

FAC-SIMILE ISTANZA

Istanza per l'accesso ai benefici per i **disabili gravissimi** di cui alla legge regionale (Sicilia) n.4 del 1 marzo 2017 e al D.P. 532/2017 modificato con D.P. 545 del 10 maggio 2017, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 22 del 26 -maggio-2017.

(Il termine ultimo di scadenza presentazione istanza 24/06/2017)

**Spett.le Servizi Sociali del
Comune di _____**

**Spett.le ASP CATANIA
Distretto Sanitario di
_____**

LORO SEDI

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI “DISABILITA’ GRAVISSIMA” (ai sensi del D.M. 26/09/2016)

Il/La sottoscritto/a sig./ra _____

residente a _____ Via _____ n. _____

tel. _____

in qualità di:

genitore

familiare

esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno per il sig./sig.ra _____

_____ nato/a il _____

a _____ residente in _____

via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla valutazione per il rilascio della certificazione attestante la condizione di “disabilità gravissima” di cui al D.M. 26/09/2016 al fine della concessione al beneficio di cui al alla legge regionale n.4 del 1 marzo 2017 e al D.P. 532/2017 modificato con D.P. 545 del 10 maggio 2017 pubblicato sulla G.U.R.S. n.22 del 26-maggio-2017.

A tal fine **dichiara:**

di beneficiare dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18 e di rientrare nella definizione di non autosufficienza ai sensi del D.M. 26/09/2016 e di trovarsi almeno in una delle seguenti condizioni:

- a) 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 ;
- b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o 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 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) 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 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) 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 che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.

N.B.: nel caso in cui ricorra la condizione di cui alla lett. i) l'utente dovrà allegare necessariamente certificazione specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata che abbia in carico il paziente, che certifichi la condizione di dipendenza-psicofisica inerente alla patologia di cui è portatore, attestando quindi la condizione di "dipendenza vitale".

Allega la seguente documentazione:

1. Copia del verbale di indennità di accompagnamento rilasciato dall'INPS.
2. Certificazione medica redatta dal medico curante (MMG o PLS) o da medico specialista del SSN con specifica attestazione di riferimento ad una delle condizioni previste dal D.M. 26/09/2016 (dalla lettera a) alla lettera i) sopra riportate).
3. Copia fotostatica del documento di riconoscimento del disabile e dell'istante avente diritto.

Data _____

FIRMA

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).