravissima, la disabilità grave e la non autosufficienza	Punteggio da attribuire nel PAI
Nessun servizio	4
Compresenza di almeno uno dei seguenti servizi;	
Assistenza domiciliare fino a 12 ore settimanali o HCP o di altri contributi finalizzati all'assistenza per un valore di €. 300,00 mensili	3,5
Compresenza di almeno uno dei seguenti servizi;	
Assistenza domiciliare tra 13 e 18 ore settimanali o HCP o di altri contributi finalizzati all'assistenza per un valore di €. 450,00 mensili	3
Compresenza di almeno uno dei seguenti servizi;	
Assistenza domiciliare tra 19 e 24 ore settimanali o HCP o di altri contributi finalizzati all'assistenza per un valore di €. 600,00 mensili	2,5
Compresenza di almeno uno dei seguenti servizi;	
Assistenza domiciliare tra 25 e 30 ore settimanali o HCP o di altri contributi finalizzati all'assistenza per un valore di €. 750,00 mensili	2
Compresenza di almeno uno dei seguenti servizi;	
Assistenza domiciliare per oltre 30 ore settimanali o HCP o di altri contributi finalizzati all'assistenza e sostegno al caregiver per un valore di €. 900,00 mensili	1,5
Compresenza di almeno uno dei seguenti servizi;	
Frequenza al centro diurno o semiresidenziale o attività di laboratorio per 3 gg a settimana, sia in relazione ad interventi e servizi socioassistenziali e sociosanitari a gestione pubblica diretta e/o indiretta tramite affidamenti e concessioni di servizi titolare di risorse pubbliche	1

# B)Criteri reddituali su base ISEE sociosanitaria o minorenni se si opta per tale scelta

ADULTI ISEE Sociosanitario se si opta per tale scelta	MINORI  ISEE Minorenni se si opta per tale scelta	PUNTEGGIO PER ISEE/UTENTE ADULTO	PUNTEGGIO AGGIUNTIVO PER ISEE UTENTE/MINORE	PUNTEGGIO TOTALE UTENTE MINORE
Fino ad € 13.000,00		6	2	8
da € 13.000,00 a € 2	5.000,00	5	2	7
da € 25.000,01 a € 3	5.000,00	4	2	6

da € 35.000,01 a € 45.000,00	3	1	4
da € 45.000,01 a € 55.000,00	2	1	3
da € 55.000,01 a € 65.000,00	1	1	2
Oltre 65.000,00	0	0	0

# C)scala per la misurazione della Non autosufficienza "mNA" (riferimento PLNA 2019-2021)

Ambito	Peso		Coefficienti per tipologia di assistenza				Coefficienti per tipologia di assistenza			assistenza	
Cura della persona e trasferimenti	5	Nessuna o lieve necessità				Supporto fisico sostitutivo		Supporto fisico Supporto fisico sostitutivo complementare		0/5/10/15	
		0		1	2		3				
Mobilità domestica	4	Nessuna o lieve necessità	ausili	Supporto fisico complementare	Supporto fisico sostitutivo	Vigilanza e/o supervisione non continuativa	Vigilanza e/o supervisionecontinuativa H24	0/4/8/12			
		0	1	2	3	2	3				
Gestione del comportamento	4	Nessuna o lieve necessità		ausili	Vigilanza e/o supervisione non continuativa	Vigilanza e/o supervisione <del>non</del> continuativa H24		0/4/8/12			
		0		1	2		3				
Compiti domestici	2	Nessuna o lieve necessità		ausili	Supporto fisico complementare	Supporto fisico sostitutivo		0/2/4/6			
		0		1	2		3				
Mobilità per attività extradomestiche	2	Nessuna o lieve necessità		ausili	Supporto fisico complementare	Supporto físico sostitutivo		0/2/4/6			
1 2 2 2 2 2 2 2		0		1	2		3				

# D)Punteggio e determinazione degli importi mensili della sommatoria criteri (a+b+c) per la disabilità gravissima

GRADUAZIONE DEL CONTRIBUTO SULLA BASE DEI PUNTEGGI ATTRIBUITI	CONTRIBUTO ASSEGNO DI CURA MENSILE PER LA DISABILITA' GRAVISSIMA
Punteggio da 9 a 11	€ 400,00
Punteggio da 12 a 15	€ 500,00
Punteggio da 16 a 18	€.600,00
Punteggio da 19 a 25	€. 650,00
Punteggio da 26 a 30	€. 700,00
Punteggio da 31 a 35	€. 750,00
Punteggio da 36 a 40	€. 800,00
Punteggio da 41 a 45	€. 850,00

Punteggio da 46 a 50	€. 900,00
Punteggio da 51 a 55	€. 950,00
Punteggio da 56 a 63	€. 1.000,00

E) <u>Punteggio e determinazione degli importi mensili della sommatoria criteri (a+b+c) per la disabilità grave</u>

RADUAZIONE DEL CONTRIBUTO SULLA BASE DEI PUNTEGGI ATTRIBUITI	CONTRIBUTO ASSEGNO DI CURA MENSILE PER LA DISABILITA' GRAVE
Punteggio da 10 a 20	€ 100,00
Punteggio da 21 a 30	€ 150,00
Punteggio da 31 a 40	€ 200,00
Punteggio da 41 a 50	€. 300,00
Punteggio da 51 e oltre	€. 350,00

#### Art. 7 DECORRENZA DEI BENEFICI

I benefici decorrono dalla data di definizione del PAI; per l'erogazione del beneficio è necessario che nel periodo di riferimento l'utente non sia ricoverato presso strutture socioassistenziali e/o sociosanitarie o ospedalizzato per lunga degenza.

L'erogazione dell'assegno di cura può interrompersi in caso di ricovero del beneficiario che si protrae oltre 30 giorni, per riprendere al rientro nella casa familiare.

# Art. 8 MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di accesso, in forma prestampata, potrà essere ritirata presso le sedi del Segretariato Sociale dei Comuni dell'Ambito o presso la sede dell'Ufficio di Piano dell'ECAD 17 presso il Comune di Manoppello. Il presente avviso e lo schema di domanda sono inoltre reperibili sui siti istituzionali dei Comuni dell'Ambito.

Le domande, con i relativi allegati, potranno essere consegnate a mano, spedite a mezzo servizio postale tramite raccomandata a/r o inviate al seguente indirizzo Ente Capofila Ambito Distrettuale (ECAD) n. 17 Ufficio di Piano, presso sede del Comune di Manoppello, 65024 Manoppello via Salvo D'Acquisto n.1 oppure inviate via PEC al seguente indirizzo ecad.montagnapescarese@legalmail.it, e dovranno pervenire, pena esclusione, entro e non oltre il giorno 20 novembre 2025 ore 14,00;

Alla domanda, regolarmente sottoscritta, devono essere obbligatoriamente allegati i seguenti documenti:

- 1. copia di un valido documento di identità dell'interessato, del richiedente (qualora diverso dall'interessato) e dell'eventuale caregiver;
- 2. copia di eventuale provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittimi l'istante a rappresentare la persona disabile unitamente a copia del documento d'identità;
- 3. copia della certificazione di disabilità grave ai sensi della L. 104 art. 3 comma 3 del richiedente o del certificato di invalidità civile con accompagnamento (no certificazioni con OMISSIS);
- 4. certificazione ISEE socio- sanitario/ minorenni in corso di validità;
- 5. titolo di soggiorno, se cittadino straniero;

## **Art. 9 TRATTAMENTO DATI**

Ai sensi del GDPR n. 679/2016 i dati personali forniti dai richiedenti, o comunque acquisiti dall'ECAD 17 "Montagna Pescarese", nonché la documentazione presentata in relazione all'espletamento del presente avviso, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le predette dichiarazioni vengono rese.

Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Dott. Massimiliano Esposito Responsabile Ufficio di Piano ECAD 17 Comune di Manoppello.

# Art. 10 DISPOSIZIONI FINALI E TRANSITORIE

Per tutto quanto non espressamente richiamato nel presente avviso, restano in vigore le disposizioni del Piano Regionale per la Non Autosufficienza 2022-2024 approvato con DGR. 149 del 20.03.2023 e dell'Atto di indirizzo di cui alla DGR. 94 del 07.02.2024, oltre che gli indirizzi richiamati nel Piano Nazionale per la Non Autosufficienza di cui al D.P.C.M. 3 ottobre 2022.

Responsabile dell'Ufficio di Piano: Dott. Massimiliano Esposito.

Per ulteriori informazioni e appuntamenti telefonare, in orari d'ufficio, al numero 085.9154195 interno 7-1-2 oppure tramite e-mail al seguente indirizzo **ecad.sociale17@gmail.com.** 

Manoppello, 21 ottobre 2025.

Il Responsabile Ufficio di Piano ECAD 17

F.to dott. Massimiliano Esposito







## Ambito Distrettuale Sociale n.17

"Montagna Pescarese"

# (Piano Regionale per la Non Autosufficienza 2022-2024)

#### Avviso annualità 2023

## ALLEGATO: MODELLO DI DOMANDA ASSEGNO DI CURA

ADS:/ ECAD N°/	/ SERVIZIO COMPETENTE:
DSB di riferimento:	_
MODULO RICHIESTA (INTERVENTI	PER LA NON AUTOSUFFICIENZA)
	All'ENTE AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N°
DA COMPILARE SE LA DOMANDA È PRE	
il// nazionalità: ♦italiana ♦unione eur	
residente a	Prov. ()
Via/Piazza	
Tel.: E-mail	
Codice Fiscale:	
Medico di medicina Generale:	Tel.:
(*) Riconosciuto: Persona portatore di handicap in situa	zione di gravità (art. 3, comma 3 L. 104/92) in data
(*) Allegare copia verbale	

# DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

II/la sottoscritto/a nato/a a Prov. ()
il// nazionalità: ♦italiana ♦unione europea ♦extracomunitaria:
residente a Prov. ()
Via/Piazza n°
Tel.: E-mail
Codice Fiscale:
♦ Familiare: ♦ Tutore, ♦ Amministratore di sostegno, ♦ Altro (specificare)
Del Sig./Sig.ra
Residente a () Via/Piazza/C.da
Codice Fiscale
Recapito telefonico Mail
Medico di medicina Generale: Tel.: Tel.:
(*) Riconosciuto: Persona portatore di handicap in situazione di gravità (art. 3, comma 3 L. 104/92) in data
(*) Allegare copia verbale

#### CHIEDE

- A ♦ INTERVENTI DI SOSTEGNO ECONOMICO PER L'ACQUISTO DI PRESTAZIONE DI SOLLIEVO FAMILIARE IN AMBITO DOMICILIARE (ART. 164 L. 234/2021) -per gli assegni è possibile barrare una sola opzione:
- □ A.1 ASSEGNO DI CURA PER LA DISABILITÀ GRAVISSIMA E LA NON AUTOSUFFICIENZA CON BISOGNO ASSISTENZIALE ALTO E MOLTO ALTO
- □ A.2 ASSEGNO DI CURA PER L'ACQUISTO DI PRESTAZIONE DI SOLLIEVO FAMILIARE IN AMBITO DOMICILIARE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA E LA DISABILITA' GRAVE.

#### A tal fine dichiara:

### Composizione del Nucleo Familiare

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela	Situazione occupazionale (*)	ISEE

5
N
0
N
1
0
10
1
N
22
-
$\overline{}$
(1)
de
0
VH.
34
4
H
0
ŏ
0
_
ri.
1
0
3
7
2
×
tocc
0
H
P

(*) Pei	Studente; Lavoratore/trice a tempo nsionato/a sociale;	indeterminato; Pensionato/a;		ice a tempo isoccupato;	determinato; Altro
Att	uale situazione abitativa del candidato al p	rogetto 🗆 da sol	— lo □ in famiglia	□ in Comunità	
□ a	ltro:				
	Attualmente usuf	fruisce dei	seguentis	ervizi	
	Tipologia Servizi	Erogatore	h. settimanali	contributo (mensile)	Tipologia d'intervento (PDS/FNA/altro)
	Servizio assistenza Domiciliare – SAD (PDS/FNA)				(1 Day 1 thy dicto)
	Assistenza Infermieristica Domiciliare – Al	DI			

	Tipologia Servizi	Erogatore	h. settimanali	contributo (mensile)	Tipologia d'intervento (PDS/FNA/altro)
	Servizio assistenza Domiciliare – SAD (PDS/FNA)				(1.20)11119 (1.1.0)
	Assistenza Infermieristica Domiciliare – ADI (PDS/FNA)				
	Assistenza Programmata Domiciliare (ADP - Medico Curante)				
	Sevizio di Aiuto alla Persona				
	Assegno di Cura (FNA)			<u>.</u>	
0	Trasporto sociale (PDS/FNA)	-			
	Buoni Servizio				
	Disponibilità di obiettori di Coscienza/Volontariato/Servizio civile				
	Centro Diurno / Laboratorio				
	Inserimento Lavorativo / Formativo				
	Servizio Socio Assistenziale Scolastico e/o Socio Educativo Scolastico e/o Extra Scolastico				
	Contributo per la Vita Indipendente (L.R. 57/2012				
	prestazione servizio ai sensi dell'Home Care Premium (HCP)				
	beneficio economico ai sensi dell'Home Care Premium (HCP)		= =		
	Contributo per il caregiver per l'assistenza familiare di minori affetti da malattie rare in età pediatrica (L.R. 43/2016)				
	Altro:			Market U.S.	
	Altro:				

AREADEIBISOGNI

AKEA	AUTO	NOMIA P	ERSONALE

□ ALZARSI DAL LETTO	□ USO DEL WC	□ LAVARSI IL VISO
□ LAVARSI LE MANI	□ LAVARSI I CAPELLI E PETTINARSI	□ IGIENE INTIMA
☐ FARE IL BAGNO O DOCCIA	□ VESTIRSI O SPOGLIARSI	□ ASSISTENZA NOTTURNA
☐ SEMPLICI INTERVENTI SANITARI	☐ GESTIONE CATETERE	□ GESTIONE DEGLI AUSILI
□ CORICARSI	□ MANGIARE, BERE	□ ALTRO:

## **AREA AUTONOMIA DOMESTICA**

□ PULIRE LA CASA	□ PREPARARE I PA	ASTI	□ FARE LA SPESA	
☐ GESTIRE LA PRESENZA DI OSPITI	□ ALTRO:			
AREA	A AUTONOMIA SOCIO	-LAVORATIVA		
□ SPOSTARSI IN CARROZZINA FUORI D	ALL'ABITAZIONE	□ GUIDA DEL M	EZZO A DISPOSIZIONE	
□ UTILIZZO DEI MEZZI PUBBLICI ACCES	□ PARTECIPAZIONE ATTIVITA' CULTURAL			
□ ATTIVITA' RELATIVA AL TEMPO LIBER	□ DISBRIGO DI PRATICHE BUROCRATICHE			
□ ASSISTENZA SUL POSTO DI LAVORO		□ ASSISTENZA S	COLASTICA O UNIVERSITARI	
□ ATTIVITA' DI TEMPO LIBERO		□ ATTIVITA' CUI	TURALI	
□ VIAGGI		□ ACCOMPAGN	AMENTO FUORI CASA	
Il/la sottoscritto/a informato/a ai sen protezione dei dati personali, che i di pratica sono trattati, anche facendo u che gli stessi saranno utilizzate e comu fasi endoprocedimentali rientranti nel né in Stati membri dell'Unione Europe; potrà esercitare i diritti di cui al suc accesso dell'interessato alle informazio dell'interessato sono disciplinati dall'a proporre una segnalazione o un recla controllo Garante Privacy.	ati personali volontar so di elaboratori, al s inicate anche all'ASL e la competenza degli s a né in Paesi terzi non citato Regolamento d oni sul trattamento de rt. 15 all'art. 21 del R	iamente forniti ne olo fine di consen e alla Regione Abru tessi Enti. I sudde appartenenti all'L J.E. GDPR n° 679 ei dati personali cl degolamento UE n'	ecessari per l'istruttoria della tire l'attività di valutazione e uzzo, per lo svolgimento delle tti dati non saranno trasferiti Unione Europea. L'interessato /2016 (Capo III). Il diritto di ne lo riguardano e altri diritti ° 679/2016.L'interessato può	
◆Si impegna a comunicare all'ECAD l'e propria vita quotidiana e familiare rispe	eventuale ricovero del etto alle condizioni pre	diretto interessat esenti al momento	o o eventuali variazioni della della richiesta.	
◆Si impegna a dare comunicazione comunicativi telematici in caso di per assistenziali (es. Home Care Premium, o	cepimento di ulterior	i benefici econom	nici per le medesime finalità	
♦Allega alla presente domanda:				
□ Indicatore della Situazione E 153/2013) in corso di validità;	conomica Equivalente	(ISEE socio-sanita	ario ai sensi dell'art. 6 DPCM	
□ Certificazione di invalidità al 1	100% e indennità di ac	compagnamento;		
□ Fotocopia di un documento di	i identità, in corso di v	alidità, del richiede	ente.	
□ Altra certificazione attestant	e lo stato di non auto	sufficienza e disal	pilità gravissima (art. 3. co 2	

◆ Dichiara, in caso di ammissione al finanziamento, di non cumulare il beneficio mensile concesso con altre forme di contribuzione economica regionale e nazionale concessa per le medesime tipologia e finalità per la non autosufficienza con la riserva di optare per un solo beneficio.

D.M. 26 settembre 2016);

Consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D. Lgs..

		Мо	dalità d	i pagam	ento			
BANCA	_		-					Agenzia:
Conto	Corrente	n°:	•	_		ir	ntestato	a:
Codice				-				IBAN:
Conto	Corrente	Postale	n°:					intestato
		Consenso	al trattame	nto dei da	ti personal	i		
II/la sottos	critto/a							
ai sensi di dichiarazio materia.	el D. Lgs. 20/06/2 ne esclusivamente	2003 n. 19 per l'assol	6, autorizza vimento de	il trattar gli obbligh	mento dei ni previsti	dati cont e dai rego	enuti nell olamenti c	a presente omunali in
		Firma			·			
dichiarazior dichiarazior i dati perso facendo uso di proceder	le delle responsabil ni mendaci, nonch ne ai sensi dell'art. onali volontariame o di elaboratori, al re alla definizione d che le informazion	é della dec 75 del sudde nte forniti, solo fine di ei procedim	adenza dai etto D. Lgs.; propedeutio consentire I eenti ammin	benefici e informato, ii per l'Istr 'attività di istrativi in	eventualme , ai sensi de uttoria del valutazione corso e de	ente conse ell'art. 13 R la pratica, e; I dati sar i controlli p	guenti alla eg. UE 679 sono trat ranno utiliz previsti dal	a presente 1/2016, che tati, anche zzati al fine la legge. Si

Abruzzo, per lo svolgimento delle fasi endoprocedimentali rientranti nella competenza degli stessi Enti. I suddetti dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui al succitato Regolamento U.E. GDPR n° 679/2016 (Capo III). Il diritto di accesso dell'interessato alle informazioni sul trattamento dei dati personali che lo riguardano e altri diritti dell'interessato sono disciplinati dall'art. 15 all'art. 21 del Regolamento UE n° 679/2016. L'interessato può proporre una segnalazione o un reclamo, in materia del

trattamento dei dati personali, all'autorità di controllo Garante Privacy.

Firma \_\_\_\_\_