

ORIENTARSI DOPO LA DIAGNOSI



Ciao, sono Paola e desideravo scrivere quest' introduzione perché ricordo bene il giorno che è capitato a me. Con ogni probabilità non ti andrà di leggerlo subito ma sappi che qui dentro potrai trovare tutti i numeri, cosa fare, dove andare nel caso, e sottolineo nel caso, tu ne avessi bisogno.

Sicuramente stai iniziando un nuovo percorso di vita, ma ricorda che il fatto che sia nuovo non significa necessariamente peggiore, ma diversosì.

Dirti che già il solo fatto di aver ricevuto la diagnosi non abbia sconvolto e cambiato la mia vita mentirei, ma quello che posso affermare con forza è che, seppur la mia vita sia cambiata, seppur alle volte le mie attività, azioni, decisioni siano state influenzate dal mio "nuovo" stato di salute, sono felice di quello che sono e di come sono cambiata, di come oggi colgo piccole sfumature della quotidianità che prima ignoravo. Mi sento una donna più forte rispetto a tante o tanti perché la sclerosi multipla, per amore o per forza, fa anche questo. E' un po' come quando cadi e ti rialzi, quando cadi ti senti perso, smarrito e non capisci perché ma poi ti rialzi e

Adesso con ogni probabilità avrai mille pensieri nella testa e una miriade di aggettivi e parole che per decenza non posso scrivere

Queste mie parole non vogliono intendere che sarà facile elaborare la notizia, accettarla, in alcuni momenti viverci, ce ne vorrà di tempo, ma ricordati che è tutto straordinariamente normale, che ognuno di noi ha il suo tempo di elaborazione, non esiste una scadenza, esisti solo tu con le tue esigenze, con le tue paure, domande e soprattutto con i tuoi tempi.

Ricordati che non è una condanna e soprattutto non è una conseguenza di qualcosa che hai fatto... succede, è successo proprio a te: C A S P I T A (si legge Catania, Ancona, doppia Zara, Otranto), ma non hai nulla di cui vergognarti, non sarà facile capirlo, ma puoi (con calma e senza fretta) decidere di sfruttare questa esperienza a tuo favore vivendo ogni tua giornata al meglio.

Soprattutto non dimenticarti di sorridere e nutrirti dei sorrisi che incontrerai, ti assicuro che aiuta e non poco; sii anche ironico, non te ne renderai conto subito, ma questa esperienza ti aprirà mille orizzonti, non tutti saranno rosei ma chissà forse anche sì....la ricerca fa passi da gigante e nella sfiga ti sei beccato la seconda malattia più studiata al mondo...come dire: " *poteva anche andarci peggio*".

Pur avendo la sclerosi multipla, la tua vita può essere normalissima, puoi stare bene e, seguendo tutte le eventuali cure e indicazioni che ti daranno ...quasi dimenticarti che ce l'hai.

Non devi per forza essere forte sempre, capiteranno le giornate in cui sarai arrabbiato con il mondo, o triste, o deluso o stanco, o tutte queste cose assieme ma è un tuo diritto, non dimenticarlo, goditele ti aiuteranno ad uscirne più forte. Solo vivendo le nostre paure siamo in grado di affrontarle.

Ricordati che esiste AISM (Associazione Italiana Sclerosi Multipla) con il suo staff, ed esistiamo noi volontari e tutti assieme siamo qui solo e unicamente per affiancarti in questo percorso, parlare assieme e rispondere alle tue domande, anche quelle che ti sembreranno più stupide, tu faccele comunque !!! se tu le hai pensate, meritano una risposta.

Ecco il perché di questa pubblicazione, nata dell'ascolto delle esigenze e dei bisogni delle persone con SM del territorio, dalla loro esperienza di vita, e dal prezioso e insostituibile contributo del gruppo di ragazzi in Servizio Civile.

Paola Gaggi

Presidente AISM Trieste



RINGRAZIAMENTI

Ringraziamo il Rotaract club Trieste per il prezioso supporto, per essere stato al nostro fianco in questo cammino e aver sponsorizzato il nostro progetto.

Un sentito ringraziamento va anche alla signora Marina Buttignoni in memoria della quale è stata realizzata questa seconda edizione revisionata.

Ringraziamo le volontarie del servizio civile Chiara Bernardi, Agnese Ianza e Monica Timberlake per il paziente lavoro di ricerca che ha portato alla realizzazione di questa pubblicazione e i volontari in servizio civile che si sono avvicendati e che hanno contribuito al costante aggiornamento della pubblicazione.

Ringraziamo infine tutti coloro che hanno collaborato con consigli, suggerimenti e segnalazioni affinché questo lavoro non sia una delle tante pubblicazioni che giacciono sugli scaffali ma possa fornire un supporto, benchè minimo, alle persone con SM.

PARLEREMO DI...

Parte I: INVALIDITÀ CIVILE E ALTRI ACCERTAMENTI	6
Parte II: AMBITO SANITARIO	14
Parte III: MOBILITÀ	21
Parte IV: LAVORO	27
APPENDICI	30

INVALIDITÀ CIVILE E ALTRI ACCERTAMENTI

- Accertamento dell'invalidità civile (L 118/71)
- Accertamento dello stato di handicap (L 104/92)
- Accertamento della disabilità a fini lavorativi (L 68/99)
- Pensionamento anticipato per motivi di salute

PROCEDURE PER LA RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLO STATO DI INVALIDITÀ CIVILE, HANDICAP E DISABILITÀ

Ricordati che la domanda può essere presentata solo per via telematica e solo dal diretto interessato.

Possono fare domanda:

- i cittadini italiani che hanno residenza in Italia;
- gli stranieri comunitari soggiornanti in Italia iscritti all'anagrafe del Comune di residenza;
- gli stranieri extracomunitari soggiornanti in Italia e titolari del requisito del permesso di soggiorno di almeno un anno.

L'iter è:

1. Rivolgiti al tuo medico di base, che deve essere anche un *medico certificatore*, per il rilascio del **certificato medico introduttivo**. Lo invierà all'INPS e ti consegnerà:

- Il certificato medico introduttivo firmato in originale;
- Un codice identificativo della procedura attivata, da abbinare alla successiva domanda (vedi punto 2);

Il certificato ha una validità di 90 giorni e dovrà essere esibito durante la visita con la Commissione. Il certificato è a pagamento, ma qualche medico può rilasciarlo gratuitamente.

2. Compila il **modulo**:

A. Rivolgendoti ad un ente abilitato (associazioni di categoria, patronati sindacali, CAAF, organizzazioni associative), scelta da

noi consigliata in quanto questa fase è fondamentale e molto importante per il seguito delle tue pratiche.

B. In maniera autonoma attraverso il sito www.inps.ts.

Ricordati che siamo qui per aiutarti nella compilazione e supportarti in qualsiasi bisogno.

Come compilare il modulo autonomamente

1. Devi acquisire il pin attraverso il sito oppure contattando il numero 803164 da telefono fisso (gratuito) o il numero 06164164 da cellulare (a pagamento). Una parte del pin arriva via posta, un'altra via mail. Una volta ricevuto il pin:
2. Devi compilare la domanda che dovrà contenere tutti i tuoi dati, la diagnosi, il codice del certificato che ti ha dato il medico, cosa richiedi e se è un primo riconoscimento o un aggravamento.
3. Nella schermata di compilazione ti chiederanno di scegliere la data per la visita con la Commissione Invalidità; ricordati che hai solo 30 giorni dalla presentazione della domanda.
4. Alla fine della compilazione ti verrà chiesto di stampare tutto quello che hai compilato. Non dimenticarti di farlo perché ti servirà al momento della visita. Il sistema comunque non ti consente di continuare finché non saranno compilati tutti i campi necessari.

L'INPS in seguito ti invierà una lettera raccomandata con avviso di ricevimento in cui sono riportati i riferimenti della prenotazione (data, ora e luogo della visita) e la documentazione da portare alla visita (deve essere il più dettagliata e recente possibile e consiste in tutto ciò che comprova lo stato di salute, anche non riguardante la SM). La data della visita viene comunicata, inoltre, anche direttamente sul sito nel momento in cui si invia la domanda.

ATTENZIONE: È importante dimostrare in che modo la SM si ripercuote sulla vita quotidiana; per questo motivo ricordati di richiedere all'AIMS la

"Comunicazione tecnico scientifica per l'accertamento degli stati invalidanti correlati alla sclerosi multipla", un documento redatto dall'INPS insieme ad AISM. Durante la visita in Commissione sarà fondamentale evidenziare la situazione sociale complessiva, ad esempio è utile segnalare l'eventuale presenza di un assistente sociale e va data particolare attenzione all'impatto che hanno i farmaci (e i possibili effetti collaterali) sulla tua qualità della vita. Ricordati inoltre di portare con te i referti delle visite effettuate presso strutture pubbliche e valuta la possibilità di farti accompagnare dal medico generico o da uno specialista. Cerca di essere il più obiettivo possibile riguardo ciò che puoi fare e ciò che non puoi fare nella tua quotidianità, mettendo da parte solo in questo frangente il tuo spirito di adattamento e la tua resilienza.

Il giorno della visita recati dalla Commissione medica presso

- Struttura complessa Accertamenti clinici di medicina legale in via del Farneto, 3 (III piano), stanza 323
Da lunedì a venerdì 9.00-11.00 (segreteria)
Contatti: 040/3995335

e ricordati di portare:

- ☐ Certificato telematico;
- ☐ Domanda (fatta con un ente abilitato o online);
- ☐ Relazioni mediche;
- ☐ Terapia in atto;
- ☐ Documento di identità;
- ☐ Tessera sanitaria;
- ☐ Codice fiscale.

La Commissione, una volta terminato l'incontro, ti invierà a casa il certificato di invalidità. Ricordati che può essere rivedibile e revisionabile (**vedi figura 1. e 2.**) Sarà l'INPS stessa a convocarti e ad effettuare una nuova visita.

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

REVISIONE: SI Anno: 2014 Mese: 06

Figura 1: Esempio di verbale in cui viene indicato il limite massimo di tempo per la visita di revisione.

ESONERO DA FUTURE VISITE DI REVISIONE PER APPLICAZIONE DEL DM 2/8/2007: NO

REVISIONE: NO

Figura 2: Esempio di verbale in cui non è indicata la data della revisione. Il richiedente però non è esente dalle visite straordinarie.

Tutti i benefici, i permessi e gli eventuali riconoscimenti economici sono legati alla domanda e alla sua validità.

Qualora l'esito non dovesse essere positivo (cioè non ti viene riconosciuta la percentuale di invalidità che si confà alla tua condizione) puoi fare ricorso per contestare la valutazione; rivolgiti alla Cancelleria del Tribunale di Trieste con la consulenza di un avvocato. *Ricorda che nel periodo in cui il ricorso è aperto non puoi fare nessuna domanda di aggravamento e che i tempi possono essere lunghi.*

LO STATO DI INVALIDITÀ CIVILE

L'invalidità civile è disciplinata dalla Legge 118/1971 e riguarda le persone tra 18 e 67 anni.

A seconda della percentuale che trovi indicata sul certificato, avrai diritto ai benefici qui sotto riportati, ricorda che, per ogni percentuale, vengono inclusi anche tutti i benefici precedenti.

DICITURA NEL VERBALE	% INVALIDITÀ	BENEFICI e AGEVOLAZIONI
Non invalido Assenza di patologie o con una riduzione della capacità lavorativa inferiore a 1/3	< 33%	Non dà diritto a nessun beneficio economico né ad agevolazioni di alcun tipo
Invalido con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura superiore a 1/3	Dal 33 %	Concessione gratuita di ausili e protesi
	46%	Diritto all'iscrizione alle liste di collocamento mirato (L.68/99)
	≥51%	Diritto di usufruire del congedo straordinario per cure mediche
	60%	Possibilità per chi già lavora di essere inserito nella quota di riserva delle categorie protette
Invalido con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura superiore ai 2/3	≥66%	Esenzione totale dal pagamento delle tasse universitarie
	≥67%	-Esenzione ticket per patologia -Tessera agevolata di viaggio regionale (con limite di reddito personale).

DICITURA NEL VERBALE	% INVALIDITÀ	BENEFICI e AGEVOLAZIONI
Invalido con riduzione permanente con invalidità pari o superiore al 74%	≥ 74%	Se in età compresa tra 18 e 67 anni ed in relazione al reddito, si può usufruire di un Assegno mensile di assistenza
	≥ 80%	Pensionamento anticipato di vecchiaia
Invalido con totale e permanente inabilità lavorativa	100%	Pensione di inabilità con limite di reddito ed età tra 18 e 67 anni ed esenzione totale dal pagamento del ticket
Invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore	100% + mancata autonomia nella deambulazione o svolgimento atti di vita quotidiana	Indennità di accompagnamento senza limiti di reddito ed età
Invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua non essendo in grado di svolgere gli atti quotidiani della vita	100% + indennità di accompagnamento per incapacità a deambulare e gravità della patologia	Agevolazioni per acquisto auto, senza necessità di adattamento

NB: Per chi ha meno di 18 anni è comunque prevista un'indennità mensile di assistenza, mentre gli over 67 hanno diritto all'**Indennità di accompagnamento**.

LO STATO DI HANDICAP

È disciplinato dalla Legge 104/1992 che distingue tra handicap grave (Art.3 comma 3) e non grave (Art.3 comma 1).

Handicap non grave:

- Agevolazioni fiscali per l'acquisto di protesi, ausili e sussidi tecnici informatici (IVA agevolata 4% e detrazione IRPEF 19%);
- Agevolazioni fiscali in materia di auto (esenzione bollo e imposta trascrizione, acquisto e adattamento vetture con IVA al 4% e detrazione IRPEF al 19%) per titolari di patente speciale con ridotte o impedito capacità motorie;
- Agevolazioni fiscali per l'eliminazione di barriere architettoniche;
- Detraibilità protesi e ausili;
- Agevolazioni fiscali e spese mediche generiche e di assistenza specifica;
- Scelta delle priorità tra sedi disponibili e precedenza in sede di trasferimento a domanda per i dipendenti pubblici con invalidità superiore ai 2/3;

Handicap grave (oltre ai benefici sopra elencati si aggiungono):

- Prolungamento del congedo parentale per la durata di 3 anni fino all'ottavo anno di età del bambino per il genitore che assista il figlio portatore di handicap grave;
- Permessi lavorativi per lavoratori disabili (3 giorni mensili anche frazionabili in ore);
- Permessi lavorativi per familiari di persone disabili (3 giorni mensili anche frazionabili in ore);

- Trasferimento di sede e scelta del lavoro (qualora possibile);
- Congedo straordinario retribuito di 2 anni per il familiare della persona con disabilità;
- Agevolazioni fiscali in materia di auto (IVA al 4% e detrazione IRPEF del 19% sull'acquisto di auto o adattamenti, esenzione bollo, esenzione imposta di trascrizione sui passaggi di proprietà) anche per chi non ha patente speciale. Per tali agevolazioni occorre, oltre al certificato di handicap grave, il riconoscimento certificato della grave difficoltà nella deambulazione;
- Agevolazioni fiscali spese sanitarie per persone disabili e familiari;
- Agevolazioni su successioni e donazioni;
- Quando una persona ha un handicap grave riconosciuto e richiede prestazioni sociali agevolate (ad esempio ricovero in struttura residenziale) i Comuni non sono autorizzati a richiedere la contribuzione economica da parte dei familiari ma devono considerare il reddito del solo interessato. Ti consigliamo di rivolgerti all'assistente sociale della tua UTS (Ufficio Territoriale di Appartenenza) (vedi appendice a pag.32).

Parte II: AMBITO SANITARIO

CENTRI CLINICI E AMBULATORI

I **centri clinici regionali** della sclerosi multipla a cui rivolgersi sono:

- **TRIESTE:** Ospedale di Cattinara - Clinica Neurologica- Centro per lo studio della Sclerosi Multipla in Strada di Fiume, 447
Mercoledì 14.00-17.00
Contatti: 040/3994908 (per prenotare una visita chiamare da Lunedì a Venerdì dalle 12 alle 13)
Dove: palazzina dei Poliambulatori - Piano terra - Stanze n° 46 e 47
Si accede con richiesta del Medico curante e prenotazione al Centro Unico di Prenotazione (CUP) (vedi in appendice a pag.32)
Ricordati di specificare che devi fare la visita nell'ambulatorio Sclerosi Multipla e il nome del medico con cui fare la visita.
- **GORIZIA:** Ospedale di Gorizia – Ambulatorio- Reparto di Neurologia in Via Fatebenefratelli, 34
Da lunedì a venerdì 09.00-13.00
Contatti: 0481/592099
Dove: 4 piano, area M, edificio centrale
- **MONFALCONE:** Ospedale di Monfalcone- Reparto di Neurologia in Via Galvani, 1
Da lunedì a venerdì 08.00-14.00
Contatti: 0481/487226
Dove: 1 piano, edificio A
- **UDINE:** Azienda Ospedaliera Universitaria di Udine – Reparto di Neurologia in Piazzale Santa Maria della Misericordia, 15
Da lunedì a venerdì 8.00-19.00
Contatti: 0432 552720 - 0432 554415
Dove: Padiglione 4, 4 piano

- PORDENONE: Ospedale Civile Santa Maria degli Angeli -
Divisione Neurologica in Via Montereale, 24
Da lunedì a venerdì 09.00-10.00 e 13.00-14.00 (telefono)
Da lunedì a venerdì 08.30-13.00
Contatti: 0434/399400
Dove: padiglione B, 2 piano

RIABILITAZIONE E CENTRI DI FISIOTERAPIA CONVENZIONATI

La **riabilitazione** deve essere erogata dal SSN.

Innanzitutto ricorda che:

- **La riabilitazione non è sinonimo di fisioterapia o rieducazione neuromotoria.**
- **La riabilitazione è un percorso composto da vari interventi volti ad un obiettivo preciso.**
- **La fisioterapia è solo uno degli interventi della riabilitazione.**

Per ottenere uno o più cicli di fisioterapia è necessario:

1. Ottenere la richiesta da parte del medico di base (sulla ricetta deve essere scritto "visita fisiatrica con il quesito diagnostico paziente con SM");
2. Con questa richiesta prenotare una visita fisiatrica tramite CUP (vedi appendice, pag.33);
3. Il fisiatra prescrive un ciclo di fisioterapia che può essere eventualmente ripetuto e sarà erogato presso il distretto o altre strutture convenzionate. Il numero delle sedute viene stabilito dalla struttura in cui verranno erogate e tiene conto del PRI (Progetto Riabilitativo Individuale).

Il PRI è un allegato di una visita medica (o in alcuni casi la visita medica stessa se così chiamata) che specifica il tipo di prestazione

da eseguire, per quante sedute e per quale parte del corpo. Viene elaborato dall'equipe interdisciplinare insieme con la persona e la sua famiglia ed ha un responsabile che è il medico fisiatra. Durante l'attuazione del PRI deve essere previsto un monitoraggio per potere modificare e adattare il progetto ad eventuali cambiamenti e nuove esigenze della persona. La riabilitazione effettuata tramite progetti riabilitativi condivisi con la persona con SM comporta una precisa definizione degli obiettivi e di conseguenza la definizione della tempistica necessaria per raggiungere tali obiettivi. La verifica finale permette di valutare il raggiungimento degli obiettivi.

I programmi potranno essere sviluppati con diverse figure professionali (fisioterapisti, logopedisti, terapisti occupazionali ecc.) a domicilio o in ambulatorio.

Purtroppo ad oggi tutto questo non è semplice da ottenere, ma ricordatevi che è un vostro diritto e che è vostro dovere richiederlo poichè previsto nel PDTA del Friuli Venezia Giulia (Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali).

Per gli interventi di tipo domiciliare consulta il paragrafo "servizi sanitari e sociali". Per le prestazioni ambulatoriali è necessario eseguire una visita con il medico fisiatra il quale darà le indicazioni sull'eventuale trattamento; l'accesso a tali visite è gestito dal CUP su richiesta del Medico di Medicina Generale (richiesta di visita fisiatrica o di attivazione del servizio per valutazione/prescrizione ausili e riattivazione motoria).

Sul territorio triestino sono presenti alcune **strutture convenzionate con il SSN**.

Le strutture sono:

- EUTONIA via Domenico Rossetti, 62
Da lunedì a venerdì 8.30-15.30
Contatti: 040/360430

- PINETA DEL CARSO Viale Stazione, 26 – Aurisina
Da lunedì a venerdì 8.00-18.30
Contatti: 040/3784111

- Sede PINETA CITY Via D'Alviano, 23
Da lunedì a venerdì 9.00-15.30
Contatti: 040/3784500

I cicli di fisioterapia erogati all'Ospedale Maggiore, invece, possono essere ottenuti solo e unicamente se inviati dal neurologo di Cattinara.

- OSPEDALE MAGGIORE Via della Pietà 2/2 (piano terra)
Da lunedì a venerdì 08.00-14.00
Contatti: 040/3992844
- DISTRETTI SANITARI
Contatti in appendice (pag. 30)

SERVIZI SANITARI E SOCIALI

Nella tua città sono presenti anche altri servizi che potrebbero tornarti utili:

SERVIZIO INFERMIERISTICO DOMICILIARE (SID): È un servizio che ti aiuterà a domicilio (lo potrai ottenere solo se il tuo medico lo scriverà sul certificato dove riporterà anche la tua richiesta). La domanda di assistenza infermieristica domiciliare può essere presentata da te o da chiunque ti aiuti. La domanda può essere presentata anche telefonicamente, via fax e via email. Per conoscere gli orari e le modalità di accesso consultare l'appendice in fondo.

VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE DOMICILIARI: è possibile richiederle ai distretti sanitari (chirurgia, chirurgia vascolare, dermatologia, ginecologia ed ecografia ostetrico-ginecologica, neurologia, oculistica, ortopedia, otorinolaringoiatria, pneumologia, urologia). Si può accedere al servizio mediante la presentazione della richiesta del medico di base (ricetta rossa o nuova ricetta dematerializzata) alla struttura Cure Ambulatoriali e Domiciliari del distretto di appartenenza. Ricorda che la domiciliarità viene scritta sulla richiesta.

FORNITURA DI PRESIDI MEDICI: si può richiedere la fornitura di ausili e presidi presso il distretto di appartenenza presentando il certificato del medico di base. Il procedimento deve seguire quattro fasi: la prescrizione, l'autorizzazione, la fornitura e il collaudo. Vediamole insieme.

1. Prescrizione:

- Fatti rilasciare dal medico generico una **richiesta di visita specialistica (fisiatrice o neurologica) per prescrizione ausili** con un medico specialista del SSN, dipendente.
- Prenota tramite CUP la visita ambulatoriale (per le visite per prescrizione ausili ci sono appuntamenti dedicati con attese inferiori, ma deve esserti data presso una struttura pubblica), mentre se vuoi una visita a domicilio prenotala direttamente al distretto di appartenenza negli orari di accoglienza al pubblico. Fatti prescrivere l'ausilio o la protesi di cui hai bisogno. *Non accontentarti, ma richiedi quello che serve veramente a te.*
- Il **medico specialista rilascia la prescrizione dell'ausilio** (completo del codice ISO). *Ricorda di farti spiegare le caratteristiche e la modalità di utilizzo del dispositivo.*

2. Fornitura e Autorizzazione: Recati presso un Centro ortopedico convenzionato che farà un preventivo e lo invierà, unitamente alla prescrizione, all'ufficio assistenza protesica del distretto per l'autorizzazione. L'autorizzazione di norma viene inviata alla ditta fornitrice (Centro ortopedico convenzionato con SSN) che poi ti rilascerà l'ausilio. Ogni ausilio ha dei termini minimi di rinnovo, un tempo massimo per la consegna e dei termini di garanzia. *Ricordati di informarti prima sulle caratteristiche del tuo ausilio.*

3. Collaudo: Le procedure di collaudo sono avviate dopo la consegna del prodotto. Il fornitore dell'ausilio deve informare l'ASUITS entro tre giorni dalla consegna. Il collaudo verrà eseguito da uno specialista prescrittore o dalla sua unità che verifica la corrispondenza fra quanto prescritto e quanto fornito. Se l'ausilio va bene dopo 20 giorni si considera collaudato d'ufficio. Se invece ci fossero problemi è bene contattare subito il fornitore.

TELEASSISTENZA E TELESOCORSO: La Teleassistenza è un servizio della regione Friuli-Venezia Giulia, gratuito o semi-gratuito in base alle condizioni economiche del richiedente o del suo nucleo familiare. È un aiuto in più per chi vuole vivere sicuro e protetto a casa propria, sapendo di poter contare sempre su qualcuno, disponibile e pronto in qualunque situazione di emergenza 24 ore su 24, ogni giorno dell'anno. Ogni persona assistita a domicilio viene dotata di un dispositivo telefonico dotato di un piccolo radiocomando da tenere con sé; in caso di emergenza è sufficiente premere il pulsante sul telecomando e l'allarme viene inviato alla centrale che entra immediatamente in comunicazione vivavoce con l'assistito ed è il grado di attivare l'operazione di soccorso o aiuto più idonea. Nei capoluoghi di provincia e nei comuni limitrofi è disponibile anche un servizio di custodia chiavi con pronto intervento in caso di emergenza. Grazie all'integrazione con i servizi sociali e sanitari



istituzionali e del volontariato, l'utente è anche inserito nella "rete" di sostegno che gli operatori della Teleassistenza sono in grado di attivare in funzione delle esigenze rilevate.

La domanda va presentata al distretto di appartenenza o al Servizio Sociale Comunale (contatti in appendice, pag. 29). I **moduli** possono essere ritirati presso i distretti sanitari o i servizi sociali comunali, oppure scaricati dal sito della Regione (www.regione.fvg.it – *salute sociale – sistema sociale e sanitario – assistenza domiciliare e RSA- "sicuri a casa": i servizi di teleassistenza e telesoccorso domiciliare – modulistica*) o delle aziende sanitarie (www.asuits.sanita.fvg.it/it– *Servizi-Assistenza e cura– teleassistenza telesoccorso*) o del gestore del servizio (www.tesantelevita.it – *documenti – modulo di domanda*). Tutte le informazioni sulla Teleassistenza e sulle modalità per ottenerla vengono fornite chiamando il numero verde gratuito 800 846 079.

Parte III: MOBILITÀ

TRASPORTO URBANO

AUTOBUS: La Trieste Trasporti garantisce nella propria rete la presenza di vetture attrezzate per il trasporto di carrozzine. Per avere la garanzia che alla propria fermata si trovi un mezzo attrezzato, *è possibile e consigliabile* telefonare prima per comunicare l'itinerario con almeno un giorno di anticipo al 800/016 675 (fermate e orari).

La Trieste Trasporti offre l'**abbonamento annuale** urbano a prezzo ridotto agli invalidi civili (con certificazione dell'invalidità pari o superiore al 67%) con un imponibile IRPEF non superiore a Euro 30.000. Per fare richiesta vieni da noi che abbiamo i moduli aggiornati altrimenti li trovi sul internet (vedi fac-simile in appendice).

Documenti da presentare:

- domanda rilascio/rinnovo titolo di viaggio agevolato (comprendente anche l'autocertificazione attestante il reddito personale);
- il certificato di invalidità (in originale o in fotocopia leggibile);
- documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità;
- la tessera dell'autobus scaduta (se in possesso).

Per ottenere il rinnovo dell'abbonamento, l'utente deve autocertificare di persona, presso lo sportello di Trieste Trasporti, il possesso dei requisiti previsti dalla normativa. In alternativa, possono provvedere al rinnovo dell'abbonamento – sottoscrivendo l'autocertificazione in qualità di legali rappresentanti – il tutore, l'amministratore di sostegno, l'associazione di categoria a cui l'interessato appartiene, purché muniti di un valido documento di identità e di una copia del documento della persona delegante.

Per il rilascio della tessera servono anche € 5,25 - (€ 10,50 se si ha diritto anche all'accompagnatore).

Vanno consegnati presso:

- Sportello Trasporto Pubblico Agevolato in via Udine, 9
Martedì e giovedì: 8.30-12.00
Contatti: 040 377 5304

L'abbonamento va acquistato o ritirato presso:

- A. Biglietteria della Trieste Trasporti in via dei Lavoratori, 2
Da lunedì a giovedì 8.30-13.00 / 14.00-15.00
Venerdì 8.30-13.00
Contatti: 040/7795308

TAXI: Radio Taxi Trieste ha a disposizione una decina di autovetture attrezzate per il trasporto di una carrozzina (contatti: 040/307730) Il servizio a tariffa ordinaria è garantito da lunedì a sabato 06:00-22:00 e nei festivi 09:00-17:00, nella restante fascia oraria va richiesto un congruo preavviso.

CONTRASSEGNO DISABILI

È possibile richiedere l'autorizzazione al transito e alla sosta per i veicoli a servizio delle persone disabili, anche per chi non è in possesso di una patente di guida o di un veicolo.

- A. Se hai già in possesso il verbale originale di accertamento delle commissioni mediche integrate è possibile presentare copia del verbale originale sul quale deve essere annotata questa dicitura: "persona con effettiva capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta (art. 381, DPR 495/1992)"; se hai questa dicitura puoi recarti direttamente dai Vigili Urbani del Comune di residenza, per il rilascio del Contrassegno.

B. Se non hai il verbale di accertamento delle commissioni mediche integrate (invalidità/Legge 104) è necessario:

1. Farsi rilasciare il **certificato medico per il contrassegno libera circolazione**. È possibile richiederlo presso:

- Ambulatorio certificazioni in via del Farneto, 3 (terzo piano, stanza 302)

Contatti: 040/ 3995335 chiamare da lunedì e martedì 08.30-12.30, mercoledì e giovedì 10.30-12.30

La visita va prenotata presso gli sportelli CUP dell'azienda sanitaria o telefonicamente. Ti verranno date tutte le informazioni pertinenti ma ricordati che alla visita è necessario presentare:

- ☐ un documento di identità;
- ☐ il certificato medico attestante la patologia o il certificato di invalidità civile.

2. Compilare il **modello prestampato** della domanda per il rilascio del contrassegno; lo trovi da noi o su internet (vedi fac-simile in appendice) e va indirizzato o consegnato a mano a:

- Comune di Trieste – Area polizia locale e sicurezza – Ufficio permessi in via Revoltella, 35 (piano terra)

Lunedì 9.00-10.30 / 14.00-15.00

Martedì 9.00-10.30

Mercoledì 14.00-15.00

Giovedì e venerdì 11.45-13.15

Contatti: 040/67587706

040/6757707

040/6757708

Alla domanda vanno allegati:

- ☐ il certificato medico per il contrassegno libera circolazione o il verbale di invalidità con l'annotazione sopra riportata (art. 381, DPR 495/1992;
- ☐ la dichiarazione sostitutiva di atto notorio di conformità all'originale;
- ☐ la fotocopia di un documento di identità valido del titolare del contrassegno e dell'eventuale delegato;
- ☐ due foto recenti formato fototessera del titolare del contrassegno.

*Ricorda che il ritiro del contrassegno **non può essere delegato**, in quanto il titolare deve apporre la propria firma sul contrassegno stesso.*

Per il rinnovo (possibile solo con i permessi di durata quinquennale) è sufficiente il certificato del medico di base che attesti il persistere della situazione di salute.

Sul [sito del comune](#) sono indicati tutti i parcheggi non riservati destinati ai disabili presenti nel territorio del Comune di Trieste.

PARCHEGGIO RISERVATO DISABILI

È possibile, in caso di particolari condizioni di invalidità, richiedere uno spazio di sosta riservato, tranne nel caso tu sia già proprietario di uno spazio tuo (garage).

Il **modello prestampato** (vedi fac-simile) della domanda lo trovi da noi o presso l'Ufficio Permessi o scaricabile dal [Sito del Comune](#), e va indirizzato o consegnato a mano a:

- Comune di Trieste – Area polizia locale e sicurezza – Ufficio permessi in via Revoltella, 35 (piano terra)

Lunedì 9.00-10.30 / 14.00-15.00

Martedì 9.00-10.30

Mercoledì 14.00-15.00

Giovedì e venerdì 11.45-13.15

Contatti: 040/67587706

040/6757707

040/6757708

Alla domanda vanno allegati:

- ☐ la fotocopia del certificato della Commissione Invalidi e Sordomutismo;
- ☐ la fotocopia fronte/retro della patente di guida, se in possesso; altrimenti fotocopia fronte/retro di un documento di identità valido;
- ☐ la fotocopia fronte/retro del libretto di circolazione del veicolo a disposizione;
- ☐ la copia di un'eventuale ulteriore documentazione medica a sostegno della richiesta.

È possibile delegare una terza persona per presentare la domanda (allegare alla delega le copie complete dei documenti d'identità di delegato e delegante). Dopo la presentazione della domanda, verrai convocato da una commissione tecnica che ha il compito di esaminare le domande e valutare la documentazione.

PATENTE SPECIALE DI GUIDA

VISITA DI IDONEITÀ e RINNOVO: Da svolgere presso l'ASUITs – Struttura Complessa Accertamenti Clinici:

- Commissione Medica Locale in via del Farneto, 3 (terzo piano, stanza 325)

Da Lunedì a Giovedì 7.45-10.30

Mercoledì 7.45-11.00

Contatti: 040/3995238 (chiamare il Venerdì 8.00-12.00 o Martedì 9.00-11.00)

Il numero è solo per informazioni e cambio appuntamento, **non per prenotazione della visita medica.**

La visita va prenotata nell'ufficio di competenza dopo aver ottenuto un certificato medico su apposito modulo e presentando un documento di identità (o la patente normale, se ce l'hai). Alla visita è necessario portare tutta la documentazione clinica, preferibilmente specialistica della malattia invalidante in questione.

Stai attento al rinnovo che potrà essere variabile ed è a giudizio insindacabile del medico. Qualora tu volessi fare ricorso (sospensione della patente) ricordati che hai 30 giorni di tempo e che il ricorso va fatto con raccomandata con ricevuta di ritorno a:

- Ministero delle Infrastrutture e Trasporti - Dipartimento per i trasporti terrestri e per i sistemi informativi e statistici - Direzione Generale della Motorizzazione e della sicurezza del trasporto terrestre ex "Mot 5", Via G. Caraci, Roma

Parte IV: LAVORO

SE CERCHI LAVORO

L'inserimento lavorativo delle persone con disabilità avviene per mezzo del **collocamento mirato (Legge n. 68/99)**. I requisiti per l'accesso sono:

- Età compresa tra i 15 e i 67 anni;
- Essere disoccupati o lavoratori il cui reddito rimane sotto la soglia prevista dall'imponibilità fiscale (variabile di anno in anno perché basata su calcolo IRPEF "Imposta sul reddito delle persone fisiche")

Ricordati che se fai domanda e hai già un lavoro verrà data la precedenza a chi è disoccupato a meno che non si ricerchi un profilo idoneo alle tue competenze lavorative.

- Invalidità civile riconosciuta superiore al 45%.

L'iscrizione alle liste di collocamento mirato va effettuata presso:

- Centro per l'Impiego di Trieste in Scala dei Cappuccini,
Lunedì, mercoledì, venerdì 9.00-13.00
Contatti: 040/3772891
040/3772890

Al momento dell'iscrizione è necessario presentare:

- ☐ Certificato medico rilasciato dalla commissione di accertamento dell'ASUITS con indicazione della percentuale di invalidità riconosciuta;
- ☐ Certificato medico con diagnosi funzionale;
- ☐ Documento di identità valido;
- ☐ Codice fiscale;
- ☐ Permesso di soggiorno (per gli stranieri).

SE HAI GIÀ UN LAVORO

VISITA COLLEGIALE PER L'IDONEITÀ ALLE MANSIONI: È finalizzata a valutare se le condizioni di salute del lavoratore gli consentano di continuare a svolgere senza rischi il proprio lavoro. Il lavoratore dipendente può presentare al proprio datore di lavoro la domanda. Quest'ultimo a sua volta presenterà richiesta all' Ufficio Visite Collegiali tramite lettera o fax, con allegata la documentazione. Sia il datore di lavoro che il lavoratore al momento della visita possono richiedere la presenza di un medico di fiducia a loro spese.

La visita verrà effettuata su appuntamento presso:

- Ufficio Visite Collegiali in via del Farneto, 3 (terzo piano, stanza 304)

Da lunedì a venerdì 9.00-11.00

Contatti: 040/3995335

040/3995309

Per la compilazione della domanda vieni da noi in segreteria dove troverai qualcuno che potrà aiutarti a esplicitare quanto necessario.

VISITA COLLEGIALE INVALIDITÀ ASSOLUTA E PERMANENTE AL LAVORO: È un accertamento medico collegiale per verificare se sussiste la condizione di inabilità assoluta e permanente a qualsiasi proficuo lavoro. Il datore di lavoro la può richiedere, su richiesta dell'interessato, (con le stesse modalità della visita collegiale per l'idoneità alle mansioni) per i dipendenti pubblici affetti da infermità non dipendente da causa di servizio. Un medico in rappresentanza della Cassa Pensioni cui il lavoratore è iscritto farà parte della commissione. Puoi comunque farti assistere da un medico di fiducia a tue spese. La procedura della visita è simile a quella per l'idoneità alla mansione.

DIRITTI E AGEVOLAZIONI:

Oltre ai giorni di malattia previsti per tutti i lavoratori, le persone con invalidità hanno diritto a:

- **Congedo retribuito per cure:** I lavoratori con invalidità civile superiore al 50% hanno diritto a un congedo per un massimo di 30 giorni all'anno. È possibile utilizzarli anche in modo frazionato. Per ottenerlo occorre la richiesta di visita al medico legale della ASUITS, in cui viene descritto il tipo di trattamento che lo specialista prescrive.
- **Permessi retribuiti:** I lavoratori con handicap grave (riconosciuto dall'art.3 comma 3 della legge 104) possono richiedere 3 giorni al mese o 2 ore al giorno, se hanno un orario pari o superiore alle 6 ore al giorno. Sotto questo limite l'ora di permesso è una. Le due scelte sono alternative e non cumulabili. Per ottenerli occorre presentare domanda all'INPS corredata da :
 - un'autocertificazione in cui si dichiarano lo stato di handicap, i dati anagrafici e identificazioni dell'azienda,
 - copia del certificato di handicap.

Quando la domanda viene accolta non è più necessario ripresentarla annualmente, tranne nei casi in cui le condizioni soggettive vengono modificate. Chi sceglie l'opzione dei tre giorni di permesso ha la possibilità di suddividerli in singole ore (numero di ore settimanali : numeri di giorni lavorativi in una settimana x 3 = ore mensili fruibili).

Anche coniugi e familiari hanno diritto a richiedere i 3 giorni di permesso.

- **Scelta della sede e divieto di trasferimento:** I lavoratori con handicap grave hanno diritto a scegliere, se possibile, la sede di lavoro più vicina al proprio domicilio. Inoltre non possono essere trasferiti in un'altra sede senza il loro consenso.

APPENDICI

DISTRETTO DI APPARTENENZA - Segreteria

DISTRETTO 1	Ambito territoriale Trieste nord- ovest III circoscrizione (Roiano, Gretta, Barcola, Cologna, Scorcola)	Via Lionello Stock, 2	040/3997835
	I circoscrizione (Altipiano ovest) Comuni di Duino-Aurisina, Sgonico, Monrupino	Aurisina 108/d	
	II circoscrizione (Altipiano est)	Via di Prosecco 28/a	
DISTRETTO 2	Ambito territoriale Trieste sud IV circoscrizione (San Vito, Città vecchia) V circoscrizione (Città nuova, Barriera nuova, San Giacomo)	Via della Pietà, 2/1 (c/o Ospedale Maggiore)	040/3992938
DISTRETTO 3	Ambito territoriale Trieste est VII circoscrizione (Servola, Chiarbola, Valmaura, Borgo San Sergio) Comuni di Muggia, Dolina-San Dorligo	Via di Valmaura, 59	040/3995810
DISTRETTO 4	Ambito territoriale Trieste nord V circoscrizione (Barriera vecchia) VI circoscrizione (Chiadino, Rozzol, San Giovanni)	Via Giovanni Sai, 7	040/3997454

DISTRETTO DI APPARTENENZA – Riabilitazione

DISTRETTO 1	via Lionello Stock, 2/2 lunedì e giovedì 11.00-13.00 martedì e venerdì 8.30-10.30 mercoledì 13.00-15.00 Contatti: 040/3997877
DISTRETTO 2	San Giacomo – via del Muraglione, 1 martedì e giovedì 9.00-12.00 Contatti: 040/ 3998196
DISTRETTO 3	via Giacomo Puccini, 48-50 (piano terra) da lunedì a venerdì 8.00-13.00 Contatti: 040/3995943
DISTRETTO 4	via Giovanni Sai, 7 (I piano, stanza 18) lunedì 12.30-14.30 mercoledì e venerdì 8.00-10.00 Contatti: 040/3997333

DISTRETTO DI APPARTENENZA – Servizi infermieristici domiciliari

DISTRETTO 1	-via Lionello Stock, 2/2 da lunedì a venerdì 8.00-13.00 Contatti: 040/3997868 -Aurisina 108/d 040 3997923-30 da lunedì a venerdì 8.00 – 13.00
DISTRETTO 2	via della Pietà 2/1 da lunedì a venerdì 8.00-13.00 Contatti: 040/3992999
DISTRETTO 3	-via Giacomo Puccini, 48-50 da lunedì a venerdì 8.00-19.00 e sabato 8.00-13.00 Contatti: 040/3995952 - via Cesare Battisti 6 (Muggia) Ingresso Pz. della Repubblica

	040/3995929 da lunedì a venerdì 8.00 – 17.00
DISTRETTO 4	via Giovanni Sai, 7 da lunedì a venerdì 8.00-13.00 Contatti: 040/3997385 - 7387

DISTRETTO DI APPARTENENZA – Autorizzazione e distribuzione di farmaci e di presidi- Cure ambulatoriali e domiciliari continuità terapeutica

DISTRETTO 1	- Sede di Via Stock 2/2 (Il piano, stanza 206) Contatti: 040/3997843
DISTRETTO 2	- Sede Via della Pietà 2/1 (Il piano) Contatti: 040/3992938
DISTRETTO 3	- Sede di Via Puccini 48-50 Contatti: 040/3995943 - Sede Muggia, Via Cesare Battisti,6 Contatti: 040/3995929
DISTRETTO 4	- Sede di Via Sai 7 Contatti: 040/3997224

UFFICIO TERRITORIALE DI APPARTENENZA

UTS 1	Roiano, Gretta, Barcola, Cologna, Scorcola, Altipiani	Via dei Moreri 5/B	040/4194517 da lun a ven 9.00-11.00
UTS 2	San Giacomo, San Vito, Cittavecchia, Barriera nuova, Città nuova	Via Vittorio Locchi, 27	040/6758640 da lun a ven 9.00-11.00
UTS 3	Barriera vecchia, Chiadino, Rozzol, San Giovanni	Via Giovanni Pascoli, 35/1	040/6780712 da lun a ven 9.00-11.00
UTS 4	Valmaura, Borgo San Sergio, Servola, Chiarbola	Via del Ronchetto, 77	040/3897211 da lun a ven 9.00-12.00

CENTRO UNICO DI PRENOTAZIONE (CUP)

MUGGIA	Via Battisti, 6	da lun a ven 8.00-14.30
Ospedale CATTINARA	Pianoterra	da lun a ven 7.30-13.30
Ospedale MAGGIORE	Ingresso Piazza dell'Ospitale, 1 (piano terra)	da lun a ven 7.00-19.00 sab 7.00-12.00
Ospedale BURLO	Ingresso Via dell'Istria, 65/1 (piano terra)	da lun a ven 7.45-19.15

Esiste anche il CALL CENTER UNICO PER SALUTE E SOCIALE (ex CUP) per la prenotazione delle prestazioni sanitarie ambulatoriali.

- Numero e orari: 0434 223522 da lun a ven 7.00-19.00 e sab 8.00-14.00

Puoi inoltre prenotare anche recandoti presso le Farmacie abilitate.

MODELLO PER LA RICHIESTA DI ABBONAMENTO DELLA TRIESTE TRASPORTI

Riservato all'ufficio
N. _____

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
Direzione centrale infrastrutture e territorio
Servizio trasporto pubblico regionale e locale
Ambito territoriale di _____

DOMANDA RILASCIO/RINNOVO TITOLO DI VIAGGIO AGEVOLATO (Art. 34 L.R. n. 23/2007 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a nato/a il
a () residente a
in via/piazza n. - tel.
Codice Fiscale

lo spazio sottostante va compilato solo se ricorre uno dei casi di seguito indicati:
in qualità di rappresentante legale – tutore – genitore – amministratore di sostegno (cancellare le voci che non interessano)
del/della Sig./ra nato/a il
a residente a
in Via/Piazza n. - tel.
Codice Fiscale

CHIEDE

l'attestazione per il ☐ RILASCIO ☐ RINNOVO dei titoli di viaggio agevolati,

- ☐ **senza** diritto esteso all'accompagnatore
☐ **con** diritto esteso all'accompagnatore

per le autolinee / tratte sottospecificate:

☐ URBANO	Rete urbana di _____
☐ EXTRAURBANO	1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____

A tal fine

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 dello stesso testo unico, nonché di incorrere nella decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento favorevole, emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R. 445/2000 e consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del testo unico.

- che il reddito imponibile lordo ai fini IRPEF, conseguito nell'anno _____ **non è superiore a Euro 30.000,00;**
- di confermare i dati anagrafici e di residenza sopraindicati;
- di possedere i requisiti previsti dall'art. 34, comma 3° della Legge Regionale n° 23 del 20.08.2007, e di appartenere pertanto alla seguente categoria:

☐ Grande invalido civile	☐ Sordomuto
☐ Grande invalido di guerra	☐ Invalido di guerra
☐ Grande invalido per servizio e del lavoro	☐ Invalido civile di guerra
☐ Cieco di guerra	
☐ Cieco civile	☐ Ex deportati
☐ Cieco ventesimista	☐ Invalido per servizio di categoria _____
☐ Minore beneficiario di indennità di frequenza di cui alla Legge 11.10.1990, n. 289 e s.m.i. del _____ Revisione il _____	
☐ Minore beneficiario di indennità di accompagnamento di cui alla Legge 11.02.1980, n.18 del _____ Revisione il _____	
☐ Invalido civile o del lavoro con invalidità pari a _____ (non inferiore al 67%). Verbale di invalidità _____ del _____ Revisione il _____	

a tale riguardo:

- ☐ esibisce/allega la relativa certificazione/documentazione attestante l'invalidità (es. copia verbale commissione medica o altra documentazione con indicante il grado di invalidità) _____;
- ☐ dichiara che l'ultimo certificato di invalidità rilasciato dall'Ente competente in materia è quello già esibito a codesto ufficio.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA COMUNQUE A COMUNICARE ENTRO 30 GIORNI ALLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA OGNI VARIAZIONE INTERVENUTA RIGUARDO AI SUDETTI REQUISITI.

Allega:

- ☐ fotocopia documento d'identità
- ☐ _____

Data _____

FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI Del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., che i dati forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività della Regione FVG, in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti, formano oggetto di trattamento nel rispetto della normativa citata e sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità istituzionali connesse e/o strumentali all'attività dell'Ente stesso, in relazione allo svolgimento del procedimento di rilascio di titoli di viaggio agevolati di cui all'oggetto e che gli stessi dati potranno essere comunicati al Concessionario ai fini dell'ottenimento dei benefici richiesti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, la conseguenza, nel caso di mancato conferimento degli stessi, è l'impossibilità di rilasciare titoli di viaggio agevolati.

Il titolare del trattamento è la Regione FVG con sede in Piazza Unità d'Italia 1 - Trieste, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 30/06/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è il direttore pro-tempore del Servizio trasporto Pubblico Regionale Locale.

La Regione FVG si riserva la facoltà di effettuare controlli, anche a campione, atti a verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte in sede di presentazione della domanda.

Data _____

Firma _____

MODELLO PER LA RICHIESTA DEL CONTRASSEGNO DISABILI

AL COMUNE DI TRIESTE
POLIZIA LOCALE
UFFICIO PERMESSI

ESENTE
BOLLO

Domanda contrassegno di parcheggio per disabili_

LA/IL SOTTOSCRITTA/O	
COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
	SESSO
	[M] [F]
CODICE FISCALE	
VIA E NUMERO CIVICO DI RESIDENZA	
TEL.	CAP

con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, **CHIEDE**

☐ Il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide in base all'art. 188 CdS ed art. 381 del relativo Regolamento di Esecuzione e di Attuazione.

Allega: 1) **certificato dell'A.S.U.I.-TS**, rilasciato dall'Ufficio Medico Legale, previo appuntamento da prenotare tramite sportello CUP – **ovvero: copia del verbale delle commissioni mediche integrate** di cui all'articolo 20, del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2009, n. 102, **che riporti esplicitamente l'esistenza dei requisiti sanitari (previsti dall'art. 381 D.P.R. 495/1992) necessari per il rilascio del contrassegno** per disabili, unitamente a dichiarazione sostitutiva di atto notorio di conformità all'originale e che quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato;
2) **fotocopia documento d'identità** del titolare della richiesta e dell'eventuale delegato;
3) **due foto** del titolare, in formato foto tessera.

☐ Il rinnovo del contrassegno_ n. _____, per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide in base all'art. 188 CdS ed all'art. 381 del relativo Regolamento di Esecuzione e di Attuazione: **(ATTENZIONE: il rinnovo è possibile solo per i contrassegni quinquennali)**

Allega: 1) **il certificato del medico curante** che "confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio";
2) **fotocopia documento d'identità** del titolare della richiesta e dell'eventuale delegato;
3) **due foto** del titolare, in formato foto tessera.

In ogni caso, all'atto del ritiro di un nuovo contrassegno quello scaduto deve essere riconsegnato all'Ufficio.

☐ Il **duplicato** del contrassegno n. _____ ; allega: 1) denuncia o dichiarazione sostitutiva di atto notorio; 2) due foto del titolare in formato foto tessera);

☐ Restituzione contrassegno di persona deceduta;

ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, consapevole delle responsabilità penali previste dell'articolo 76 d.p.r. 445/2000 che quanto dichiarato ed allegato corrisponde al vero.

SANZIONI: L'uso improprio del permesso comporta, oltre alle sanzioni previste dal Codice della Strada, il ritiro del permesso. La falsificazione del permesso o l'uso di un permesso falso sono puniti dal **Codice Penale (art. 476 e seguenti, in particolare artt. 482 e 489).**

NOTA INFORMATIVA ai sensi del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196 e CONSENSO. I dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'assolvimento dei compiti istituzionali, peraltro già noti all'interessato, attribuiti all'ufficio cui è indirizzata la richiesta, ai sensi delle Leggi e dei Regolamenti vigenti. Restano ferme, ai sensi del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", le vigenti norme in materia di accesso ai documenti amministrativi, in quanto compatibili con il decreto succitato.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER LETTO E ACCETTATO L'INFORMATIVA PREVISTA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003 E S.M.I. E DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679 (VEDI [HTTP://WWW.POLIZIAMUNICIPALETRIESTE.IT/PRIVACY/](http://www.poliziamunicipaletrieste.it/privacy/)).

Trieste, _____

FIRMA _____

La presente domanda va presentata all'Ufficio Permessi, **via Revoltella 35, piano terra, tel. 040.675.7706 - 040.675.7707 - 040.675.7708**, corredata degli allegati richiesti.
ORARIO: lunedì e martedì 9 -10.30; lunedì e mercoledì 14 - 15; giovedì e venerdì 11.45 -13.15

MODELLO PER LA RICHIESTA DEL PARCHEGGIO RISERVATO

**AL COMUNE DI TRIESTE
POLIZIA LOCALE
UFFICIO PERMESSI**

**ESENTE
BOLLO**

Domanda per invalidi / posteggio personalizzato

LA/IL SOTTOSCRITTA/O		
COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	SESSO
		M F
CODICE FISCALE		
VIA E NUMERO CIVICO DI RESIDENZA		CAP
TEL.		

TITOLARE DEL CONTRASSEGNO GENERICO N. _____ **CHIEDE**

- La concessione del posto personalizzato nei pressi di _____

Allega:

- 1- fotocopia del certificato della Commissione Invalidi Civili e Sordomutismo;
- 2- se titolare di patente, fotocopia fronte/retro della patente di guida;
- 3- se non titolare di patente, fotocopia fronte/retro di altro documento di identità
- 4- fotocopia fronte/retro del libretto di circolazione del veicolo a disposizione;
- 5- copia del certificato di invalidità civile; copia di eventuale ulteriore documentazione sanitaria o di altro genere.

In caso di **aggravamento del quadro clinico** rispetto a quello dichiarato in sede di presentazione della domanda, copia della certificazione medica attestante le mutate condizioni di salute potrà essere presentata direttamente alla commissione.

- L'aggiornamento della segnaletica del posteggio riservato esistente, in contrassegno n° _____
- Cambio residenza da _____ a _____ oppure altro (specificare) _____

ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ che quanto dichiarato ed allegato corrisponde al vero. Ogni futura variazione dovrà essere tempestivamente comunicata all'Ufficio Permessi.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ che né il dichiarante, né le eventuali persone conviventi sono proprietari o hanno in altro modo la disponibilità di un parcheggio o di un'area di sosta riservata o riservabile.

Dichiara di essere a conoscenza che, a norma dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è **punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia**.

NOTA INFORMATIVA ai sensi del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196 e **CONSENSO**. I dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'assolvimento dei compiti istituzionali, peraltro già noti all'interessato, attribuiti all'ufficio cui è indirizzata la richiesta, ai sensi delle Leggi e dei Regolamenti vigenti. Restano ferme, ai sensi del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", le vigenti norme in materia di accesso ai documenti amministrativi, in quanto compatibili con il decreto succitato.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER LETTO E ACCETTATO L'INFORMATIVA PREVISTA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003 E S.M.I. E DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679 (VEDI <http://www.poliziamunicipaletrieste.it/privacy/>)

Trieste, _____

FIRMA _____



un mondo
libero dalla SM

AISM
Associazione Italiana Sclerosi
Multipla – Onlus

Sede Nazionale
Via Operai, 40
16149 Genova
Numero Verde 800 80 30 28
www.aism.it
aism@aism.it

Sede Trieste
Via dei Modiano, 5
34149 Trieste
Segreteria 040 948001
<http://www.aism.it/trieste>
aismtrieste@aism.it

Finito di revisionare nel
dicembre 2019