

# MINI GUIDA

## COPERTURA per la NON AUTOSUFFICIENZA

### DEFINIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA

Per condizione di non autosufficienza si intende la condizione, accertata dalla competente struttura dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari, che dà diritto all'indennità di accompagnamento di cui alla Legge provinciale n. 7/1998 o di analoga prestazione<sup>1</sup> concessa per l'assistenza personale continua.

Ai fini dell'attivazione della copertura, **la data di accertamento della condizione di non autosufficienza deve essere successiva al 01/01/2024.**

Qualora l'iscritto sia considerato elegibile per l'attivazione della garanzia, tale supporto verrà erogato per tutta la durata in vita dell'iscritto.

---

<sup>1</sup> Per analoga prestazione concessa per l'assistenza personale continua si intendono:

- gli assegni per l'assistenza personale continuativa di cui al D.P.r. n. 1124/1965;
- le indennità concesse agli invalidi di guerra e superstiti ai sensi del D.P.r. n. 915 del 1978;
- indennità di assistenza e di accompagnamento a favore di soggetti affetti da infermità per cause di servizio di cui al D.P.r. n. 1092 del 1973 e alla Legge n. 9 del 1980

## Indice

QUALI PRESTAZIONI COMPRENDE LA COPERTURA .....	3
COME ATTIVARE LA COPERTURA.....	3
A. QUANDO PRESENTARE LA RICHIESTA PER ATTIVARE LA COPERTURA .....	3
B. QUALI DOCUMENTI SONO NECESSARI PER ATTIVARE LA COPERTURA.....	4
C. COSA PRESENTARE NEGLI ANNI SUCCESSIVI A QUELLO DI ATTIVAZIONE.....	5
D. MODALITÀ DI INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE .....	5

## QUALI PRESTAZIONI COMPRENDE LA COPERTURA

In caso di insorgenza della condizione di non autosufficienza è prevista l'erogazione di una rendita monetaria *vita natural durante* pari a euro 12.000/annui (1.000 euro/mensili).

### Criteri di ammissibilità

L'ammissibilità alla rendita viene effettuata dalla commissione medico legale del Fondo sulla base della documentazione prodotta dall'iscritto.

### Modalità di calcolo ed erogazione

Per il primo anno, l'importo della rendita verrà calcolato a partire dal 1° giorno del mese successivo alla data di accertamento della condizione di NA.

### ESEMPIO

Data accertamento NA	Data decorrenza rendita
20/05/2024	01/06/2023

Rendita 1° anno: 7.000€

Rendita anni successivi al primo: 12.000€

## COME ATTIVARE LA COPERTURA

### A. QUANDO PRESENTARE LA RICHIESTA PER ATTIVARE LA COPERTURA

Il termine massimo entro cui il Fondo riconosce come ammissibile la richiesta è di **15 mesi a far data dall'attestazione della condizione di non autosufficienza** da parte della competente struttura dell'APSS. **Trascorso questo termine il diritto all'ottenimento della prestazione viene meno.**

Sono previste due "finestre" temporali all'interno delle quali presentare la richiesta:

Data di certificazione NA	Richiesta attivazione copertura
01/01 - 31/12	07/01 - 10/03

### **Cosa succede se non si attiva la copertura entro la finestra prestabilita?**

È possibile utilizzare la finestra successiva entro il termine massimo dei 15 mesi; in questo caso la rendita viene calcolata dal primo giorno del semestre successivo.

## B. QUALI DOCUMENTI SONO NECESSARI PER ATTIVARE LA COPERTURA

1. **Verbale di accertamento della condizione di non autosufficienza** rilasciato dall'Unità Operativa Medicina Legale
2. Documento comprovante il **rilascio dell'indennità di accompagnamento/attestazione del pagamento dell'indennità di accompagnamento** da parte da **APAPI** (Agenzia provinciale per l'assistenza e la previdenza integrativa)

Ad esempio: attestazione rilasciata da APAPI; attestazione del pagamento dell'indennità di accompagnamento rilasciata dal caaf/patronato

### Se il verbale contiene una data di revisione

Qualora nel verbale rilasciato dall'Unità Operativa Medicina Legale sia presente una **data di revisione**, il supporto erogato dal Fondo terminerà l'ultimo giorno del mese precedente a quello indicato nella revisione. Se l'esito della revisione confermerà lo stato di NA, l'erogazione del supporto riprenderà dal 1° giorno del mese indicato nella revisione.

## C. COSA PRESENTARE NEGLI ANNI SUCCESSIVI A QUELLO DI ATTIVAZIONE

Dopo l'attivazione della copertura, l'iscritto o suo delegato **ogni 6 mesi deve presentare attestazione del ricevimento dell'indennità di accompagnamento**

Periodo rendita	Entro quando presentare documentazione di conferma
I° semestre	01/07 - 20/09
II° semestre	07/01- 10/03

### Quali documenti presentare?

1. Documento comprovante il **rilascio dell'indennità di accompagnamento/attestazione del pagamento dell'indennità di accompagnamento** da parte da **APAPI** (Agenzia provinciale per l'assistenza e la previdenza integrativa)

## D. MODALITÀ DI INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE

La richiesta di attivazione della copertura viene effettuata compilando il **modulo R/2024/05** scaricabile dal sito [www.sanifonds.tn.it](http://www.sanifonds.tn.it)

Il modulo deve essere inviato utilizzando una delle seguenti modalità

- e-mail: [rimborsi@gestionef.it](mailto:rimborsi@gestionef.it)
- fax: **0461.1738969**
- **consegna cartacea**: esclusivamente previo appuntamento telefonico (0461.1780252) o prenotandosi sul sito ([www.sanifonds.tn.it](http://www.sanifonds.tn.it)) presso gli uffici di Sanifonds Trentino.