

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE “VENAFRO”

(Deliberazione del Consiglio Regionale n. 238 del 06 ottobre 2020)

COMUNI ASSOCIATI

(Acquaviva d'Isernia, Castel S. Vincenzo, Cerro al Volturno, Colli al Volturno, Conca Casale, Filignano, Fornelli, Montaquila, Montenero Val Cocchiara, Pizzone, Pozzilli, Rionero Sannitico, Rocchetta al Volturno, Scapoli, Sesto Campano, Venafro)

CITTA' DI VENAFRO

Medaglia D'Oro al Valore Civile

ENTE CAPOFILA

Allegato n. 2

MODULO DISABILI GRAVISSIMI CON INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO

Rientrano tra i beneficiari degli interventi anche le persone affette da SLA o malattie dei motoneuroni e da SMA.

DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA FNA 2022 – 2024

- ANNUALITA' 2024 -

Programma Regionale Non Autosufficienza

D.G.R. n. 131 del 21/04/2023

D.G.R. n. 414 del 28/12/2023

Il /la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____ residente a

_____ via _____ n. _____

Contatto telefonico. _____ Email _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di

☐ beneficiario diretto

oppure (barrare voce che ricorre)

☐ Care Giver ☐ Tutore ☐ Curatore ☐ Amministratore di sostegno

di cognome _____ nome _____

nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____ residente a

_____ via _____ n. ____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di essere ammesso al Programma Regionale per la non Autosufficienza 2022- 2024 – Annualità 2024, a tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

1) Che il/la sig./sig.ra _____ è titolare di **indennità di accompagnamento** (Legge n. 18/1980 e ss. mm.) e si trova in condizioni di non autosufficienza o disabilità severa rientrante in una delle seguenti patologie:

(sezione da compilare da Medico di MM GG - a pena di esclusione: barrare una sola casella – in base alla patologia compilare scheda di valutazione o certificazione come previsto dall'Avviso Pubblico)

☐ **a.** persona in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) ≤ 10 ;

☐ **b.** persona dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);

☐ **c.** persona con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4 ;

☐ **d.** persona con 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.** persona 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.** persona 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 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.** persona con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;

☐ **h.** persona 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.** persona in condizione di dipendenza vitale che necessita di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche, valutate secondo l'all. 2 del Decreto Interministeriale del 26 settembre 2016;

☐ Persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA), atrofia muscolare spinale (SMA).

2) che il nucleo familiare dell'assistito è così composto:

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela
1			

2			
3			
4			
5			
6			

3) di usufruire di altre prestazioni socio-assistenziali e/o sanitarie quali:

☐ SAD disabili n. ore ____ settimanali ☐ SAD anziani n. ore ____ settimanali

☐ Altro specificare _____ ☐ Assistenza Infermieristica

☐ Home Care Premium (NB: la misura è compatibile con quelle previste dal Programma regionale FNA 2022 – 2024) n. ore ____ mensili/contributo mensile netta prestazione prevalente € ____.

SI RICHIEDE

(barrare una sola casella)

☐ **L'assegno di cura si sostanzia in un trasferimento monetario dell'importo mensile di € 500,00**

ed è finalizzato all'assunzione di uno o più assistenti personali per l'assistenza a domicilio. Il caregiver familiare di riferimento che assume la responsabilità della gestione delle prestazioni assistenziali programmate nel PAI deve essere espressamente individuato nel piano (*cfr. art 4 lett. f) dell'avviso pubblico*);

☐ **Il voucher per l'assistenza**, è corrisposto a titolo di riconoscimento dell'assistenza fornita da parte del caregiver familiare e/o a titolo di concorso alle spese sostenute per il personale di assistenza regolarmente impiegato. Rientrano tra i beneficiari degli interventi anche le persone affette da SLA o malattie dei motoneuroni e da SMA. Il voucher si sostanzia in un pacchetto di buoni per l'acquisto di prestazioni di assistenza domiciliare, per un numero di ore compreso tra **6 a 12 ore settimanali** finalizzati a garantire attività di natura socio-assistenziale che consentono alla persona anziana non autosufficiente o disabile gravissimo, di acquistare in autonomia servizi di cura e di assistenza

domiciliare sociale presso soggetti accreditati con gli Ambiti Territoriali Sociali (cfr. art 4 lett. g) dell'avviso pubblico).

- ☐ **Sostegno** ai soggetti di cui all'art. 1, co.255 della legge 205/2017 – Caregiver - del valore di € 500 al mese (cfr. art 4 lett. h) dell'avviso pubblico);
- ☐ **Assistenza domiciliare diretta**, in termini di ore di assistenza alla persona e supporto alla famiglia, e di potenziamento delle ore rispetto a quelle già previste nei LEA ovvero un numero di ore comprese tra 6 e 12 ore/settimana (cfr. art 4 lett. a) dell'avviso pubblico);

INOLTRE

(ESCLUSIVAMENTE PER I SOGGETTI CHE HANNO PRESENTATO ISTANZA DI ACCESSO AL PROGRAMMA FNA ANNUALITÀ 2023);

- ☐ **RICHIEDE nuova rivalutazione multidimensionale** a fronte di un aggravamento delle proprie condizioni di vita e/o salute attestate rispettivamente dall'assistente sociale e dal medico di medicina generale;
- ☐ **NON RICHIEDE nuova rivalutazione multidimensionale;**

DICHIARA ALTRESI'

- a) di impegnarsi, a seguito di inserimento nel Programma Attuativo, a dare tempestiva comunicazione all'Ambito Territoriale Sociale di Venafro, di eventuali ricoveri, superiori a gg. 30 consecutivi, in strutture ospedaliere, extra ospedaliere o socio-sanitarie, assistenziali o riabilitative;
- b) di essere a conoscenza che l'ATS di Venafro, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto e la restituzione delle somme indebitamente percepite in base alle norme vigenti;
- c) di essere a conoscenza che l'ATS di Venafro, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'assistente sociale che ha in carico il caso, si riserva di chiedere in qualsiasi momento integrazioni alla presente domanda.

SI ALLEGANO

(a pena di esclusione)

- ☐ **copia del verbale della commissione medica** di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18 dell'11/02/1980 e ss. mm.,

Certificazione medica a cura del MMG (*barrare casella di riferimento*)

☐ **scala di valutazione** (per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d), e) e h) debitamente firmata, datata con l'apposizione del timbro del medico certificatore. Dette scale, i cui modelli sono allegati al presente Avviso, dovranno essere compilate dal Medico di Medicina Generale sulla base della documentazione specialistica in possesso del paziente ovvero dal Medico specialista del SSN (operante presso struttura pubblica o accreditata).

☐ **certificazione** (per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: b), f), g) ed i)) attestante la gravità della patologia di appartenenza, in particolare per la lettera i) la valutazione dovrà essere effettuata sulla base dei Domini indicati nell'allegato 2 al Decreto Interministeriale del 26 settembre 2016, debitamente firmata, datata e con l'apposizione del timbro del medico certificatore, con specifica attestazione di aver preso visione di tutta la documentazione sanitaria specialistica in possesso del paziente.

☐ **Certificato medico specialistico** attestante la patologia (malattia del motoneurone). **Per le sole persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (sla) o da atrofia muscolare spinale**

☐ **copia documento d'identità** in corso di validità del *care giver* e del suo assistito.

☐ **copia dell'attestazione ISEE** in corso di validità (*ISEE da presentare è quello previsto per le prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria art. 6 del DPCM 159/2013*).

☐ **Autodichiarazione Care Giver** (*solo nel caso si presenti l'istanza di ammissione in qualità di Care Giver*).

☐ **Certificazione di aggravamento delle condizioni di vita e/o di salute del beneficiario** (*solo per chi richiede nuova valutazione multidimensionale*)

Luogo e data _____

Firma del care giver _____

INFORMATIVA PRIVACY Regolamento 679/2016/UE Informativa Interessati – Servizi sociali

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che ATS Venafro tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. ATS Venafro garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

1. Finalità del trattamento dei dati personali (Art. 13.1.c Regolamento 679/2016/UE)

Tutti i dati personali degli interessati, ed eventualmente quelli appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE o relativi a condanne penali e reati ai sensi dell'art. 10 del Regolamento UE, sono trattati dal Titolare del trattamento sulla base di uno o più dei seguenti presupposti di liceità:

- assolvere ad adempimenti previsti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali (articolo 6.1.c Regolamento 679/2016/UE);
- esercitare un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (articolo 6.1.e, articolo 9.2.g Regolamento 679/2016/UE).

In elenco le finalità per cui i dati personali dell'Interessato verranno trattati:

- gestione di tutte le attività inerenti all'erogazione di servizi anche in forma residenziale, interventi e prestazioni socio assistenziali e/o socio sanitarie, in favore del singolo e del nucleo;
- gestione delle attività connesse alla concessione di benefici economici, agevolazioni economiche e compartecipazione alla spesa;
- gestione degli adempimenti in attuazione dei provvedimenti delle Autorità Giudiziarie;
- inserimento nelle anagrafiche e nei database informatici dell'ATS Venafro;
- elaborazione di statistiche interne;
- assolvere a sue specifiche richieste.

2. Le modalità del trattamento dei dati personali

Il trattamento dei suoi dati personali avviene presso le sedi e gli uffici del Titolare o qualora fosse necessario, presso i soggetti indicati al paragrafo 4, utilizzando sia supporti cartacei che informatici, per via sia telefonica che telematica, anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Il trattamento si svilupperà in modo da ridurre al minimo il rischio di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato, di trattamento non conforme alle finalità della raccolta dei dati stessi. I suoi dati personali sono trattati:

- nel rispetto del principio di minimizzazione, ai sensi degli articoli 5.1.c e 25.2 del Regolamento 679/2016/UE;
- in modo lecito e secondo correttezza.

I suoi dati sono raccolti:

- per scopi determinati espliciti e legittimi;
- esatti e se necessario aggiornati;
- pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità del trattamento.

3. Natura della raccolta e conseguenze di un eventuale mancato conferimento dei dati personali (Art. 13.2.e Regolamento 679/2016/UE)

Il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio per le finalità previste al paragrafo 1. Il loro mancato conferimento comporta la mancata erogazione del servizio richiesto, del suo corretto svolgimento e degli eventuali adempimenti di legge. I suoi dati sono conservati presso gli Uffici e i Servizi dell'ATS Venafro e i conservatori esterni. Qualora fosse necessario i suoi dati possono essere conservati anche da parte degli altri soggetti indicati al paragrafo 4.

4. Comunicazione e diffusione dei dati personali (Art. 13.1.e Regolamento 679/2016/UE)

I suoi dati personali, qualora fosse necessario, possono essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) a:

- soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria e comunitaria;
- collaboratori, dipendenti e consulenti del ATS Venafro, nell'ambito delle relative mansioni e/o di eventuali obblighi contrattuali;
- fornitori, compresi i Responsabili del trattamento dei dati designati ai sensi dell'art 28 del Regolamento UE 2016/679, che agiscono per conto del Comune di Venafro.
- persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private, quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività del ATS Venafro nei modi e per le finalità sopra illustrate.

I suoi dati personali non vengono in alcun caso diffusi, con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati, fatti salvi gli obblighi di legge.

5. Titolare del trattamento dei dati personali (Art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE)

Il Titolare del trattamento dei dati personali è Comune di Venafro. Alla data odierna ogni informazione inerente il Titolare, congiuntamente all'elenco aggiornato dei Responsabili e degli Amministratori di sistema designati, è reperibile presso il Palazzo Comunale sito in: Piazza Edoardo Cimorelli n.1 - 86079 - Venafro (IS); PEC: protocollo@pec.comune.venafro.is.it

6. Data Protection Officer (DPO) / Responsabile della Protezione dei dati (RPD) (Art. 13.1.b Regolamento 679/2016/UE)

Per informazioni sul DPO contattare il Titolare.

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") dell'ATS Venafro è raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: dpo@comune.venafro.is.it.

7. Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione (Art. 13.2.a Regolamento 679/2016/UE)

Il Titolare dichiara che i dati personali dell'interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti dal Piano di Conservazione dei Comuni Italiani (ANCI 2005) e in ogni caso in coerenza con le norme vigenti in materia.

8. Diritti dell'Interessato (Art. 13.2.b Regolamento 679/2016/UE)

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'interessato può esercitare:

- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 15 Reg. 679/2016/UE, di poter accedere ai propri dati personali;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 16 Reg. 679/2016/UE, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 17 Reg. 679/2016/UE, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 18 Reg. 679/2016/UE, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi al trattamento, ex Art. 21 Reg. 679/2016/UE.

9. Diritto di presentare reclamo (Art. 13.2.d Regolamento 679/2016/UE)

Si rende noto all'interessato che ha il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo (in particolar modo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali italiana www.garanteprivacy.it).

10. Fonte da cui hanno origine i dati (Art. 14 Regolamento 679/2016/UE)

I dati personali che non sono stati ottenuti presso l'interessato, sono acquisiti d'ufficio presso l'ATS Venafro

- presso altre P.A.
- soggetti terzi

Luogo e data _____

Firma _____