

AL CONSORZIO DEI COMUNI DEL CASSINATE
PER LA PROGRAMMAZIONE E GESTIONE
DEI SERVIZI SOCIALI

PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via _____

n. _____ tel. _____

in riferimento al BANDO PER LA DISABILITÀ GRAVISSIMA

CHIEDE

In qualità di:

- persona in situazione di “disabilità gravissima”;
- genitore/ familiare convivente;
- genitore/familiare non convivente;
- tutore

LA concessione del contributo economico finalizzato all’assistenza domiciliare a persone in condizioni di “disabilità gravissima”, secondo quanto scritto nel Bando, quanto contenuto nel D.M. 26/09/2016 e nella D.G.R n. 104 del 7/03/2017 (linee guida operative per le prestazioni assistenziali a disabili gravissimi), in favore di:

SIG/RA _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via _____

n. _____ tel. _____

TIPOLOGIA DI CONTRIBUTO RICHIESTO (SOLO UNO DEI 2)

Tip. 1. “ASSEGNO DI CURA”

Tip. 2. “CONTRIBUTO DI CURA” per l’assistenza prestata dal seguente familiare (Caregiver) **convivente:**

nome e cognome _____

nato a _____ il _____ relazione _____

di parentela _____

A TAL FINE, CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI FALSE DICHIARAZIONI SI APPLICANO LE DISPOSIZIONI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, DICHIARA:

Di beneficiare dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge L.11/2/1980 n. 18 o ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159 del 2013, E, di TROVARSI IN UNA O PIÙ CONDIZIONI di cui all'art.3 del D.M. 26 /9/2016:

- a) persone in condizione di **coma, stato vegetativo (SV)** oppure in stato di **minima coscienza (SMC)** e con un punteggio della scala Glogow Coma Scale (GCS) ≤ 10 ;
- b) persone dipendenti da **ventilazione meccanica assistita** e non invasiva continuativa (24/7);
- c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical dementia Rating Scale (CDRS) $> = 4$;
- d) persone con **lesioni spinali** fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello della 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) 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;
- f) 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 al 10% 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) persone con **gravissima disabilità comportamentale dello spettro Autistico** ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- h) 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 ;
- i) ogni altra persona in condizione di **dipendenza vitale, secondo l'allegato 2 del decreto ministeriale 26/9/2016**, che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 h, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.

