

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

FONDO NAZIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2022-2024

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI DEGLI ASSEGNI DI CURA DISABILITA' GRAVISSIMA, GRAVE E NON AUTOSUFFICIENZA

AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 24 GRAN SASSO LAGA

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano premesso che:

- 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 determinazione n. DPG023/186 del 30/11/2023 la Regione Abruzzo ha provveduto, tra l'altro, a ripartire e impegnare a favore dei 24 ADS la somma complessiva di € 18.660.000,00, destinata alla realizzazione degli interventi e servizi a favore delle persone con non autosufficienza;
- con nota prot. n. RA503719 del 14.12.2023 la Regione Abruzzo ha comunicato la ripartizione delle somme e l'assegnazione a questo Ambito della somma di € 619.010,00
- con successiva determinazione n. DPG023/03 del 10.01.2024 la Regione Abruzzo ha provveduto alla liquidazione e al pagamento della somma di cui sopra, giusta comunicazione prot. n. 0020232/24 del 18.01.2024;
- con deliberazione di Giunta n. 94 del 07.02.2024 la Regione Abruzzo ha approvato gli indirizzi applicativi del Piano Regionale per la Non Autosufficienza;
- con l'atto di indirizzo la Regione Abruzzo ha stabilito di destinare il 53% del FNA 2022 a finanziare i servizi di cui all'Art. 1 c. 162, e il restante 47% della spesa destinata ai contributi economici per l'assistenza indiretta previsti al comma 164;

RICHIAMATA la Conferenza dei Sindaci del 09/10/2024, con la quale è stato approvato il quadro finanziario per il fondo di che trattasi ed il presente avviso;

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

RENDE NOTO

che l'Ambito distrettuale sociale n.24 "Gran Sasso Laga" 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 dei soggetti in condizione di disabilità gravissima prioritariamente e in condizione di disabilità grave e non autosufficienza, 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 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 erogati in assenza di altri servizi assistenziali resi dall'ADS 24 o comunque nel caso di interventi complementari tra loro se necessari e funzionali alla realizzazione del PAI;
- 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 Assistenziale 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 dell'"Indirizzi applicativi del Piano Regionale per la Non Autosufficienza 2022-2024";
- f) La previsione della priorità di erogazione del beneficio di assistenza indiretta alla disabilità gravissima e nel caso di risorse finanziarie insufficienti e parità di punteggio, dell'individuazione del beneficiario richiedente con l'ISEE più basso;

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

- 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 24 "Gran Sasso Laga" che, al momento della presentazione della domanda, sono affetti da disabilità gravissima comprovata da una delle seguenti condizioni:

- residenza nei Comuni dell'ADS 24 "Gran Sasso Laga";
- 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 C0/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

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

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 $QI \leq 34$ 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 Comuni dell'ADS 24 "Gran Sasso Laga";
- 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 certificazione di invalidità civile con indennità di accompagnamento riconosciuta).

Per i casi di disabilità gravissima, già valutati dall'UVM nelle precedenti annualità e in possesso di una attestazione socio-sanitaria dello stato di non autosufficienza permanente e/o non soggetta a margini di miglioramento (rilasciata dal medico curante o altri organismi sanitari e sociosanitari competenti) non è necessaria una ulteriore valutazione da parte dell'UVM salvo i casi in cui tale valutazione venga richiesta direttamente dall'utente

ART. 4 BENEFICI

La somma complessiva disponibile per gli assegni di cura è pari ad € **290.934,70** per la disabilità gravissima in via prioritaria.

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 24 delle relative risorse finanziarie annualità 2022, 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 giusto quadro economico del Piano predisposto dall'ECAD n. 24 "Gran Sasso Laga".

L'entità dell'assegno di cura sarà stabilita tenendo in considerazione i tre parametri di seguito indicati e secondo le modalità di cui al successivo art. 7:

- 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.

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

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, incrementati a 65.000 euro in caso di beneficiari minorenni.

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

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

A) Presenza del sostegno quotidiano dei servizi di supporto (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 € 25.000,00		5	2	7
da € 25.000,01 a € 35.000,00		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

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

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

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

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

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

E) Punteggio e determinazione degli importi mensili della sommatoria criteri (a+b+c) per la disabilità grave e non autosufficienza

GRADUAZIONE 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 gli uffici della Comunità Montana del Gran Sasso di Tossicia e dell'Unione dei Comuni Montani della Laga di Torricella Sicura.

Il presente avviso e lo schema di domanda sono inoltre reperibili sui siti istituzionali dei Comuni dell'Ambito.

La domanda, **per i comuni di Castel Castagna, Castelli, Colledara, Crognaleto, Fano Adriano, Isola del Gran Sasso, Montorio al Vomano, Pietracamela e Tossicia**, dovrà essere inviata tramite PEC all'indirizzo servizisociali@pec.cmgransasso.it o tramite il servizio postale tramite raccomandata A/R o mediante consegna a mano all'Ufficio Protocollo della Comunità Montana, al seguente indirizzo:

- **COMUNITA' MONTANA DEL GRAN SASSO Piana dell'Addolorata - 64049 TOSSICIA.**

La domanda, **per i comuni di Campi, Cortino, Rocca Santa Maria, Torricella Sicura e Valle Castellana**, dovrà essere inviata tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.unionecomunilaga.it o tramite il servizio postale tramite raccomandata A/R o mediante consegna a mano all'Ufficio Protocollo della Unione dei Comuni, al seguente indirizzo:

- **UNIONE DEI COMUNI MONTI DELLA LAGA Via G. Romani, 1 - 64010 TORRICELLA SICURA.**

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

In entrambi i casi sul plico dovrà essere riportata la seguente dicitura: **“RICHIESTA DI ASSEGNO PER DISABILITA’ GRAVISSIMA, GRAVE E NON AUTOSUFFICIENZA”**.

I termini per la presentazione delle domande sono fissati, pena esclusione, al **31/03/2025 ore 13.00**. Si precisa che per le domande inviate a mezzo posta non farà fede il timbro postale di partenza mentre la consegna a mano potrà avvenire dalle ore 9.00 alle ore 13.00 dal lunedì al venerdì.

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;
4. certificazione ISEE socio-sanitario oppure 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 partecipanti alla procedura, o comunque acquisiti dall’ECAD 24 “Gran Sasso Laga”, nonché la documentazione presentata in relazione all’espletamento della presente procedura, 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 dell’ECAD 24 “Gran Sasso Laga” è il Dr. Piergiorgio Possenti Responsabile Servizi Sociali ECAD 24.

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 dei Servizi Sociali: Dr. Piergiorgio Possenti.

Tossicia, lì 11/03/2025.

Il Responsabile dei servizi sociali
Dr. Piergiorgio Possenti

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

Dichiara di trovarsi in una delle seguenti condizioni (per Assegno DISABILITA'GRAVISSIMA):

TABELLA PATOLOGIE		INDICARE CON UNA X
1	Persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) ≤ 10	
2	Persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7)	
3	Persone con grave o gravissimo stato di demenza con punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4	
4	Persone con lesione spinale fra C0/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	
5	Persone con 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	
6	Persone con 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 a 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	
7	Persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM – 5	
8	Persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM - 5 , con $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8 Domiciliate	
9	Ogni altra persona in 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 psico-fisiche (specificare)	

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 <i>Servizi Sociali</i>			
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it	telefono 0861.699267 fax 0861.698718

A tal fine dichiara

Composizione del nucleo familiare				
Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela	Situazione occupazionale*	ISEE

IMPORTO ISEE socio sanitario:

(*): Studente; Lavoratore/trice a tempo indeterminato; Lavoratore/trice a tempo determinato; Pensionato/a sociale; Pensionato/a; Disoccupato; Altro:

.....

Attuale situazione abitativa del candidato al progetto

da solo in famiglia in Comunità altro:.....

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

Attualmente usufruisce dei seguenti servizi:

	Tipologia Servizi	Erogatore	h. settimanali	Contributo (mensile)
<input type="checkbox"/>	Servizio assistenza Domiciliare - SAD			
<input type="checkbox"/>	Assistenza Programmata Domiciliare (ADP – Medico curante)			
<input type="checkbox"/>	Assistenza Infermieristica Domiciliare			
<input type="checkbox"/>	Servizio di aiuto alla persona			
<input type="checkbox"/>	P.L.N.A.			
<input type="checkbox"/>	Assegno di Cura e Assistenza			
<input type="checkbox"/>	Trasporto			
<input type="checkbox"/>	Buoni Servizio			
<input type="checkbox"/>	Disponibilità di obiettori di coscienza/Volontariato			
<input type="checkbox"/>	Centro diurno/Laboratorio			
<input type="checkbox"/>	Inserimento lavorativo/formativo			
<input type="checkbox"/>	Servizio socio assistenziale Scolastico e/o Socio Educativo Scolastico e/o Extra scolastico			
<input type="checkbox"/>	Contributo SLA / Dipendenza vitale			
<input type="checkbox"/>	Prestazione servizio ai sensi dell'Home Care Premium (HCP)			
<input type="checkbox"/>	Beneficio economico ai sensi dell'Home Care Premium (HCP)			
<input type="checkbox"/>	Contributo per la Vita Indipendente (L.R. 57/2012)			
<input type="checkbox"/>	Contributo per il care-giver per l'assistenza familiare di minori affetti da malattie rare in età pediatrica			
<input type="checkbox"/>	Altro:			

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

Assistenza svolta dai familiari e/o da altra figura (assistente/caregiver)

DA COMPILARE SE SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO PER ASSISTENZA EROGATA DA UN FAMILIARE CAREGIVER

CAREGIVER FAMILIARE

Nome e Cognomenato/a a Il...../...../.....

Residente a (.....) Via/Piazza.....

Tel..... E-mail.....

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Familiare convivente: | <input type="checkbox"/> Familiare NON convivente |
| <input type="checkbox"/> NON Familiare ma convivente ... | <input type="checkbox"/> NON Familiare NON convivente |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | |

DA BARRARE SE SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO PER ASSISTENZA EROGATA DA TRAMITE RAPPORTI DI LAVORO O ACQUISTO SERVIZI

- l'eventuale contributo sarà utilizzato 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

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

AREE DEI BISOGNI

AREA AUTONOMIA PERSONALE					
<input type="checkbox"/>	ALZARSI DAL LETTO	<input type="checkbox"/>	USO DEL WC	<input type="checkbox"/>	LAVARSI IL VISO
<input type="checkbox"/>	LAVARSI LE MANI	<input type="checkbox"/>	LAVARSI I CAPELLI E PETTINARSI	<input type="checkbox"/>	IGIENE INTIMA
<input type="checkbox"/>	FARE IL BAGNO O DOCCIA	<input type="checkbox"/>	VESTITI O SPOGLIARSI	<input type="checkbox"/>	ASSISTENZA NOTTURNA
<input type="checkbox"/>	SEMPLICI INTERVENTI SANITARI	<input type="checkbox"/>	GESTIONE CATETERE	<input type="checkbox"/>	GESTIONE DEGLI AUSILI
<input type="checkbox"/>	CORICARSI	<input type="checkbox"/>	MANGIARE, BERE	<input type="checkbox"/>	ALTRO:.....
AREA AUTONOMIA DOMESTICA					
<input type="checkbox"/>	PULIRE LA CASA	<input type="checkbox"/>	PREPARARE I PASTI	<input type="checkbox"/>	FARE LA SPESA
<input type="checkbox"/>	GESTIRE LA PRESENZA DI OSPITI	<input type="checkbox"/>	ALTRO:.....		

AREA AUTONOMIA SOCIO-LAVORATIVA			
<input type="checkbox"/>	SPOSTARSI IN CARROZZINA FUORI DALL'ABITAZIONE	<input type="checkbox"/>	GUIDA DEL MEZZO A DISPOSIZIONE
<input type="checkbox"/>	UTILIZZO DEI MEZZI PUBBLICI ACCESSIBILI	<input type="checkbox"/>	PARTECIPAZIONE ATTIVITA' CULTURALI
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' RELATIVA AL TEMPO LIBERO	<input type="checkbox"/>	DISBRIGO DI PRATICHE BUROCRATICHE
<input type="checkbox"/>	ASSISTENZA SUL POSTO DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	ASSISTENZA SCOLASTICA O UNIVERSITARIA
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' DI TEMPO LIBERO	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' CULTURALI
<input type="checkbox"/>	VIAGGI	<input type="checkbox"/>	ACCOMPAGNAMENTO FUORI CASA

Il/la sottoscritto/a informato/a ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016, relativo al trattamento ed alla protezione dei dati personali, che i dati personali volontariamente forniti necessari per l'istruttoria della pratica sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e che gli stessi saranno utilizzate e comunicate anche all'ASL e alla Regione 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

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

segnalazione o un reclamo, in materia del trattamento dei dati personali, all'autorità di controllo Garante Privacy.

- **Si impegna a comunicare all'ECAD l'eventuale ricovero del diretto interessato o eventuali variazioni della propria vita quotidiana e familiare rispetto alle condizioni presenti al momento della richiesta.**
- **Si impegna a dare comunicazione dell'eventuale beneficio della presente richiesta presso i canali comunicativi telematici in caso di percepimento di ulteriori benefici economici per le medesime finalità assistenziali (es. Home Care Premium, casellario dell'assistenza – SIUSS e SINA- ECC.);**
- **Allega alla presente domanda:**
 - **Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE socio sanitario in corso di validità);**
 - **Certificazione ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92**
 - **Certificazione di invalidità al 100% e indennità di accompagnamento;**
 - **Fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del richiedente.**
 - **Ulteriore documentazione socio/sanitaria _____**

I RICHIEDENTI GIA' VALUTATI IN UVM POSSONO CONFERMARE LA LORO VALUTAZIONE DELL'INTENSITA' ASSISTENZIALE IN UVM COMPILANDO LA DICHIARAZIONE SOTTOSTANTE; LA CONFERMA NON COMPORTA IL BENEFICIO AUTOMATICO CHE IN CASO DI NON SUFFICIENZA DELLE SOMME DISPONIBILI AVVERRA' TRAMITE APPOSITA GRADUATORIA COME SPECIFICATO NELL'AVVISO PUBBLICO

- **DICHIARA che il Beneficiario è già stato valutati dall'UVM nelle precedenti annualità e in possesso di una attestazione socio-sanitaria dello stato di non autosufficienza permanente e/o non soggetta a margini di miglioramento con intensità di bisogno assistenziale**
 - **molto alto,**
 - **alto,**
 - **medio,**
 - **basso**
- rilasciata dalla UVM di _____ in data _____**
- e pertanto richiedo di confermare tale valutazione**
- **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.**

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

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.

MODALITA' DI PAGAMENTO	
BANCA: _____	Agenzia: _____
Conto Corrente n°: _____	intestato a: _____
Codice IBAN: _____	
Conto Corrente Postale n°: _____	intestato a: _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi del D. Lgs. 20/06/2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti e dai regolamenti comunali in materia.

Firma _____

Consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/200 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D. Lgs.; informato, ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016, che i dati personali volontariamente forniti, propedeutici per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione; I dati saranno utilizzati al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla legge. Si rende noto che le informazioni fornite dovranno essere utilizzate e comunicate anche all'ASL e alla Regione 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 _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO:

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi degli artt. 81 e 82 del D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i., presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili per le finalità di cui alla presente istanza.

Data /_____/_____/_____/_____

Firma _____