



DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 37

Termini Imerese (capofila), Aliminusa, Caccamo, Caltavuturo, Cerda,
Montemaggiore Belsito, Sciara, Scillato, Sclafani Bagni e Trabia



COMUNE DI ALIMINUSA

Città Metropolitana di Palermo

AVVISO PUBBLICO

DISABILI GRAVISSIMI

IL SINDACO

informa che l'art. 45 della legge di stabilità regionale 2021/23 del 15 aprile 2021, n.9 – Fondo regionale per la disabilità e per la non autosufficienza – ha aggiunto al comma 5 bis dell'art. 9 della legge regionale del 09 maggio 2017, n.8 le parole: *le domande per i nuovi soggetti affetti da disabilità gravissima devono essere presentate o nel corso del primo semestre dell'anno e trasmesse entro il 30 giugno o nel corso del secondo semestre e trasmesse entro il 31 dicembre di ogni anno.*

Pertanto la presentazione delle istanze per l'accesso al beneficio economico **per i nuovi soggetti affetti da disabilità gravissima**, di cui all'art.3 del D.M. 26 settembre 2016, secondo le modalità e i criteri determinati con decreto del Presidente della Regione Siciliana adottato in attuazione delle disposizioni di cui al medesimo art.9, viene fissato **dal 01 gennaio al 30 giugno** (primo semestre) e **dal 01 luglio al 31 dicembre** (secondo semestre) di ogni anno.

I diretti interessati, o loro rappresentanti legali, dovranno presentare apposita istanza di ammissione al beneficio, allegata al presente avviso, al Punto Unico di Accesso (PUA) del Distretto Sanitario n. 37, sito a Termini Imerese, Via Ospedale Civico, e-mail: pua.d37termini@asppalermo.org, tel. 091/8153278 oppure 091/8153154.

I soggetti istanti saranno valutati dalle Unità di Valutazione Multidimensionali delle Aziende Sanitarie Provinciali territorialmente competenti, le quali dovranno certificare la sussistenza delle condizioni di disabilità.

Per accedere al beneficio, ciascun soggetto o suo rappresentante, dovrà sottoscrivere un patto di cura, redatto secondo lo schema del D.P. 532/2017 modificato con D.P. 545 del 10 maggio 2017, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n 445/2000, in cui dichiarerà di utilizzare le risorse economiche esclusivamente per la cura della persona disabile.

Alla luce di quanto detto, si avvisa la Cittadinanza che, **entro il 31/12/2021**, si potrà presentare istanza per l'accesso al beneficio, relativo al secondo semestre del corrente anno, in favore dei nuovi soggetti affetti da disabilità gravissima.

Aliminusa, 02/11/2021



IL SINDACO
Dott. Michele Panzarella

AI PUA / Distretto Socio Sanitario di _____

OGGETTO: ISTANZA PER L'ACCESSO AL BENEFICIO ECONOMICO PER I NUOVI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITÀ GRAVISSIMA DI CUI ALL'ARTICOLO 3 DEL D.M. 26 SETTEMBRE 2016 PER L'APPLICAZIONE DELL'ART. 9 DELLA L.R. 8/2017 E SS.MM.II. E DEL D.P.RS. 31 AGOSTO 2018, N. 589.

SOGGETTO RICHIEDENTE

Il/la sottoscritt _____
consapevole della responsabilità penale cui può andare in contro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara di essere nat a _____ il _____ di essere residente a _____ in via _____ n. _____ codice fiscale _____ telefono _____ cell. _____ e - mail _____

In qualità di beneficiario / familiare delegato o di rappresentante legale.

(Specificare il titolo) _____

SOGGETTO BENEFICIARIO

(da compilarsi solo nel caso in cui il soggetto richiedente non corrisponda al soggetto beneficiario).

Signor/a _____ nat _____ a _____ il _____ di essere residente a _____ in via _____ n. _____ codice fiscale _____ telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

l'accesso al beneficio economico, previsto dalle norme in oggetto, previa verifica da parte dell'Unità di Valutazione multidimensionale dell'A.S.P. che dovrà accertare la sussistenza delle condizioni di disabilità gravissima di cui all'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016.

A TAL FINE DICHIARA

1. che il beneficiario è in possesso della certificazione attestante la condizione di cui all'articolo 3, comma 3 della L. 5 febbraio 1992 n. 104 e del riconoscimento della indennità di accompagnamento;
2. che il Patto di Cura sarà firmato dal diretto interessato o da chi ne ha la rappresentanza legale.
3. di riservarsi, in caso di riconoscimento del beneficio di cui in oggetto, di autocertificare ISEE socio sanitario del beneficiario e di rinunciare ad eventuali altri contributi economici (quali, solo a titolo di esempio, homecare premium e contributi economici);
4. **DI NON AVERE** già presentato l'Istanza per il riconoscimento del beneficio previsto per i soggetti di cui all'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016;
 DI AVERE già presentato l'Istanza per il riconoscimento del beneficio previsto per i soggetti di cui all'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 e di non essere stato ritenuto avente diritto allo status di disabile gravissimo;

solo in quest'ultimo caso:

- di avere inserito nella busta chiusa con la dicitura "Contenente dati sensibili" certificazione sanitaria prodotta da struttura pubblica che attesti un aggravamento clinico e che la stessa sia stata prodotta prima del 1 dicembre 2018.

Allega alla presente:

- Fotocopia di documento di identità e del codice fiscale del beneficiario;
- Fotocopia di documento di identità e del codice fiscale del richiedente se delegato o rappresentante legale del beneficiario;
- Eventuale provvedimento di nomina quale amministratore di sostegno o tutore in caso di delegato.

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili", i seguenti documenti:

- Copia (con diagnosi) della certificazione sanitaria di cui alla L. 104/92, art. 3, comma 3;
- Copia del provvedimento che riconosce l'indennità di accompagnamento;
- Certificato che attesti l'aggravamento della propria condizione (rivolto solo ed esclusivamente a coloro che abbiano già presentato precedentemente istanza che sia stata negativamente).

Il/la Sig./Sig.ra _____ autorizza, ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento GDPR 679/2016, il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di cui alla presente richiesta. I dati verranno trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all'espletamento della procedura.

L'interessato può far valere nei confronti della Amministrazione i diritti di cui all'art. 7 esercitati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del D.GPR 2016/679.

IL RICHIEDENTE
