

DISPOSIZIONE ASSESSORIALE ALLEGATA AL D.A. N. 126 /GAB  
DEL 13 NOV. 2018

REPUBBLICA ITALIANA



*Regione Siciliana*

ASSESSORATO DELLA FAMIGLIA  
DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO

**L'Assessore**

disposizione assessoriale, adottata ai sensi dell'art. 5 bis dell'art. 9 della legge regionale n. 8 del 9 maggio 2017 così come introdotto dall'art. 30 della legge regionale n. 8 del 08.05.2018, di riapertura dei termini per la presentazione delle richieste per i nuovi soggetti affetti da disabilità gravissima di cui all'art. 3 del D.M. 26.09.2016 .

Si dispone, ai sensi del comma 5 bis dell'art. 9 della legge regionale n. 8 del 9 maggio 2017 così come introdotto dall'art. 30 della legge regionale n. 8 del 08.05.2018, l'apertura dei termini, dal 1° novembre al 31 dicembre di ogni anno, per 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. 26.09.2016, 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.

Per l'anno 2019, le istanze devono essere presentate entro il 31 dicembre 2018 e sono fatte salve le domande presentate a far data dal 1° novembre 2018.

L'accesso al beneficio economico, nei limiti degli stanziamenti di bilancio previsti per l'anno finanziario di riferimento, è subordinato alla verifica da parte dell'unità di valutazione multidimensionale dell'A.S.P. (UVM) che accerterà la sussistenza delle condizioni di disabilità gravissima di cui all'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016, in conformità alla circolare dell'Assessore per la salute n. 17 del 13.09.2018, nonché alle ulteriori ed eventuali circolari integrative che il medesimo Assessorato per la salute riterrà di adottare per uniformare l'azione delle AA.SS.PP., ivi comprese quelle volte a fissare i termini per la conclusione del procedimento istruttorio ed alla standardizzazione della pertinente modulistica, nell'ambito di un'unica definizione di procedure per l'accesso al Fondo ex art. 9 della legge regionale 8/2017 e per la gestione dei soggetti beneficiari.

L'Assessore  
(Dott.ssa Maria Ippolito)

REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana

ASSESSORATO DELLA FAMIGLIA  
DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO

## L'Assessore

- VISTO** lo Statuto della Regione Siciliana;
- VISTA** la l.r. 9 maggio 1986 n. 22;
- VISTA** la L. 08/11/2000, n. 328;
- VISTO** il D.P. n. 12 del 14.06.2016, pubblicato in G.U.R.S. n. 28 del 01.07.2016, con il quale è stato rimodulato l'assetto organizzativo dei Dipartimenti regionali di cui all'art. 49, comma 1, l.r. 9/2015;
- VISTO** il decreto legislativo n. 118 del 23.06.2011 e successive modifiche ed integrazioni;
- VISTA** la l.r. n. 8 del 08.05.2018 "Disposizioni programmatiche e correttive per l'anno 2018. Legge di stabilità regionale" pubblicata sulla G.U.R.S. n. 21 dell'11.05.2018;
- VISTA** la l.r. n. 9 del 08.05.2018 "Bilancio di previsione della Regione Siciliana per il triennio 2018-2020", pubblicata sulla G.U.R.S. n. 21 del 11.05.2018;
- VISTA** la l.r. n. 4 dell'1 marzo 2017, art. 1 comma 1 di "*Istituzione del Fondo regionale per la disabilità*";
- VISTA** la l.r. n. 8 del 9 maggio 2017 art. 9 comma 1 di "*Istituzione del Fondo unico regionale per la disabilità e per la non autosufficienza*";
- VISTO** l'art. 30 della l.r. n. 8 del 08.05.2018 ed in particolare il comma 1 che modifica il comma 5 dell'art. 9 della l.r. n. 8 del 9 maggio 2017 ed introduce l'articolo 5bis;
- VISTO** il D.P.R.S. n. 589/Gab. del 31 agosto 2018 che, ai sensi del richiamato il comma 5 dell'art. 9 della legge regionale n. 8 del 9 maggio 2017, determina le modalità e i criteri attuativi di cui al comma 1 del medesimo art. 9;
- VISTA** la Circolare dell'Assessore per la salute n. 17 del 13.09.2018, prot. n. 67736 di pari data, adottata ai sensi dell'art. 6 del richiamato D.P.R.S. n. 589/2018 e finalizzata ad uniformare l'azione delle AA.SS.PP. nell'ambito di un'unica definizione di procedure per l'accesso al Fondo e per la gestione dei soggetti beneficiari;
- CONSIDERATO** che il comma 5 bis dell'art. 9 della l.r. n. 8 del 9 maggio 2017, così come introdotto dall'art. 30 della l.r. n. 8 del 08.05.2018, ha previsto l'apertura dei termini per la presentazione delle domande per i nuovi soggetti affetti da disabilità gravissima con propria disposizione dell'Assessore regionale per la famiglia, le politiche sociali ed il lavoro;
- CONSIDERATO** che la richiamata circolare dell'Assessore per la salute n. 17 del 13.09.2018 dispone che "*le persone già sottoposte a visita da parte delle UVM ai sensi del DPRS 545/2017 e non ritenute aventi diritto allo status di disabile gravissimo possono ripresentare istanza*

*allegando certificazione sanitaria prodotta da struttura pubblica che attesti un aggravamento clinico e che la stessa sia stata prodotta prima del 1° dicembre”;*

**VISTO** il D.A. n. 113/Gab. del 23.10.2018;

**RITENUTO** opportuno modificare i termini di presentazione delle domande e di dover operare talune rettifiche;

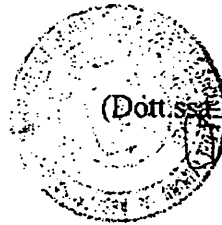
**RITENUTO** pertanto di dover annullare il D.A. n. 113/Gab. del 23.10.2018 e pubblicare in sostituzione per i nuovi soggetti affetti da disabilità gravissima apposita disposizione assessoriale di riapertura dei termini, ai sensi comma 5 bis dell'art. 9 della l.r. 8 del 9 maggio 2017, così come introdotto dall'art. 30 della legge regionale n. 8 del 08.05.2018;

## **DECRETA**

### **Articolo unico**

1. Per le motivazioni in premessa specificate, cui si rimanda e che costituiscono parte integrante del presente dispositivo, è approvata l'allegata *“disposizione assessoriale, ai sensi dell'art. 5 bis dell'art. 9 della legge regionale n. 8 del 9 maggio 2017, così come introdotto dall'art. 30 della legge regionale n. 8 del 08.05.2018, di riapertura dei termini per la presentazione delle richieste per i nuovi soggetti affetti da disabilità gravissima di cui all'art. 3 del D.M. 26.09.2016 .”* che fa parte integrante e sostanziale del presente decreto.
2. Il D.A. n. 113/Gab. del 23.10.2018 è annullato e sostituito dal presente Decreto.
3. Il presente decreto sarà pubblicato sul sito istituzionale del Dipartimento secondo normativa vigente e per estratto sulla G.U.R.S.

Palermo **13 NOV. 2018**



L'Assessore  
(Dott.ssa Maria Ippolito)

Al PUA / Distretto Socio Sanitario \_\_\_\_\_

Oggetto: Istanza per l'accesso al beneficio economico per i nuovi soggetti affetti da disabilità gravissima di cui all'art. 3 del DM. 26.09.2016 per l'applicazione dell'art. 9 della L.r. n. 8/2017 e s.m.i.

**Soggetto richiedente**

II/La Sottoscritt \_\_\_\_\_  
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n.445, dichiara di essere:

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**In qualità di Beneficiario/familiare delegato o di rappresentante legale (Specificare il titolo)**

\_\_\_\_\_

**CHIEDE PER IL** (da compilare solo in caso di delegato/tutore/procuratore)

**Soggetto beneficiario**

Del/la Sig./ra _____
nat ____ a _____ il _____
di essere residente a _____ in Via _____
n. _____ codice fiscale _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

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 e previa firma del Patto di Cura in favore del soggetto beneficiario sopra generalizzato.

### A TAL FINE DICHIARA

Che il beneficiario è in possesso della certificazione di portatore di handicap ai sensi dell'art.3 comma 3 Legge 5 Febbraio 1992 n.104 con riconoscimento dell'indennità di accompagnamento;

### E RITENENDO

Che per il beneficiario sussistono le condizioni di disabilità gravissima di cui all'art.3 del D.M. 26.09.2016 in quanto trovasi in almeno una delle seguenti condizioni (barrare la casella interessata);

- A) 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) dipendente da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24 h/7gg.);
- C) con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla Scala Dementia Rating Scale (CDRS) >= 4;
- D) 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 e B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le laterali devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- E) con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo < ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC) e con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) < 9, o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod;
- F) 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 herz nell'orecchio migliore;
- G) con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- H) 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 (LAP-MER) <= 8;
- I) in condizioni di dipendenza vitale che necessita di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessivi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.

**Di impegnarsi sin da ora alla sottoscrizione del Patto di Cura.**

**Allega alla presente:**

- Fotocopia documento di identità e del codice fiscale del beneficiario;**
- Fotocopia 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 legge L.104/92, art.3 comma 3;**
- copia del provvedimento che riconosce l' indennità di accompagnamento;**
- Qualora si tratti dei requisiti di cui alla lettera l), relativa certificazione medica comprovante i medesimi .**
- ISEE**

La Sig.ra/Il Sig. \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n.196/03 i dati personali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali della A.C. i dati vengono trattati in modo lecito e corretto per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all'espletamento della procedura ed è regolata dall'art.19. L'interessato può far valere nei confronti della A.C. i diritti di cui all'art.7 esercitato ai sensi degli artt. 8, 9 e 10 del D.Lgs. n.196/03.

**IL RICHIEDENTE**

---