



DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostamatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

AMBITO PLUS Ales - Terralba
Ufficio di Piano



ALLEGATO LIVELLO BASE A DOMANDA DI ACCESSO ALL'INTERVENTO "RITORNARE A CASA PLUS"

A tal fine dichiara che:

- ☐ il beneficiario è persona ultrasessantacinquenne con necessità di sostegno elevato ovvero in condizione di disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/1992, beneficiario di indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n.18, o comunque non autosufficiente ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159 del 2013;
- ☐ persona anziana ultrasettantenne con accertamento della condizione di non autosufficienza ai sensi del decreto legislativo 15 marzo 2024, n. 29;
- ☐ persona disabile nonché con disabilità gravissima con accertamento della condizione di non autosufficienza ai sensi del decreto legislativo 3 maggio 2024, n. 62;

Il beneficiario si trova nella seguente condizione:

- ☐ persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 3 ;

Allega alla presente:

- ☐ Verbale di riconoscimento della disabilità ai sensi dell'art.3 Legge 104 del 05.02.1992 senza omis;
- ☐ Verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento o altra certificazione di cui all'allegato 3 DPCM n. 159 del 2013 senza omis, ovvero accertamento della condizione di non autosufficienza ai sensi del decreto legislativo 15 marzo 2024, n. 29 per le persone ultrasettantenni, ovvero accertamento della condizione di non autosufficienza ai sensi del decreto legislativo 3 maggio 2024, n. 62 persona disabile nonché con disabilità gravissima;
- ☐ Certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata, oppure resa da specialisti nell'esercizio della libera professione che riporti il quadro clinico dettagliato e la scheda CDRs con punteggio pari a 3(con data non anteriore a sei mesi dalla presentazione della domanda);
- ☐ Scheda di Valutazione multidimensionale con scala CIRS e scala Barthel INDEX, compilate da MMG (con data non anteriore a sei mesi dalla presentazione della domanda);
- ☐ SVAMA sociale compilata dall'Assistente sociale del comune di residenza;
- ☐ l'ISEE socio-sanitario in corso di validità;
- ☐ Copia del documento di riconoscimento del beneficiario e del richiedente (se diverso dal beneficiario);
- ☐ Documento caregiver nell'eventualità di attività di cura resa da un familiare;

DICHIARA altresì

- ☐ di aver preso visione del documento informativo sulla privacy;
- ☐ di non essere beneficiario di un piano Personalizzato l. 162/98;
- ☐ di essere persona ultrasessantacinquenne beneficiaria di un piano Personalizzato l. 162/98 con punteggio nella scheda salute pari a _____ o di rinunciare al piano Personalizzato l. 162/98.

_____li _____

FIRMA
