



UTIM Odv NICHELINO UNIONE PER LA TUTELA DELLE PERSONE CON DISABILITÀ INTELLETTIVA



Con il patrocinio del Comune di Nichelino

Martedì 13 giugno 2023 - ore **20:30**

Sala Mattei, Palazzo comunale - P.zza G. Di Vittorio 1

NICHELINO

*TUTELARE IL DIRITTO ALLE CURE
SANITARIE DEI NOSTRI ANZIANI MALATI
NON AUTOSUFFICIENTI E DELLE
PERSONE CON GRAVI DISABILITÀ*

Introduzione alla presentazione

- Iniziativa promossa da UTIM Nichelino per informare sui pessimi effetti della «Legge delega sulla non autosufficienza», approvata il 21 marzo come legge dello Stato 33/2023.
- La legge 33/2023, una svolta del SSN => Cure di Lungo Termine (Ltc) per anziani malati in assistenza (...persone con disabilità?)
- Iniziative di contrasto intraprese:
 - Ordini del giorno (approvati dai Comuni di Nichelino, Druento, Grugliasco, Collegno, Torino, ecc.)
 - Petizione online, firmarla anche per rimanere aggiornati!
 - Incontri informativi sulla legge 33 e sugli strumenti utili per la tutela del diritto....
- Questo incontro dedicato a Francesco Santanera, scomparso un anno fa, decano del volontariato dei diritti...
- Volontariato dei diritti.... Mira al rispetto dei diritti e degli interventi previsti – come da Cost., norme e giurisprudenza - anche per chi è malato/con disabilità non autosufficiente ... «Le leggi non si applicano da sole»...
Importanza fondamentale dell'azione di difesa, di advocacy....
Caratteristiche: Indipendenza intellettuale ed economica, non gestire servizi, Informare sui diritti, supportare casi personali..., leggere le norme e intervenire se del caso c/o istituzioni/magistratura.
- La comunicazione scritta (scrivere e non parlare!) è prerequisito essenziale...
- In cartellina: Documentazione, Un foglio di contatto, Un foglio per domande, Un mini «quiz».



0:37 • **GIOVANNI MARIA FLICK, GIURISTA - PRESIDENTE EMERITO DELLA CORTE COSTITUZIONALE**



Come difendersi dalle false notizie sulla legge 33/2023 (legge sulla non autosufficienza)

A partire dall'articolo pubblicato dal Corriere della Sera il 7 giugno 2023, "L'assistenza a 3,5 milioni di non autosufficienti oggi è una vergogna: ecco cosa cambierà", sfatiamo le più diffuse false notizie sulla nuova legge: non è una norma «a tutela», ma una legge che sottrae ai malati diritti esigibili fondamentali

change.org Lancia una petizione Le mie petizioni Sfoglia Sostienici

FERMIAMO LA LEGGE NON AUTOSUFFICIENZA!

Bacheca Dettagli della petizione Modifica Commenti



C'è bisogno di **altre 1.681 firme** per raggiungere il traguardo!

64.277 Visualizzazioni 4.375 Condivisioni

Sostenitori recenti

Condividi la tua petizione

I promotori delle petizioni di maggior successo condividono la loro petizione circa 12 volte. Prova a condividere la tua petizione su più piattaforme e gruppi possibili, e assicurati di chiedere alle persone di firmare e condividere la tua petizione!

<https://www.change.org/CambiamoD> [Copia l'indirizzo web](#)

[Facebook](#) [Twitter](#) [E-mail](#)

[WhatsApp](#)

Aggiorna i tuoi sostenitori

Puoi mandare un aggiornamento per condividere la novità e gli



CITTÀ DI NICHELINO
Città Metropolitana di Torino

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE

N. 16

OGGETTO: ORDINE DEL GIORNO RELATIVO A: "DDL, NON AUTOSUFFICIENZA"

L'anno DUEMILAVENTITRÉ, addì VENTITRÉ del mese di FEBBRAIO alle ore 17:43, presso la Sala Consiliare di Piazza Camadona n. 11 convocato dal Presidente del Consiglio con avvisi scritti e recapitati a norma di legge, si è riunito, in sessione straordinaria ed in seduta pubblica di

MicroMega

Politica Economia Mondo Scienza Filosofia Cultura Ambiente Laicità Società Blog Video
MICROMEGA+ ARCHIVIO ACQUISTA @ f t

Come le persone anziane sono state buttate fuori dal Servizio Sanitario nazionale

Federica D'Alessio 19 Maggio 2023

La legge delega 33 del 2023, approvata in fretta e furia e senza che nessuno

Consiglio Comunale



ODG 17 / 2023

ORDINE DEL GIORNO N° 17

Approvato dal Consiglio Comunale in data 13 marzo 2023

OGGETTO: DDL, NON AUTOSUFFICIENZA.

Il Consiglio Comunale di Torino.

FONDO SANITARIO (FSN)

116 miliardi di euro



FONDO SANITARIO (FSN)

GARANTIREBBE
solo i LEA SANITARI



LE LEGGI SONO STRUMENTI

1. ARTICOLO 32 DELLA COSTITUZIONE

2. LEGGE 833/1978 "ISTITUZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE"

3. LEA – LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA, ARTICOLO 54 DELLA LEGGE
289/2002

...

1. ARTICOLO 32 DELLA COSTITUZIONE

“La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti”.

2. LEGGE 833/1978 “ISTITUZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE”

“Il servizio sanitario nazionale è costituito dal complesso delle funzioni, delle strutture, dei servizi e delle attività destinati alla promozione, al mantenimento ed al recupero della salute fisica e psichica di tutta la popolazione senza distinzione di condizioni individuali o sociali e secondo modalità che assicurino l'eguaglianza dei cittadini nei confronti del servizio”;

Il Servizio sanitario nazionale assicura *“la diagnosi e la cura degli eventi morbosi quali che ne siano le cause, la fenomenologia e la durata”;*

3. DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 GENNAIO 2017 – ARTICOLO 54 DELLA LEGGE 289/2002

“Definizione dei Livelli essenziali” delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie.

Devono essere garantite dal Servizio sanitario nazionale le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie domiciliari (cure a casa) e residenziali (ricovero in Rsa – Residenza sanitaria assistenziale) per gli anziani malati cronici non autosufficienti.

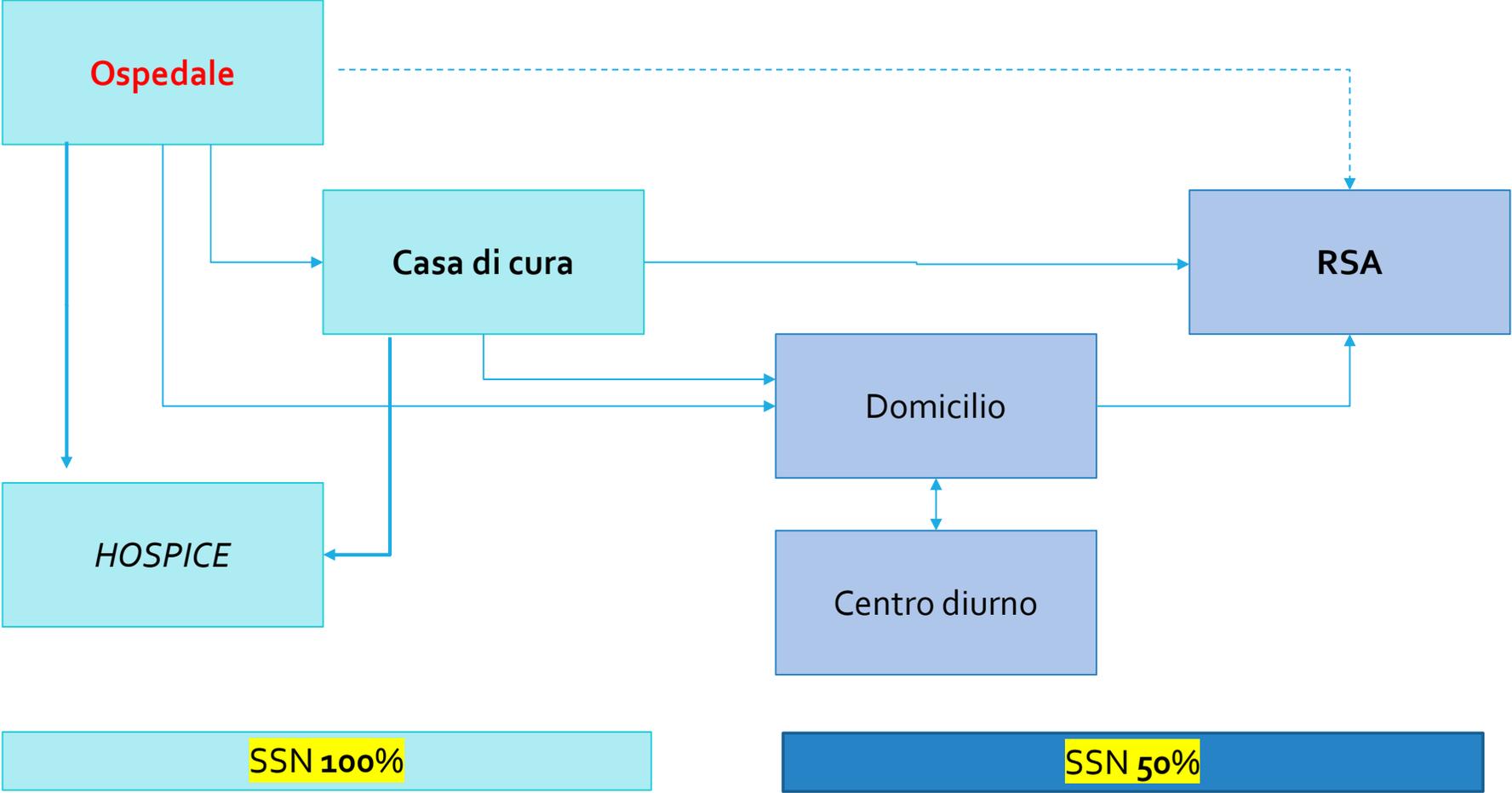
CHI È LA PERSONA CON DISABILITÀ
INTELLETTIVA O AUTISMO

**Una persona con disabilità e limitata o nulla
autonomia ha carenza di salute.**

CHI È IL MALATO CRONICO ANZIANO
NON AUTOSUFFICIENTE...?

Un anziano malato è un malato.

Non si possono rinviare le cure a queste
persone. Se lo si fa, automaticamente si
lede il loro diritto alla tutela della salute.



**EFFICACE
NEL 100%
DEI CASI**

LA LETTERA DI OPPOSIZIONE ALLE DIMISSIONI DA OSPEDALI/CASE DI CURA/COMUNITA' ALLOGGIO ANZIANI MALATI CRONICI NON AUTOSUFFICIENTI

LETTERA FACSIMILE
ANZIANI CRONICI NON AUTOSUFFICIENTI E MALATI DI ALZHEIMER
FAC-SIMILE DELLA LETTERA PER OPPORSI ALLE DIMISSIONI DAGLI OSPEDALI E DALLE CASE DI
CURA PRIVATE CONVENZIONATE E CHIEDERE LA PROSECUZIONE DELLE CURE

Lettera predisposta dalla Fondazione previdenza sociale - Contatto per la stesura del testo degli assistiti
Via Arlotti, 36 - 36104 Telve - tel. 0445.812.44.89 - fax 0445.812.25.05 - email: info@fondazioneprevidenzasociale.it **095 1367.890**

(ATTENZIONE: ogni lettera deve contenere tutti gli indirizzi
non vanno indicate le generalità dei destinatari)

LETTERA RACCOMANDATA A/R - Egr. **Direttore Generale Asl.....** (vedere nota 1)
Via.....
Città.....

LETTERA RACCOMANDATA A/R - Egr. **Direttore Generale Asl.....**
Via.....
Città.....

LETTERA RACCOMANDATA A/R - Egr. **Direttore Sanitario**
(Ospedale o Casa di cura privata convenzionata)
Via.....
Città.....

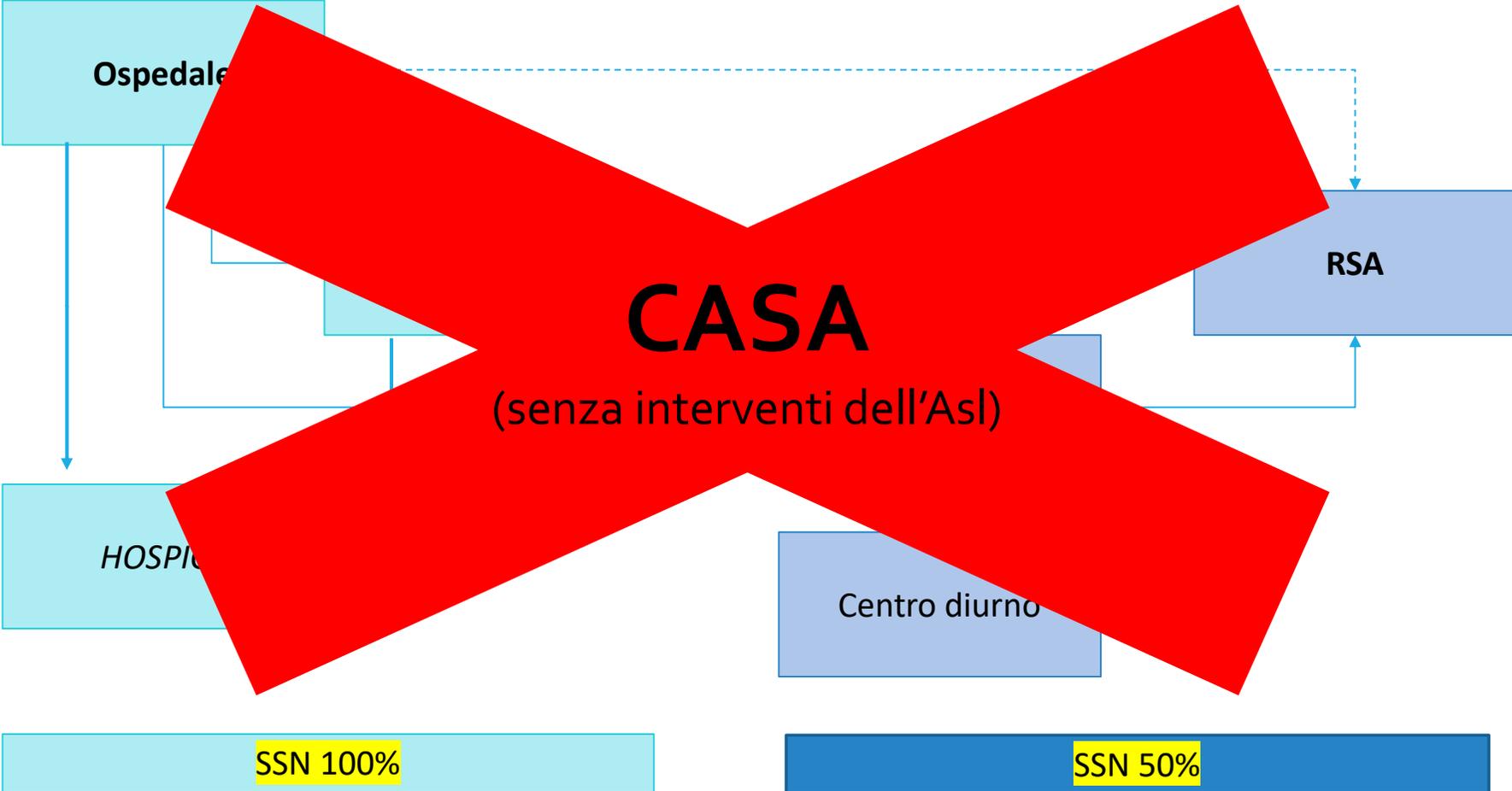
LETTERA RACCOMANDATA A/R - Egr. **Sig. Sindaco** (o Presidente del Consorzio)
(vedere nota 2)
Via.....
Città.....

E' per conoscenza a:
(LETTERE NORMALI)

- **Assessore alla sanità della Regione.....**
Via.....
Città.....

COSA DICE LA RACCOMANDATA A/R:

- . La persona ricoverata **è malata o ha rilevanti carenze di salute** (esigenze sanitarie e socio-sanitarie indifferibili)
- . La persona ha pieno ed esigibile diritto alla **continuità delle prestazioni in carico all'Asl** (ospedale, casa di cura, Rsa, cure socio-sanitarie a domicilio, permanenza nella comunità alloggio...)



VALUTAZIONE UVG

Max 14 «sanitario» + Max 14 «sociale» = MASSIMO 28

Min. 5 di «sanitario» per essere dichiarato «Non Autosufficiente»

Grado di priorità

“**Urgente**”, Punteggio ≥ 24 , risposta entro 90 giorni dalla valutazione.

“**Non urgente**”

- Significativi problemi sanitari con moderati bisogni assistenziali. Entro un anno dalla valutazione.

“**Differibile**”

- Parziale perdita di autonomia nella gestione delle attività della vita quotidiana con presenza di supporto parentale e/o amicale.

Non hanno un tempo di risposta, ma dovranno essere monitorati periodicamente,

L'U.V.G. potrà comunque assegnare un grado di priorità “urgente” anche a casi con punteggio inferiore a 24 qualora sussistano:

- Alta complessità assistenziale sanitaria e sociale;
- Alta complessità sanitaria;
- Gravissimo disagio sociale e/o socio-economico, ivi compresi gli anziani non autosufficienti già valutati dall'U.V.G. e inseriti in struttura autonomamente.

Fasce assistenziali (intensità prestazioni erogate)	Livelli di complessità assistenziale		
	Standard assistenziali-valori tariffari i (riferimento: <u>strutture in regime definitivo 72 p</u>)		
	Tipologia di utenza ⁽³⁾	Tipologia progetto e bisogno ⁽²⁾	
Alzheimer e altre demenze NAT	Demenze di grado elevato con importante compromissione delle condizioni psico-fisiche; gravi disturbi comportamentali e/o problemi sanitari/assistenziali di elevata complessità che necessitano di un intervento socio-riabilitativo intensivo.	Progetto a tempo definito, previa diagnosi di demenza accertata, sulla base di valutazioni clinico-assistenziali relative alla severità dei disturbi comportamentali. Progetto soggetto a revisione bimestrale o a cadenza diversa, sulla base di quanto stabilito dall'UVG.	(ri
Alta Livello Incrementato punteggio 12	Non autosufficienza di alto grado con necessità assistenziali e sanitarie elevate (ad esempio: condizioni cliniche instabili e/o frequenti riacutizzazioni, decubiti di stadio >=3). Demenza con alterazioni comportamentali limitate a tentativi di fuga con necessità di alta sorveglianza o di ambiente protetto. Alimentazione enterale (PEG)	Frequente intervento medico, bisogno infermieristico di grado elevato, interventi specialistici per patologie scompensate. Rivalutazione del progetto in funzione della stabilizzazione del quadro clinico e comunque secondo la tempistica definita dal progetto predisposto UVG.	(ri ba
Alta punteggio 10/11	Polipatologie di diversa natura e gravità con elevato livello di non autosufficienza, ad alto rischio di scompenso e/o complicazioni; deficit cognitivo di grado variabile (anche di grado severo), associati o meno ad alterazioni comportamentali anche di grado elevato (A.Di.Co 2), tranne che per tentativi di fuga e problematiche richiedenti ricovero in nucleo protetto. Decubiti fino allo stadio 3. Alimentazione enterale (PEG).	Bisogni sanitari di medio/alta complessità associati a bisogni assistenziali di alta intensità	(ri
Medio-alta punteggio 9	Patologie cronic degenerative con compromissione dell'autonomia di grado medio, associate o meno a deficit cognitivi e alterazioni comportamentali di grado lieve/moderato (< 2 all'A.Di.Co). In tale fascia assistenziale possono essere ricompresi quei pazienti con bisogni assistenziali analoghi a quelli sopra indicati ma che necessitano di interventi sanitari e assistenziali di livello meno elevato. Alimentazione enterale (PEG).	Marcata necessità di assistenza nelle attività di vita quotidiana per deficit motori o cognitivi senza rilevanti disturbi del comportamento. Necessità di programmi di attività fisica mirata/riattivazione motoria, volti a mantenere le capacità residue in pazienti con esiti stabilizzati di patologie invalidanti (ad esempio: ictus, frattura di femore, ecc).	(ri
Media punteggio 7/8	Polipatologie a carattere cronic-degenerativo, moderatamente stabili da un punto di vista clinico, associate a deficit di autonomia funzionale di grado medio e a un eventuale deterioramento cognitivo di grado variabile con lievi disturbi del comportamento (< 2 all'A.Di.Co).	Bisogni sanitari di moderata complessità e bisogni assistenziali di media intensità.	(ri
Medio-bassa punteggio 6	Modesta perdita dell'autonomia nella deambulazione e/o nell'uso degli ausili; modesta compromissione cognitiva (stati di confusione, irrequietezza) senza disturbi comportamentali. Limitazione dell'autonomia nelle attività della vita quotidiana, per le quali sono richiesti interventi assistenziali di supporto e di stimolo e protezione, finalizzati precipuamente a conservare le capacità funzionali residue (2 al DMI).	Supporto nelle attività della vita quotidiana compromesse, tentativo di recupero e prevenzione dell'ulteriore perdita di autosufficienza. Intervento sanitario finalizzato alla gestione delle patologie croniche.	(ri
Bassa (punteggio 5)	Parziale perdita di autonomia funzionale e/o motoria, con declino cognitivo lieve (>=1 al DMI).	Progetto individuale volto alla supervisione nelle attività di base della vita quotidiana per il mantenimento dell'autonomia funzionale residua e prevenzione del declino funzionale-cognitivo.	(ri

Tabella 1 - Tariffe giornaliere per fasce assistenziali e punteggi di gravità

Tabella riassuntiva per l'assistenza residenziale e assistenziale per anziani non autosufficienti.

Fasce assistenziali (intensità prestazioni erogate)	Punteggi di gravità	Parametri assistenziali		Tariffa giornaliera		
		di tipo sanitari (minuti/giorno/ut.) (1)	di tipo tutelare (minuti/giorno/ut.) (1)	totale	di cui a carico SSR	di cui a carico utente/comune
Alzheimer e altre demenze NAT	D	39'	210'	€ 132,62	€ 66,31	€ 66,31
Alta Livello Incrementato punteggio 12	N	46'	134'	€ 104,44	€ 52,22	€ 52,22
Alta punteggio 10/11	P	30'	120'	€ 95,73	€ 47,87	€ 47,87
Medio-alta punteggio 9	P	25'	105'	€ 88,00	€ 44,00	€ 44,00
Media punteggio 7/8	P	18'	87'	€ 77,36	€ 38,68	€ 38,68
Medio-bassa punteggio 6	M	13'	82'	€ 73,00	€ 36,50	€ 36,50
Bassa (punteggio 5)	P	8'	72'	€ 71,56	€ 35,78	€ 35,78

Assistenza residenziale socio-sanitaria per anziani non autosufficienti

Fasce assistenziali (intensità prestazioni erogate)	Punteggi di gravità	ziale e tariffe giornaliere				
		2 posti letto complessivi, con nuclei 20 posti letto + 4 pronta accoglienza ⁽³⁾				
		Parametri assistenziali		Tariffa giornaliera		
		di tipo sanitari (minuti/giorno/ut.) (1)	di tipo tutelare (minuti/giorno/ut.) (1)	totale	di cui a carico SSR	di cui a carico utente/comune
Alzheimer e altre demenze NAT	D	39' (Assistenza infermieristica, riabilitazione/mantenimento psico-fisico)	210' (Assistenza tutelare, animazione)	€ 132,62	€ 66,31	€ 66,31
Alta Livello Incrementato punteggio 12	N	46' (Assistenza infermieristica, riabilitazione psico-fisica: in base alle specif. necessità, da individuarsi nel progetto individuale)	134' (Assistenza tutelare, animazione)	€ 104,44	€ 52,22	€ 52,22
Alta punteggio 10/11	P	30' (Assistenza infermieristica, riabilitazione/mantenimento psico-fisico)	120' (Assistenza tutelare, animazione)	€ 95,73	€ 47,87	€ 47,87
Medio-alta punteggio 9	P	25' (Assistenza infermieristica, riabilitazione/mantenimento psico-fisico)	105' (Assistenza tutelare, animazione)	€ 88,00	€ 44,00	€ 44,00
Media punteggio 7/8	P	18' (Assistenza infermieristica, riabilitazione/mantenimento psico-fisico)	87' (Assistenza tutelare, animazione)	€ 77,36	€ 38,68	€ 38,68
Medio-bassa punteggio 6	M	13' (Assistenza infermieristica, riabilitazione/mantenimento psico-fisico)	82' (Assistenza tutelare, animazione)	€ 73,00	€ 36,50	€ 36,50
Bassa (punteggio 5)	P	8' (Assistenza infermieristica, riabilitazione/mantenimento psico-fisico)	72' (Assistenza tutelare, animazione)	€ 71,56	€ 35,78	€ 35,78

L'Eco del Chisone.it

Nichelino, medicinali scaduti scoperti dall'Asl in una Rsa

Giovedì 11 Agosto 2022 - 17:36

"Nichelino, medicinali scaduti scoperti dall'Asl in una RSA"
CTRL+click per aprire collegam.

QUOTIDIANO DI
TORINOSUD



NICHELINO - Controllo a sorpresa alla Rsa San Matteo: medicinali scaduti e Centro Diurno

La replica del gruppo Gheron: "Ci siamo allineati compiutamente alle prescrizioni, che comunque sono di limitata entità, sia per quanto riguarda gli aspetti per quelli sanitari"

11 Agosto 2022 | Cronaca

Leggi tutte le nev

QUOTIDIANO DI
TORINOSUD



Home [Cronaca](#) [Politica](#) [Sanità](#) [Animali](#) [Eventi](#) [TS Market](#) [Sport](#) [Comuni](#) [Accedi/Registrati](#)



NICHELINO - Sindacati davanti alla casa di riposo San Matteo: 'Poco personale e licenziamenti facili'

L'Usb: 'Una dipendente cacciata solo per aver segnalato problematiche. La replica della società Gheron: 'I minutaggi assistenziali, da quando è stata aperta la RSA sono sempre stati superiori a quelli che prevede la normativa'

1 Giugno 2023 | Cronaca



	DIRITTO ALLE CURE E PRESTAZIONI: CHE COSA FARE	INIZIATIVE	APPROFONDIMENTI
azione	<p>OPPOSIZIONE ALLE DIMISSIONI E RICHIESTA DELLA CONTINUITA' DELLE CURE (adulti e anziani cronici non autosufficienti, malati di Alzheimer)</p>	<p>✓ La Fondazione impugna al Tar la Dgr 1/2022 [ottobre 2022]</p>	<p>✓ IMPORTANTI PROVVEDIMENTI a confer dei diritti sanciti dai Lea socio-sanitari</p>
Chi siamo	<p>✓ Ricoveri sanitari di emergenza di adulti e anziani cronici non autosufficienti o con Alzheimer o altra demenza</p>	<p>✓ ISEE: il Comune di Torino condannato (1 marzo 2023)</p>	<p>✓ MEMORIALE DELLE VITTIME DELL'EMARGINAZIONE SOCIALE <u>1^a - Situazione degli anni '60</u> <u>2^a - Risultati positivi del volontariato dei diritti 2020</u></p>
Obiettivi	<p>✓ Richiesta della quota sanitaria per anziani cronici non autosufficienti e malati di Alzheimer ricoverati in RSA</p>	<p>✓ Adulti e anziani malati cronici non autosufficienti e persone con demenza senile: diritto pieno alle cure sanitarie senza limiti di durata - SCHEDA</p>	
Il Cda		<p>✓ Plattaforma al Comune di Torino (da Controcittà 5/2021)</p>	
nci sociali			
News			
Archivio			
Facsimili			
Opuscoli			
Sentenze			
Convegni	<p>✓ Opposizione alle dimissioni di pazienti PSICHIATRICI</p>	<p>✓ NON AUTOSUFFICIENZA: MISURE DI AUTOTUTELA PERSONALE informazioni utili</p>	<p>✓ Informazioni sull' ISEE (Dpcm 159/2013)</p>
Video			
Libri			



Città di Nichelino

CAMPAGNA INFORMATIVA
CON LA COLLABORAZIONE DELL'UTIM
UNIONE PER LA TUTELA DELLE PERSONE
CON DISABILITÀ INTELLETTIVA
(OTTOBRE /2019)

**HAI UN FAMILIARE
ANZIANO MALATO E
NON AUTOSUFFICIENTE?**

**Tutti
hanno diritto
alle cure
socio-sanitarie**

**HAI UN CONGIUNTO
CON DISABILITÀ
INTELLETTIVA GRAVE?**



COMUNE DI CANDIOLO

CAMPAGNA INFORMATIVA
CON LA COLLABORAZIONE DELL'UTIM
UNIONE PER LA TUTELA DELLE PERSONE
CON DISABILITÀ INTELLETTIVA
(OTTOBRE /2019)

**HAI UN FAMILIARE
ANZIANO MALATO E
NON AUTOSUFFICIENTE?**

**Tutti
hanno diritto
alle cure
socio-sanitarie**



COMUNE DI
VINOVO

**HAI UN FAMILIARE
ANZIANO MALATO E
NON AUTOSUFFICIENTE?**

tutti!
hanno diritto
alle cure
socio-sanitarie



COMUNE
di NONE

**HAI UN FAMILIARE
ANZIANO MALATO E
NON AUTOSUFFICIENTE?**

BUONO DOMICILIARITA' – PUNTI SALIENTI

E' una misura sperimentale soggetta a risorse disponibili.

E' un contributo economico di 600 euro mensili spendibili per **assistenza familiare** (assunti per almeno 16 ore settimanali, direttamente o tramite cooperative/agenzie) o per **assistenza educativa professionale** (solo per disabili minori, almeno 8 ore settimanali).

Durata massima di 24 mesi.

Requisiti:

- residenza in Piemonte;
- già sottoposto a Uvg/Umvd con punteggio sociale non inferiore a 7;
- ISEE sociosanitario non superiore a 50mila euro (65mila se beneficiario è minorenne);
- contratto regolarmente sottoscritto per assunzione assistente familiare (anche tramite agenzia/cooperativa) o educatore della durata di almeno 12 mesi. Se il contratto non è ancora stipulato, ci si impegna a farlo entro 30gg.

Domande possono essere: ammissibili, ammissibili in forma condizionata (sottoscrizione contratti lavoro), non ammissibili.

Se domanda è ammissibile, viene ordinata secondo punteggio sociale Uvg; a parità di punteggio sociale, ISEE sociosanitario; a parità punteggio sociale e ISEE, ordine cronologico di presentazione.

Responsabile erogazione Buono e Finpiemonte SpA, che provvede a controlli a campione in itinere in merito al mantenimento dei requisiti, o su segnalazione degli Enti gestori. In caso di accertamento della perdita dei requisiti, Finpiemonte SpA revoca erogazione e procede eventualmente recupero somme indebitamente versate.

Domande si presentano in quattro "sportelli" trimestrali: febbraio-aprile 2023, maggio-luglio 2023, agosto-ottobre 2023, novembre 2023-gennaio 2024.

Il Buono è **incompatibile** con:

- ricoveri definitivi in strutture residenziali;
- assegni di cura (Dgr 39/2009 e Dgr 56/2010);
- contributi del Fondo caregiver (legge 205/2017);
- contributi Home care premium INPS;
- altri eventuali trasferimenti monetari a sostegno domiciliarità.

Il Buono è **compatibile** con:

- interventi di assistenza domiciliare erogati da Enti gestori;
- contributi erogati da Enti gestori a sostegno famiglie affidatarie;
- interventi di ADI;
- riabilitazione ambulatoriale o domiciliare;
- ricovero ospedaliero e/o riabilitativo fino a 60 giorni consecutivi.

Domanda può essere presentata da:

- interessato;
- genitori, se beneficiario è minore;
- tutore/amministratore di sostegno/curatore;
- soggetto del nucleo familiare convivente;
- coniuge/altra parte per unioni civili;
- parente di 1° grado anche non convivente;
- altro soggetto dotato di procura speciale.

E' necessario allegare alla domanda:

- copia verbale Uvg/Umvd;
- documentazione relativa a contratto di lavoro/lettera d'incarico/contratto di prestazione;
- se domanda non è presentata direttamente da beneficiario o genitori, se minore, eventuale documentazione comprovante titolo (es. decreto nomina AdS, procura, ecc.)

I.S.E.E. NUOVO dpcm 5 dicembre 2013

**ISEE = I.Situazione ECONOMICA /scala equivalenza =
(I.S.REDDITUALE + 20% I.S.PATRIMONIALE) / scala equiv.
Considera il nucleo familiare**

IR REDDITO (senza pensione invalidità e indennità) (art.4)

Di ciascun componente il nucleo familiare, al valore di due anni prima

IP PATRIMONIO (art. 5)

Somma per ciascun componente il nucleo familiare del Patrimonio Immobiliare e Mobiliare

- Patrimonio immobiliare (anche estero) al valore definito ai fini IMU (al 31 dic. anno scorso)

Se abitazione di proprietà, c'è franchigia di 52.500 euro (+2.500 x ogni figlio convivente >2°)

si tiene conto solo dei 2/3 della parte eccedente i 52.500 euro

- Patrimonio Mobiliare, - con Franchigia 6.000 euro (+2.000 x ogni componente >1° fino a max 10.000)

- **ATTENZIONE**

- - **Per prestazioni agevolate di natura SOCIO-SANITARIA per maggiorenni (art. 6)** si considera come Nucleo familiare del beneficiario un nucleo ristretto = coniuge più figli (minorenni e maggiorenni)

- In particolare per prestazioni **RESIDENZIALI**, si considerano anche i figli non conviventi (di cui si considera una COMPONENTE AGGIUNTIVA avuto riguardo del loro nucleo familiare - All 2 del dpcm) che si aggiunge all'ISEE del beneficiario.

- Il valore della COMPONENTE aggiuntiva = $(((\text{ISEfiglio/sua scala equiv}) - 9.000) \times 20\%) / \text{Scala equiv. beneficiario}$.

- La COMPONENTE aggiuntiva NON è considerata se:

- 1) il figlio è H o ha componenti H nel suo nucleo

- 2) accertata estraneità figlio in termini di rapporti economici o affettivi

Si considerano nel patrimonio del beneficiario le donazioni fatte dopo la richiesta delle prestazioni, nonché le donazioni fatte fino a 3 anni dalla richiesta ai parenti tenuti agli alimenti art 433 cc

- - **ISEE Corrente** (art. 9) Se delta reddituale significativo (>25% ISR) e perdita di lavoro

ISTITUTI A PROTEZIONE DI SOGGETTI PARZIALMENTE / NON AUTONOMI E CAPACITA' DI AGIRE

✓ Interdizione (artt. 343 ss. c.c.)

✓ Inabilitazione (artt. 343 ss. c.c., ma ipotesi residuale)

✓ Amministrazione di sostegno (Legge 9.1.2004, n. 6 > artt. 404 ss. c.c.)

Art. 414. **Persone che possono essere interdette**

Il maggiore di età e il minore emancipato, i quali si trovano in condizioni di abituale infermità di mente che li rende **incapaci** di provvedere ai propri interessi, sono interdetti quando ciò è necessario per assicurare la loro adeguata protezione.

Art. 404. **Amministrazione di sostegno**

La persona che, per effetto di una infermità ovvero di una menomazione fisica o psichica, si trova nella **impossibilità**, anche parziale o temporanea, di provvedere ai propri interessi, può essere assistita da un amministratore di sostegno, nominato dal giudice tutelare del luogo in cui questa ha la residenza o il domicilio.



rivolgiti
*all'Ufficio
di pubblica tutela*

Nella sede istituzionale
sarete ricevuti

SOLO SU APPUNTAMENTO

pubblicatutela@cittametropolitana.torino.it
011.861.6379 / 6367 / 6029 / 6159

Sezione decentrata presso il Tribunale di Torino

Corso Vittorio Emanuele II, 130 Torino

Ingresso 1 - I piano

Stanza 11717

da lunedì al giovedì 8.45 - 12.30 **SENZA APPUNTAMENTO**

Diego Lopomo - Elena Violante

011.432.9460 (solo al mattino)

