

**PDL 126 - ~~Testo unico~~ Disposizioni generali sui diritti e le politiche per le persone con disabilità – *proponente Giunta regionale***  
*( versione 2 ottobre 2017)*

|  |  |
|--|--|
| <p style="text-align: center;">PDL 126 –<br/> <del>Testo unico</del> Disposizioni generali sui diritti e le politiche per le persone con<br/> disabilità<br/> <b>(in grassetto e depennato le riscritture proposte dal gruppo tecnico -<br/> politico)</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Pareri, osservazioni consultazioni, ufficio legislativo e ufficio fattibilità</b></p>  |
|  | <p><b>OSSERVAZIONI GENERALI</b></p> <p><b>La Seconda Commissione</b> ha espresso parere secondario favorevole</p> <p><b>CAL</b> ha espresso parere obbligatorio favorevole senza osservazioni</p> <p><b>Ufficio legislativo:</b> Pur qualificandosi come testo unico, solo in alcuni casi la pdl abroga e sostituisce fonti normative regionali in materia di disabilità, effettuando in prevalenza dei rinvii a singole leggi settoriali.</p> <p>Il testo deve essere coordinato con la sopravvenuta normativa statale in materia di inclusione scolastica, rappresentata dal d.lgs. 66/2017. Il suddetto decreto legislativo ha infatti abrogato, a decorrere dal 1° gennaio 2019, il regolamento di cui al d.p.c.m. 185/2006, citato in più parti dell’articolato.</p> <p><b>Scheda fattibilità:</b> l’articolato contiene prevalentemente norme di principio che solo raramente si declinano in vera e propria regolazione, che nella maggior parte dei casi viene lasciata a successivi atti della Giunta regionale.</p> <p>Inoltre, desta perplessità che, nonostante la proposta abbia la finalità di riunire in un unico testo le diverse disposizioni regionali in materia di disabilità presenti su varie fonti normative, non preveda di inglobare anche la l.r. 66/2008 istitutiva del fondo regionale per la non autosufficienza (citata nel preambolo e come rinvio, all’articolo 9 della proposta, in merito alla procedura di presa in carico della persona con disabilità). I concetti di <i>disabilità</i> e di <i>non autosufficienza</i> non coincidono, tuttavia sia la proposta in esame che la l.r. 66/2008 fanno riferimento alla l. 104/1992 (Legge-quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate). Secondo la proposta in esame, infatti, “<i>la condizione di disabilità comprende... lo stato di invalidità, cecità e sordità civili, la condizione di handicap di cui alla l. 104/1992 ...</i>” (articolo 5, comma 2, lettera a) e la l.r. 66/2008 stabilisce che “<i>... le condizioni di non autosufficienza</i></p> |

*possono presentarsi sotto forma di disabilità psicofisica e mentale. ....”*) (articolo 1, comma 2). Ed entrambe, inoltre, perseguono l’obiettivo di consentire il più possibile la “*vita indipendente*” dei disabili (articolo 10 della proposta e articolo 1, comma 3, lettera c) della l.r. 66/2008).

Inoltre, nel testo proposto sono presenti norme finalizzate ad attività generiche di monitoraggio e valutazione (art. 29, comma 3) e di rapporti sullo stato di attuazione e sulla verifica dei risultati (art. 33, comma 5 e art. 35, comma 3, lettera c) che sono da realizzare solo su una parte delle politiche

#### **CGIL Toscana**

Il Testo Unico della PDL non appare coerente con quanto già in precedenza condiviso in sede di confronto preliminare coordinato dal Prof Toschi: emergono differenze sostanziali, spariscono articoli e interi concetti (basti pensare che da 57 articoli si è passati a 40).

Non comprendendo, né avendo partecipato al percorso di revisione che ha prodotto l’attuale testo, riconferma la condivisione della proposta di legge presentata nel febbraio 2015.

**Fish, Coord toscano Dipoi - Coord toscano salute mentale:** Il testo unico proposto risulta deludente in rapporto alla proposta elaborata dal Tavolo ad hoc. In particolare nel testo manca qualsiasi riferimento al case manager che, invece, il decreto attuativo della legge 112/2016 di fatto introduce per le persone con disabilità. È necessario che nel Testo Unico sia identificato anche nel sistema sanitario un servizio dedicato ai casi oggi esclusi e che rientrano genericamente nel sociale. Infatti il testo unico non risolve il problema, assai complicato in regione Toscana, quale servizio sanitario fa da riferimento per le persone con disabilità, e deve di conseguenza inserire nel proprio budget le prestazioni rivolte alle persone con disabilità, in particolare per gli adulti con disabilità intellettiva, dei quali in molte zone della regione nessun servizio sanitario si fa carico.. Manca poi un riferimento chiaro al Piano Individuale ex. L. 328/2000 , art. 14, indicato, fra l’altro, come requisito per l’accesso ai progetti ex L. 112/2016, e su come e da chi viene attuata la valutazione e vengono sviluppati i piani individuali in collaborazione con la persona con disabilità e/o con i genitori (o chi ne fa le veci ) delle persone con necessità di sostegno nel prendere decisioni e fare le proprie scelte. Le disabilità con necessità di sostegno più elevate sembrano trascurate dal testo. Inoltre appare sproporzionato lo spazio dedicato alla disabilità motoria. Ad esempio si nota che nel capo IV e V, dedicati

all'accessibilità, mancano riferimenti all'accessibilità dell'informazione e comunicazione, in particolare per le persone con disabilità sensoriale o della comunicazione di altra natura

**Associazione Vita indipendente Bassa Val di Cecina:**

Non si sente tutelata da un testo unico sulla disabilità confuso, per buona parte costituito da copia incolla e dove si saltano paragrafi. Ad es. con poche righe viene liquidata la Vita indipendente

Nel testo non compare alcun elemento di esigibilità, con un mero significato di principio, lasciando di fatto lo status quo, oppure peggiorando le norme esistenti.

**SDS Valdichiana senese:** chiede di valutare se è possibile affrontare in legge alcune problematiche sulle RSA. I requisiti e procedure per l'autorizzazione al funzionamento sono definiti per i servizi socio sanitari e socio assistenziali nel regolamento n. 15/R del 26/3/2008. Le difficoltà riguardano alcune strutture che vorrebbero migliorare la qualità dei servizi erogati, come per esempio alcune RSA che sarebbero disponibili a implementare la loro offerta andando ad ampliare alcuni spazi per metterli a disposizione di un territorio, mentre al momento non sono consentiti tutti gli interventi che determinino un miglioramento strutturale

Inoltre ricorda che la Giunta regionale con delibera 594/2014 aveva dato il via ad una sperimentazione su alcuni livelli di assistenza simili al "Dopo di noi" e seguendo l'input della Regione Toscana nella zona Valdichiana senese è stata avviata con successo una sperimentazione su un progetto di livello inferiore rispetto ad una comunità alloggio protetta e superiore al gruppo appartamento, calata su esigenze concrete. Chiede. se questa sperimentazione potesse essere in qualche maniera recepita

Infine chiede anche di valutare se è possibile prevedere per le strutture semiresidenziali per persone disabili, pur confermando il range di età per l'accesso previsto tra 18 e 64 anni, la possibilità di continuare a usufruire della struttura semiresidenziale, in forza della valutazione del GOM anche per un periodo oltre 64 anni quantificato nell'ambito del progetto individualizzato della persona disabile

**OK accolta l'ultima parte -vedi inserimento del comma 1 bis e della lettera f), comma 3 nell'articolo 9**

**Associazione Diritto vita dignitosa:** richiede che la definizione di persona

|   |   |
|---|---|
|   | <p>disabile gravissima in dipendenza vitale sia rapportata alle concrete e specifiche necessità assistenziali riconosciute esigibili alla persona disabile da un'apposita Commissione di valutazione regionale</p> <p><b>COPAS:</b> ritiene necessario aprire una riflessione sulla pianificazione degli interventi “ a sistema” affinché, tenendo presente il complessivo ambito delle difficoltà che il disabile deve affrontare, si eviti il rischio di creare disuguaglianze nelle disuguaglianze, non solo tra le persone, ma anche tra i diversi territori toscani nella disponibilità e nell'accesso alle risorse finanziarie statali e regionali</p> <p>Il tema della “prevenzione dell'aggravamento” va inteso non solo nell'accezione di peggioramento delle condizioni fisiche ma anche delle opportunità di socializzazione e di autonomia della propria vita</p> |
| <p style="text-align: center;">PREAMBOLO</p> <p style="text-align: center;">Il Consiglio regionale</p> <p>Visto l'articolo 117, commi terzo e quarto della Costituzione;</p> <p>Visto l'articolo 4, comma 1, lettere e), dello Statuto;</p> <p>Vista la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 (Disciplina del servizio sanitario regionale);</p> <p>Vista la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41 (Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale);</p> <p>Vista la legge regionale 26 luglio 2002, n. 32 (Testo unico della normativa della Regione Toscana in materia di educazione, istruzione, orientamento, formazione professionale e lavoro);</p> <p>Vista la legge regionale 18 dicembre 2008, n. 66 (Istituzione del fondo regionale per la non autosufficienza);</p> <p>Vista la legge regionale 25 febbraio 2010, n. 21 (Testo unico delle disposizioni in materia di beni, istituti e attività culturali);</p> <p>Vista la legge regionale 5 novembre 2009, n. 62 (Semplificazione delle procedure di</p> |   |

accertamento sanitario della condizione di disabilità);

Vista la legge regionale 9 settembre 1991, n. 47 (Norme sull'eliminazione delle barriere architettoniche);

Vista la legge regionale 10 novembre 2014, n.65 (Norme per il governo del territorio);

Considerato quanto segue:

1. La Regione in attuazione dei principi stabiliti dagli articoli 2, 3, 30, 32 e 38 della Costituzione riconosce e promuove i diritti delle persone con disabilità così come enunciati dalla Carta dei diritti fondamentali dell'Unione Europea proclamata a Strasburgo nel 2007 e dalla Convenzione ONU sui diritti delle persone con disabilità del 13 dicembre 2006, ratificata con la legge 3 marzo 2009, n.18;

2. La Regione opera per diffondere una nuova cultura della disabilità fondata sul riconoscimento dei diritti della persona con disabilità, della pari dignità e delle pari opportunità promuovendo e sostenendo l'inclusione delle persone con disabilità, la promozione dell'accessibilità per tutti, l'autonomia e la partecipazione attiva nello sviluppo sociale;

3. E' necessario riaffermare l'importanza dell'accessibilità all'ambiente fisico, sociale, economico e culturale, alla salute, all'istruzione, all'informazione e alla comunicazione, per permettere alle persone con disabilità di godere pienamente di tutti i diritti umani e delle libertà fondamentali;

4. La disabilità è disciplinata da più atti regionali di varia natura giuridica, legislativa e amministrativa, che pur provvedendo nella materia in modo importante e sostanziale, formalmente determinano un contesto frammentato di misure specifiche e contingenti che rendono anche difficile impostare politiche di lungo corso;

5. La presente legge risponde all'esigenza di inserire in un sistema organico le disposizioni per la tutela dei diritti della persona con disabilità ponendosi come uno strumento di riordino e di miglioramento della normativa regionale;

6. Il riordino normativo costituisce un importante presidio del principio di legalità perché comporta maggiore chiarezza e dunque maggiore certezza del diritto e del principio di democraticità in ragione della maggiore conoscibilità del quadro legislativo in materia di disabilità;

7. Per quanto concerne l'accertamento della condizione sanitaria di disabilità sono inserite nel testo unico le norme contenute nella l.r. 62/2009, che si abroga, e si conferma la rilevanza dell'obiettivo della semplificazione delle procedure, di competenza delle Aziende unità sanitarie locali, ferme restando le funzioni dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS), relative all'accertamento della condizione di disabilità da parte di una Commissione unica, nella quale sono rappresentate professionalità specifiche e competenze specialistiche;

8. Per quanto concerne i progetti per le persone con disabilità si ribadisce la centralità del progetto della persona con disabilità, progetto che deve essere elaborato, a seguito della presa in carico da parte dei servizi, sulla base della valutazione dei bisogni della persona, in continuità con il percorso di vita, coinvolgendo tutti gli attori nella programmazione degli interventi più appropriati, garantendo, altresì, pari accesso alle cure ospedaliere, ai servizi generali e specialistici, ai percorsi riabilitativi nonché alle prestazioni di assistenza protesica;

9. Proprio all'interno del progetto della persona è assicurata la realizzazione della massima vita indipendente possibile attraverso interventi specifici per garantirne l'effettività; per il durante e dopo di noi si opera per l'accrescimento dell'autonomia e dell'indipendenza dalla famiglia sperimentando formule innovative da riprodurre sul territorio;

10. Per quanto concerne l'accessibilità sono inserite nel testo unico le disposizioni attualmente previste nella l.r. 47/1991, che si abroga, per garantire l'accessibilità degli spazi alle persone con disabilità' adeguandole alla nuova normativa sugli interventi edilizi contenute nella legge regionale per il governo del territorio; si conferma la rilevanza della programmazione regionale e locale degli interventi da attuare al fine dell'eliminazione di ogni tipo di barriera architettonica e sensoriale, tanto negli edifici pubblici, quanto nelle civili abitazioni, attraverso azioni mirate al raggiungimento della più totale accessibilità delle persone con disabilità, con il coinvolgimento degli enti locali, anche tramite la realizzazione di progetti sperimentali;

11. Per quanto concerne la mobilità si conferma l'attenzione alla conformità alle normative europee e statali dei veicoli destinati al trasporto pubblico delle persone con disabilità e all'adeguamento della programmazione concernente il materiale rotabile. Si introduce una azione propositiva regionale per favorire l'utilizzo di vettori di trasporto passeggeri senza preavviso;

12. Si promuove e sostiene, nell'ambito delle proprie competenze e con particolare riguardo all'articolo 24 della citata Convenzione ONU sui diritti delle persone con

|   |   |
|---|---|
| <p>disabilità, il diritto all'istruzione, alla formazione e al lavoro delle persone con disabilità, secondo quanto previsto dalla Costituzione, dalla normativa statale, dallo Statuto regionale, dal presente Testo unico, dalla legge regionale 26 luglio 2002, n. 32 (Testo unico della normativa della Regione Toscana in materia di educazione, istruzione, orientamento, formazione professionale e lavoro) e dai relativi regolamenti attuativi;</p> <p>13. Occorre promuovere la partecipazione alle attività culturali e sportive delle persone con disabilità, anche al fine di consentire una piena esplicazione delle loro potenzialità, in particolare mediante la previsione di misure, concordate in via convenzionale, volte ad agevolare la presenza di accompagnatori personali nei luoghi in cui si svolgono tali attività;</p> <p>14. Per garantire la partecipazione alle politiche regionali sulla disabilità vi è la necessità di individuare il Forum delle associazioni delle persone con disabilità quale organismo per l'incontro istituzionale delle associazioni, la Consulta regionale sulla disabilità per il confronto e le proposte sulle politiche regionali per la disabilità e il Centro regionale per l'accessibilità con compiti tecnici di supporto, consulenza, informazione, raccolta e elaborazione dei dati in materia di disabilità;</p> <p style="text-align: center;">Approva la presente legge</p> |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Capo I</b><br/><b>Disposizioni generali</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Art.1</b><br/><b>Finalità</b></p> <p>1. La presente legge persegue le seguenti finalità:</p> <p>a) promuovere e assicurare i diritti della persona con disabilità sulla base dei principi di eguaglianza, non discriminazione e inclusione sociale;</p> <p>b) rimuovere e prevenire le condizioni che impediscono alla persona con disabilità il raggiungimento della propria autodeterminazione;</p> <p><b>b bis) favorisce la realizzazione del diritto al lavoro delle persone con disabilità, promuovendo interventi finalizzati all'inserimento e alla permanenza nel lavoro delle stesse;</b></p> <p>c) regolare l'attività dei soggetti pubblici e privati diretta a eliminare situazioni di rischio, di ostacolo o di impedimento alla mobilità e fruibilità generale derivanti da barriere architettoniche e sensoriali;</p> <p>d) assicurare il diritto all'informazione delle persone con disabilità anche mediante lo sviluppo del portale regionale della disabilità.</p>  | <p><b>Associazione Vita indipendente - Associazione toscana paraplegici:</b> l'autodeterminazione delle persone con disabilità è relegata a mero fine da raggiungere, anziché essere un principio ispiratore. La pdl include tra le finalità attività che dovrebbero essere accessorie alla tutela dei diritti dei disabili.</p> <p><b>La lettera b bis) nel comma 1 dell'articolo 1 inserisce, su proposta del Presidente Scaramelli, fra le finalità della proposta di legge la promozione del diritto del lavoro delle persone con disabilità riprendendo quanto già definito all'articolo 31 comma 2.</b></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 2</b><br/><b>Linguaggio</b></p>  |   |

|   |   |
|---|---|
| <p>1. Nelle leggi, regolamenti e atti amministrativi regionali, sono utilizzati esclusivamente i termini “disabilità” e “persona con disabilità”.</p> <p>2. Gli enti locali della Regione, nell'ambito della loro potestà di autorganizzazione, emanano direttive al fine di conformare i propri atti al principio di cui al comma 1.</p>   |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 3</b><br/><i>Semplificazione delle procedure</i></p> <p>1. La Giunta regionale promuove intese con le amministrazioni statali competenti nella materia al fine di sviluppare ulteriori interventi di semplificazione dei procedimenti per l'accesso a prestazioni e benefici da parte delle persone con disabilità.</p>  |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 4</b><br/><i>Attività informativa e di sensibilizzazione</i></p> <p>1. La Regione promuove l'attività informativa e di sensibilizzazione per i diritti delle persone con disabilità anche attraverso il Portale regionale sulla disabilità in cui confluiscono i dati e le informazioni inerenti alle politiche <b>di cui alla presente legge.</b> <del>al presente testo unico.</del></p> <p>2. <b>Le Zone distretto e le Società della Salute assicurano ai Comuni che ne facciano richiesta la conoscenza dei dati in materia di disabilità riguardanti il loro territorio, nel rispetto della normativa statale in materia di protezione dei dati sensibili e in conformità al sistema informativo sociale regionale di cui all'articolo 41 della l.r. 41/2005</b></p> | <p><b>Associazione Vita indipendente - Associazione toscana paraplegici:</b> l'articolo 4 sulle attività informative e di sensibilizzazione è stato molto ridotto rispetto al tavolo di concertazione e non prevede le iniziative da svolgersi in ambito scolastico<br/><b>OK accolto - con modifica comma 1 articolo 29</b></p> <p><b>L’inserimento del comma 2 introduce una specifica finalizzata a rendere maggiormente disponibili alle amministrazioni comunali i dati sulla disabilità relativi ai territori di riferimento.</b></p>   |
| <p style="text-align: center;"><b>CAPO II</b><br/><i>Accertamento sanitario della disabilità</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Art. 5</b><br/><i>Procedura di accertamento sanitario della disabilità</i></p> <p>1. La procedura di accertamento sanitario della condizione di disabilità è di competenza delle aziende unità sanitarie locali (USL), ferme restando le funzioni dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) di cui all'articolo 20 del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78 (Provvedimenti anticrisi, nonché proroga di termini), convertito, con modificazioni, dalla legge 2 agosto 2009, n. 102, e ai relativi provvedimenti attuativi.</p>   | <p><b>Associazione Vita indipendente - Associazione toscana paraplegici:</b> negli articoli dedicati all'accertamento delle condizioni di disabilità non si stabiliscono alcuni principi a cui l'accertamento dovrebbe attenersi.</p> <p><b>Fish - Coord Dipoi – Coord. salute mentale:</b> Art. 5, <u>Comma 2, lettera c)</u>: aggiungere alla fine della lettera c) dopo le parole “L 27 dicembre 2002, n. 289”:<br/>“... ,alla legge 5 febbraio 1992, n. 104 e successive modifiche e al Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 66 “Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107”.</p> |



|   |   |
|---|---|
| <p>2. La condizione di disabilità comprende:</p> <p>a) lo stato di invalidità, cecità e sordità civili, la condizione di handicap di cui alla legge 5 febbraio 1992, n. 104 (Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate);</p> <p>b) la condizione per il collocamento mirato al lavoro di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili);</p> <p>c) la condizione per l'attivazione dell'integrazione scolastica di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 febbraio 2006, n. 185 (Regolamento recante modalità e criteri per l'individuazione dell'alunno come soggetto in situazione di handicap, ai sensi dell'articolo 35, comma 7, della L. 27 dicembre 2002, n. 289);</p> <p>3. La condizione di disabilità è accertata ai fini del conseguimento del contrassegno invalidi di cui all'articolo 381 del decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495 (Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada), ed ai fini dell'esenzione dalla tassa automobilistica regionale di cui all'articolo 8 della legge 27 dicembre 1997, n. 449 (Misure per la stabilizzazione della finanza pubblica).</p> | <p><u>Aggiungere il seguente comma 4:</u></p> <p>“4. La condizione di disabilità è accertata ai fini della formulazione del progetto individuale di cui all'articolo 14 della legge 8 novembre 2000, n. 328, redatto dal competente Ente locale su richiesta e con la collaborazione della persona e/o, per i minori con disabilità o per gli adulti con necessità di sostegno nel rappresentarsi, dei genitori o di chi ne esercita la responsabilità”</p> <p><b>NON ACCOGLIBILI – il DPCM citato 185/2006 è un rinvio mobile</b></p>  |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 6</b><br/><b>Commissione unica di accertamento</b></p> <p>1. L'accertamento sanitario della condizione di disabilità è svolto, a seguito di domanda unica e contestuale, da una commissione costituita presso i servizi dell'azienda sanitaria locale che svolgono funzioni in materia medico legale di seguito denominata commissione.</p> <p>2. La commissione rappresenta diverse professionalità e competenze specialistiche ed è composta da:</p> <p>a) un medico dipendente o convenzionato dell'azienda USL specialista in medicina legale, che svolge le funzioni di presidente;</p> <p>b) da un medico dipendente o convenzionato dell'azienda USL, scelto prioritariamente tra gli specialisti nella branca medica relativa alla patologia oggetto di accertamento;</p> <p>c) un medico in rappresentanza dell'associazione di categoria alla quale appartiene la persona sottoposta ad accertamento, ai sensi dell'articolo 1, comma 3, della legge 15</p>  | <p><b>Fish - Coord Dipoi - Coord salute mentale:</b> inserire il seguente <u>comma 3 bis</u>:<br/>“ 3 bis. Nel caso in cui gli accertamenti di cui al comma 1 riguardino persone in età evolutiva, le commissioni mediche di cui alla legge 15 ottobre 1990, n. 295, sono composte da un medico legale, che assume le funzioni di presidente, e da due medici specialisti, scelti fra quelli in pediatria, in neuropsichiatria infantile o nella specializzazione inerente la condizione di salute del soggetto, come previsto dal Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 66, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107. Tali commissioni sono integrate da un assistente specialistico o dall'operatore sociale di cui al comma 1, individuati dall'ente locale, nonche' dal medico INPS come previsto dall'articolo 19, comma 11, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 luglio 2011, n. 111, fermo restando quanto previsto dall'articolo 1, commi 3 e 4, della legge n. 295 del 1990”</p> <p><b>Parzialmente accolto con l’inserimento del comma 3 bis</b></p> <p><b>AUSL Nord ovest - AUSL Toscana centro –INPS- Ordine Assistenti sociali:</b> al <u>comma 3</u> dopo le parole “operatore sociale” inserire “professionista assistente</p> |

ottobre 1990, n. 295 (Modifiche ed integrazioni all'articolo 3 del D.L. 30 maggio 1988, n. 173, convertito, con modificazioni, dalla L. 26 luglio 1988, n. 291, e successive modificazioni, in materia di revisione delle categorie delle minorazioni e malattie invalidanti);

d) un medico dell'INPS.

3. Per gli accertamenti di cui alla l. 104/1992, alla l. 68/1999 ed al d.p.c.m. 185/2006, la commissione è integrata da un operatore sociale.

**3 bis. Se l' accertamento riguarda persone in età evolutiva a decorrere dal 1° gennaio 2019 la commissione è composta secondo quanto previsto dall'articolo 4 comma 1 bis della L. 104/1992 come aggiunto dal decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 66. ( Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'articolo 1 commi 180 e 181, lettera c) della legge 13 luglio 2015, n. 107), ai sensi dell'articolo 19, comma 2 del d. lgs 66/2017 stesso.**

4. Quando l'accertamento sanitario è finalizzato al collocamento mirato al lavoro di cui alla l. 68/1999, il componente di cui al comma 2, lettera b), è uno specialista in medicina del lavoro.

5. Ai lavori della commissione può assistere, su richiesta della persona sottoposta ad accertamento e con oneri a suo carico, un medico di fiducia della persona medesima.

6. La commissione si riunisce e delibera validamente con la presenza del presidente e di due componenti, e in caso di parità di voti prevale il voto del presidente. Qualora ricorrano condizioni di gravità, urgenza ed intrasportabilità della persona da sottoporre ad accertamento, il presidente può delegare l'accertamento stesso, anche domiciliare, al componente di cui al comma 2, lettera b), fatta salva la facoltà del componente di cui al comma 2, lettera c) di partecipare all'accertamento. La commissione delibera dopo l'acquisizione agli atti del responso della visita.

7. La partecipazione ai lavori della commissione dei componenti di cui al comma 2, lettere a) e b), avviene in orario di lavoro e nell'esercizio delle competenze istituzionali.

8. Al componente di cui al comma 2, lettera c), è corrisposta una indennità di presenza e un'indennità per ogni visita espletata e definita, nella misura stabilita con deliberazione della Giunta regionale.

9. Le funzioni di segreteria della commissione sono svolte da un dipendente dell'azienda

sociale”

Al comma 6 dopo le parole “e di due componenti” inserire: “ di cui un operatore sociale professionista assistente sociale se commissione ex L 104/92 e/o L 68/99”

**NON ACCOGLIBILE - il termine “operatore sociale è abitualmente usato nella normativa nazionale**

**Ordine degli psicologi:** chiede che sia previsto tra i componenti della Commissione la presenza stabile di uno psicologo, dipendente o convenzionato AUSL, scelto prioritariamente tra gli operatori psicologi nei servizi aziendali dedicati alle problematiche della disabilità.

A tal fine propone di inserire, all' Art 6, comma 2, la seguente lettera :

"c bis) da uno psicologo dipendente o convenzionato dell'Azienda USL, scelto prioritariamente tra coloro che operano nei servizi aziendali dedicati alle problematiche della disabilità".

al comma 5 è previsto che il disabile possa avvalersi di un proprio consulente medico. Sarebbe auspicabile che la famiglia, al di là del consulente medico, potesse scegliere anche altre figure professionali, ad es. uno psicologo o un infermiere

**NON ACCOGLIBILE - in coerenza con la legge nazionale, non è possibile inserire lo psicologo quale figura professionale richiesta per la costituzione della Commissione.**

**SUNAS;** al comma 3 sostituire le parole “operatore sociale” con “assistente sociale”

**NON ACCOGLIBILE - il termine “operatore sociale è abitualmente usato nella normativa nazionale**

**INPS:** poiché si parla di una prima visita dove interviene la commissione medica integrata, se nel verbale è prevista la data della visita di revisione, dovrebbe essere prevista anche l'assistente sociale per poter usufruire di agevolazioni fiscali, visto che nel caso ad esempio della esenzione fiscale per l'auto, se nel verbale dell'invalidità civile è prevista una data della visita di revisione, l'esenzione non viene riconosciuta.

**COPAS:** esprime perplessità in ordine alla composizione della Commissione e al ruolo rivestito dal medico presente in rappresentanza dell'associazione di categoria alla quale appartiene la persona sottoposta ad accertamento. Le

|   |   |
|---|---|
| <p>USL appartenente al ruolo amministrativo.</p>  | <p>associazioni, essendo ONLUS, non dispongono di adeguate risorse per farsi carico di retribuire professionisti specializzati e possono ricorrere alla collaborazione di medici volontari che spesso però non hanno specifiche competenze.</p> <p><b>NON ACCOGLIBILE - per le sedute della commissione è già previsto un gettone di presenza</b></p>   |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 7</b><br/><b>Termini dell'accertamento</b></p> <p>1. L'accertamento sanitario di competenza della commissione è effettuato entro il termine massimo di sessanta giorni dalla data di acquisizione della domanda all'azienda USL competente per il territorio di residenza del richiedente, fatto salvo il rispetto del termine previsto dall'articolo 6, comma 3-bis, del decreto-legge 10 gennaio 2006, n. 4 (Misure urgenti in materia di organizzazione e funzionamento della pubblica amministrazione), convertito con modificazioni, dalla legge 9 marzo 2006, n. 80, per l'accertamento riguardante soggetti con patologie oncologiche e fatto salvo il rispetto del termine previsto dal d.p.c.m. 185/2006.</p>   | <p><b>Fish, Coord Dipoi, Coord salute mentale:</b> alla fine del <u>comma 1</u>, aggiungere: "... e dall'art. 5, comma 1, del Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 66, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107, per l'accertamento riguardante i minori"</p> <p><b>NON ACCOGLIBILE – il DPCM citato 185/2006 è un rinvio mobile</b></p>  |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 8</b><br/><b>Procedura informatica</b></p> <p>1. Previa intese con gli enti titolari delle funzioni in materia è predisposta una procedura informatica per la trasmissione in via telematica, con modalità di cooperazione applicativa, dei verbali di accertamento sanitario all'INPS.</p> <p>2. La procedura informatica di cui al comma 1, avviene nel rispetto delle disposizioni del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice sulla protezione dei dati personali) e nel rispetto della normativa nazionale e regionale in materia di amministrazione digitale. La procedura informatica è parte integrante del Sistema Informativo Regionale (SIR) ed è conforme alle disposizioni, alle regole e agli standard di cui agli articoli 15 e seguenti della legge regionale 5 ottobre 2009, n.54 (Istituzione del sistema informativo e del sistema statistico regionale. Misure per il coordinamento delle infrastrutture e dei servizi per lo sviluppo della società dell'informazione e della conoscenza).</p> |   |
| <p style="text-align: center;"><b>CAPO III</b><br/><b>Progetti per le persone con disabilità</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Art. 9</b><br/><b>Progetto di vita della persona</b></p> <p>1. La Regione promuove la centralità del progetto della persona con disabilità <b>attraverso il progetto di vita in coerenza con la</b> <del>nella procedura di presa in carico</del></p>  | <p><b>Associazione Vita indipendente, Associazione toscana paraplegici:</b> l'art. 9 <u>comma 1</u> stabilisce: "La Regione promuove la centralità del progetto della persona con disabilità nella procedura di presa in carico prevista dalla legge regionale 18 dicembre 2008, n. 66". Ciò contrasta con la Costituzione che attribuisce la centralità "alla persona" e non "al progetto". Oltre al fatto che "promuovere" è cosa diversa da "garantire e riconoscere".</p> <p><b>OK accoglibile con la proposta di riscrittura del comma 1</b></p> |

|   |  |
|---|--|
| <p><del>prevista dalla legge regionale 14 febbraio 2005, n. 41 (sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale) e con la legge regionale 18 dicembre 2008, n.66 (Istituzione del fondo regionale per la non autosufficienza).</del></p> <p><b>1 bis. Ai fini di cui al comma 1 la Regione persegue l'obiettivo di migliorare la qualità, la quantità e l'appropriatezza delle risposte assistenziali a favore delle presone con disabilità.</b></p> <p>2. L'elaborazione del progetto <del>di vita della persona</del> richiede la valutazione dei bisogni e delle capacità sul modello bio psico-sociale e la verifica sul raggiungimento degli obiettivi .</p> <p>3. Il progetto <del>di vita della persona</del> assicura:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>la continuità e la coerenza con il percorso di vita, con particolare riferimento al passaggio dall'infanzia-adolescenza all'età adulta;</li> <li>lo sviluppo, il recupero e il mantenimento dell'autonomia personale;</li> <li>l'integrazione con i servizi socio sanitari;</li> <li>la realizzazione del massimo grado di vita indipendente, <del>e dell'inclusione nella società e dell'autodeterminazione, anche attraverso la promozione privilegiando le di soluzioni</del> domiciliari o di micro comunità;</li> <li>il coinvolgimento della persona, della famiglia e degli altri attori nella programmazione degli interventi e nella scelta sul luogo di vita;</li> <li><b>la permanenza, ove possibile, della persona con disabilità anziana nell'ambiente o nella struttura nella quale vive.</b></li> </ol> <p>4. Il progetto della <del>di vita persona</del> prevede altresì gli interventi da attivare e gli eventuali percorsi di riabilitazione.</p> <p>5. La valutazione del progetto <del>di vita della persona</del> prevede la periodica analisi dell'efficacia degli interventi e la rivalutazione dei bisogni, degli obiettivi e degli interventi da realizzare.</p> | <p>Inoltre, al <u>comma 3 lettera d)</u>, il testo sottintende una concezione della vita indipendente estremamente errata e di comodo. Va ribadito che "vita indipendente" è sinonimo di "vita autodeterminata" e non può essere confusa con la reclusione in micro-comunità o a domicilio.</p> <p><b>OK accoglibile con la proposta di riscrittura del comma 3, lett d)</b></p> <p><b>Fish, Coord Dipoi, Coord salute mentale:</b> al <u>comma 1</u>dopo le parole "del progetto" inserire le seguenti:"di vita" e sostituire la parola "<i>prevista</i>"con le parole: "come previsto anche"</p> <p><b>OK accoglibile con la proposta di riscrittura del comma 1</b></p> <p><b>L'inserimento del comma 1 bis e della lettera f) del comma 3 è in accoglimento delle richieste della SDS della Valdichiana Senese di cui a pag. 3</b></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 10</b><br/><b><i>Vita indipendente</i></b></p> <p>1. Il progetto <del>di vita della persona</del> assicura, ai sensi dell'articolo 9 comma 3 e in coerenza con quanto disposto dalla Convenzione sui diritti delle persone con disabilità, la realizzazione della massima vita indipendente possibile; a tal fine prevede la definizione di specifici interventi ivi compresi eventuali contributi finalizzati all'assistenza indiretta, interventi domiciliari e altri servizi a tale scopo finalizzati.</p>  | <p><b>Associazione Vita indipendente, Associazione toscana paraplegici:</b><br/>L'articolo 10 è l'unico che tratta di "vita indipendente" e consta di un solo comma. In tale articolo non si parla di "assistenza personale" ma di "assistenza indiretta". Inoltre, i "contributi finalizzati all'assistenza indiretta" sono preceduti dalla parola "eventuali", a sottolineare l'eccezionalità di questa prestazione. Infine non vi è nessun accenno al fatto che la Regione preveda il finanziamento di processi formativi, tenuti da persone con disabilità, in favore delle persone con disabilità e dei loro familiari per l'accrescimento della</p>  |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>consapevolezza rispetto alle proprie scelte</p> <p><b>NON accolto – dire: “ivi compresi eventuali (in base alle risorse disponibili) contributi finalizzati all'assistenza indiretta” non esclude interventi di tipo diverso.</b></p> <p>All'articolo 10 <b>aggiungere il seguente comma 2:</b></p> <p>“2. Il finanziamento per l'assistenza personale per la vita indipendente e autodeterminata è un diritto erogato al solo titolo della minorazione.”</p> <p><b>NON accolto - non si può parlare né di diritto né di finanziamento in quanto le risorse (che attualmente in maniera corretta sono erogate attraverso atti amministrativi) non possono essere assicurate in astratto a tutti, ma sono erogate attraverso progetti personalizzati.</b></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 11</b><br/><i>Durante e dopo di noi</i></p> <p>1. La Regione nel piano sanitario e sociale integrato regionale adotta gli indirizzi per l'erogazione dei finanziamenti dei programmi e degli interventi previsti dalla legge 22 giugno 2016, n.112 (Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare).</p> <p>2. La Regione promuove azioni specifiche dirette all'accrescimento dell'autonomia e dell'indipendenza dalla famiglia delle persone con disabilità anche attraverso sperimentazioni e interventi innovativi da monitorare al fine di valutarne l'efficacia e la riproducibilità sul territorio.</p> | <p><b>COPAS:</b> la pdl introduce solo un breve cenno alla questione “Dopo di noi” senza introdurre criteri, definire requisiti e dare certezze sull'utilizzo dei finanziamenti statali e regionali negli anni per quanto riguarda, ad esempio, i moduli abitativi e le modalità della loro gestione. Sulla problematica del “Durante e dopo di noi” risulta necessario rendere più stringenti gli obiettivi da raggiungere con una normativa specifica</p> <p><b>NON accolto - il panorama normativo attuale comprende la legge 112/2016 che tra l'altro disciplina un percorso sperimentale da sottoporre a successiva valutazione</b></p>  |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 12</b><br/><i>Accesso ai percorsi clinico-assistenziali</i></p> <p>1. La Regione garantisce alle persone con disabilità pari accesso alle cure ospedaliere nonché ai servizi sanitari generali e specialistici, eliminando ogni barriera alla fruibilità e all'assistenza attraverso assetti strutturali e organizzativi necessari al miglioramento dell'accoglienza e all'attivazione di una presa in carico dedicata all'interno dei percorsi clinico-assistenziali.</p>  |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 13</b><br/><i>Progetto riabilitativo individuale</i></p> <p>1. La Regione garantisce appropriati percorsi riabilitativi per i bisogni della persona con disabilità, in maniera coordinata e all'interno di programmi indirizzati alla acquisizione o al recupero di competenze finalizzate all'inclusione, alla partecipazione e alla</p>   | <p><b>Fish, Coord Dipoi, Coord salute mentale:</b> al comma 1 sostituire le parole “<i>garantisce appropriati percorsi riabilitativi</i>” come segue:</p> <p>“1. La Regione garantisce percorsi di riabilitazione fisica, psichica, sociale e lavorativa appropriati per i bisogni della persona con disabilità...”</p> <p><b>NON accolto- va ricordato che qui si parla di riabilitazione sanitaria, in</b></p>  |

|  |   |
|--|---|
| <p>realizzazione della persona.</p> <p>2. Gli interventi sono individuati nell'ambito del progetto riabilitativo individuale previsto dagli atti di programmazione nazionale e regionale che definisce gli obiettivi funzionali, i tempi e le modalità di attuazione nonché la verifica degli esiti. <b>Le persone con disabilità e chi le rappresenta legalmente partecipano</b> alla definizione degli obiettivi.</p> <p>3. L'organizzazione della rete dei servizi di riabilitazione è orientata ad assicurare l'erogazione delle prestazioni prevalentemente nell'ambito del contesto socio-familiare e <b>della comunità di riferimento</b> della persona assistita, in particolare per assicurare la continuità della presa in carico anche nelle fasi di stabilizzazione delle condizioni di disabilità con azioni di supporto all'auto gestione.</p> | <p><b>coerenza con la legge 833/76 da non confondere con le tipologie di menomazioni</b></p> <p>Sostituire il <u>comma 2</u> come segue:<br/> “2. Gli interventi sono individuati sulla base di una valutazione multidisciplinare dei bisogni e delle abilità di ciascuno, nell'ambito del progetto riabilitativo individuale, che è parte integrante del Progetto di vita della persona di cui all' Art. 9, comma 1, come previsto dagli atti di programmazione nazionale e regionale che definisce gli obiettivi funzionali, i tempi e le modalità di attuazione nonché la verifica degli esiti.<br/> La persona con disabilità e/o i genitori o i rappresentanti del minore con disabilità o dell'adulto con necessità di sostegno nell'autorappresentarsi partecipano alla definizione degli obiettivi.”</p> <p><b>OK parzialmente accolto – con la riscrittura al comma 2</b></p> <p>Sostituire il <u>comma 3</u> come segue:<br/> “3. L'organizzazione della rete dei servizi di riabilitazione è orientata ad assicurare l'erogazione delle prestazioni <i>nella comunità di appartenenza</i> della persona assistita, in particolare per assicurare la continuità della presa in carico anche nelle fasi di stabilizzazione delle condizioni di disabilità con azioni di supporto all'auto gestione”</p> <p><b>OK accolto – con la riscrittura al comma 3</b></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 14</b><br/><i>Assistenza protesica</i></p> <p>1. A supporto delle azioni riabilitative la Regione sostiene gli interventi per facilitare l'accesso alle prestazioni di assistenza protesica e l'uso di nuove tecnologie assistive che favoriscano lo svolgimento delle attività quotidiane e l'inserimento nella vita sociale.</p> <p>2. La Regione promuove lo sviluppo di specifiche competenze professionali e tecnologiche, capaci di assicurare risposte appropriate ai bisogni, anche con il coinvolgimento dei centri di ricerca presenti sul territorio regionale.</p>  |   |
| <p style="text-align: center;"><b>CAPO IV</b><br/><i>Accessibilità</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Art. 15</b><br/><i>Eliminazione delle barriere all'accessibilità</i></p> <p>1. La Regione disciplina la realizzazione e la piena utilizzazione di un ambiente</p>   | <p><b>Fish, Coord Dipoi, Coord salute mentale:</b> Art. 15 <u>nella rubrica</u> , dopo “<i>barriere</i>” inserire “architettoniche”</p> <p><b>NON accolto – Il termine accessibilità è più ampio e ricomprende tutte le tipologie.</b></p> <p><b>COPAS:</b> ritiene che vadano promossi progetti, anche nelle scuole, per consentire l'accesso all'informazione e alla comunicazione, in particolare per le persone sorde, sordo-cieche, con problemi uditivi in genere</p>   |

|   |  |
|---|--|
| <p>costruito secondo le esigenze di tutti i cittadini, indipendentemente dall'età, dalle caratteristiche psico-fisiche e senso percettive al fine di garantire a ciascuno l'esercizio autonomo di ogni attività, in osservanza dell'articolo 27 della legge 30 marzo 1971, n. 118 (Conversione in legge del d.l. 30 gennaio 1971, n. 5, e nuove norme in favore dei mutilati e invalidi civili), della legge 9 gennaio 1989, n. 13 (Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati), della legge 27 febbraio 1989, n. 62, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate) e del decreto del Presidente della Repubblica 24 luglio 1996, n. 503 (Regolamento recante norme per l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici, spazi e servizi pubblici).</p> <p>2. Per ambiente costruito, ai fini della presente legge, s'intende l'insieme degli edifici e degli spazi architettonici ed urbanistici con le relative infrastrutture e arredi, compresi i mezzi di trasporto pubblico, in cui si svolgono attività legate alla vita di relazione.</p> <p>3. La Regione determina nei propri atti di programmazione il coordinamento delle disposizioni in materia di barriere architettoniche contenute all'interno delle specifiche leggi di settore definendo regole e modalità per il soddisfacimento della domanda sociale relativa all'accessibilità e mobilità territoriale.</p> | <p><b>NON accolto - I progetti di cui parla il COPAS sono ricompresi nell'ambito delle attività per la promozione del successo scolastico anche finalizzate all'inclusione degli studenti con disabilità realizzate tramite la programmazione educativa zonale (PEZ)</b></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 16</b><br/><b><i>Ambito di applicazione</i></b></p> <p>1. Le norme del presente capo si applicano a tutti gli edifici, pubblici e privati, nonché agli spazi urbani ed alle infrastrutture di trasporto pubblico destinati alla fruizione dei cittadini e in particolare:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. agli edifici e locali di uso pubblico ivi compresi gli esercizi di ospitalità;</li> <li>a) agli edifici di uso residenziale realizzati da soggetti sia pubblici che privati;</li> <li>b) agli edifici ed ai locali destinati ad attività sportive e turistiche;</li> <li>c) agli edifici ed ai locali destinati ad attività produttive e commerciali di qualunque tipo;</li> <li>d) agli spazi ed ai percorsi urbani, nonché alle strutture esterne alle costruzioni di cui al d.p.r. 503/1996;</li> <li>e) alle strutture e agli impianti fissi connessi all'esercizio del trasporto pubblico di competenza regionale;</li> <li>f) ai mezzi di trasporto pubblico di persone, su gomma, ferro e fune, nonché ai mezzi di navigazione inerenti ai trasporti di competenza regionale;</li> <li>g) alle strutture e agli impianti di servizio di uso pubblico, interni ed esterni alle costruzioni;</li> <li>h) ai segnali ottici, acustici e tattili da utilizzare negli ambienti e nei luoghi di cui</li> </ol>  |  |

|  |  |
|--|--|
| <p>alle lettere precedenti.</p> <p>2. Fermo restando quanto disposto dall'articolo 188, comma 3 della l.r. 65/2014, l'esecuzione degli adempimenti per rendere fruibili gli ambienti e le strutture di cui al comma 1 sono esenti dal pagamento del contributo degli oneri di urbanizzazione.</p>  |  |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 17</b><br/><i>Norme tecniche</i></p> <p>1. Gli edifici, gli spazi, le strutture di cui all'articolo 16 sono progettati e realizzati in conformità alle disposizioni del regolamento emanato ai sensi dell'articolo 62, comma 2 della legge regionale 10 novembre 2014, n° 65 (Norme per il governo del territorio) e inoltre in conformità:</p> <p>a) per gli edifici pubblici, alle disposizioni di cui all'articolo 27 della legge 118/1971 ed al d.p.r. 503/1996;</p> <p>b) per gli edifici privati, alle prescrizioni tecniche del decreto ministeriale 14 giugno 1989, n. 236 (Prescrizioni tecniche necessarie a garantire l'accessibilità, l'adattabilità e la visitabilità degli edifici privati e di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata e agevolata, ai fini del superamento e dell'eliminazione delle barriere architettoniche) emanate ai sensi dell'articolo 1, comma 2 della l. 13/1989 .</p> <p>2. Le disposizioni contenute negli atti normativi di cui al comma 1 prevalgono sugli strumenti urbanistici e sui regolamenti edilizi comunali fino all'adeguamento degli stessi alle norme del presente capo.</p> |  |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 18</b><br/><i>Competenze della Regione</i></p> <p>1. In tutti gli atti di programmazione la Regione tiene conto dell'obiettivo di eliminare ogni tipo di barriera architettonica e sensoriale in ambito regionale e nei servizi di trasporto pubblico di sua competenza, nella prospettiva di garantire una totale accessibilità alle persone con disabilità.</p> <p>2. La Regione finanzia con risorse proprie l'esecuzione di opere e la realizzazione di interventi direttamente finalizzati al superamento e all'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni dove sono residenti persone con disabilità. Provvede, a tal fine, attraverso il piano sanitario e sociale integrato regionale ad assegnare ai comuni singoli o associati una quota di risorse finanziarie determinata in relazione ai dati demografici, ai fini della concessione di contributi per le civili abitazioni.</p> <p>3. Per l'attuazione dei programmi comunali di intervento per l'abbattimento delle</p>   |  |



|   |   |
|---|---|
| <p>barriere architettoniche di cui all'articolo 23, la Regione elabora indirizzi per un coordinamento degli interventi al livello territoriale di zona all'interno del piano sanitario e sociale integrato regionale.</p> <p>4. Oltre agli indirizzi di cui al comma 3, con il piano sanitario e sociale integrato regionale la Regione individua i criteri per la definizione di indicatori e parametri volti a garantire un sistema omogeneo e continuo di informazioni e conoscenze relative all'ambiente costruito idonei a favorire il processo di programmazione sul territorio indicando le forme di compatibilità e fattibilità, con particolare riferimento alle zone caratterizzate da forme di degrado insediativo urbano e territoriale in rapporto agli indirizzi forniti dalla normativa in materia di recupero e qualificazione dei sistemi insediativi.</p> <p>5. La Regione promuove azioni formative sulla progettazione per l'accessibilità, rivolte a coloro che intervengono direttamente sia nel ruolo di progettisti, che in quello di autorizzazione e vigilanza, anche in collaborazione con la Consulta regionale per la disabilità.</p>                              |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 19</b><br/><b><i>Progetti sperimentali</i></b></p> <p>1. Per l'abbattimento delle limitazioni all'accessibilità la Giunta regionale promuove progetti innovativi di rilievo regionale e alla cui realizzazione possono partecipare enti locali o altri soggetti di diritto pubblico e privato.</p> <p>2. Per le finalità di cui al comma 1, la Giunta regionale stipula intese, convenzioni, accordi di programma con i soggetti di cui al comma 1 e con le aziende e gli enti preposti alla gestione del trasporto pubblico.</p> <p>3. La Regione stipula accordi di programma con enti e società di gestione delle telecomunicazioni, enti e società preposti alla gestione del trasporto pubblico su gomma, ferro nonché società di gestione di strutture aeroportuali e portuali, al fine di attuare specifici programmi di abbattimento delle barriere architettoniche e di ricerca di soluzioni innovative relativamente ai problemi di trasporto urbano ed extraurbano e con lo scopo di definire eventuali prototipi e soluzioni conformi relative all'accessibilità delle principali stazioni, aree di sosta, zone aeroportuali e portuali.</p> |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 20</b><br/><b><i>Competenze dei comuni</i></b></p> <p>1. I comuni adeguano la disciplina urbanistica, edilizia e regolamentare secondo quanto indicato dalla normativa statale e dal presente capo.</p>  | <p><b>Ufficio legislativo:</b> All'art. 20, <u>comma 7</u>, la citazione del “comma 8” dell'art. 149 della l.r. 65/2014 è un refuso.<br/><b>OK accolto depennando il riferimento al comma 7</b></p> |

|   |  |
|---|--|
| <p>2. I comuni, prima dell'approvazione del bilancio di previsione, provvedono ad approvare i programmi operativi per l'eliminazione delle barriere architettoniche.</p> <p>3. Per l'elaborazione e la realizzazione dei programmi per l'eliminazione delle barriere architettoniche i comuni, singoli o associati, trasmettono al presidente della conferenza zonale integrata proposte progettuali redatte sulla base degli indirizzi e delle priorità indicati dal piano sanitario e sociale integrato regionale ai fini della loro approvazione nei piani di inclusione zonale secondo le procedure previste all'articolo 29 della l.r. 41/2005 e dal piano sanitario e sociale integrato regionale.</p> <p>4. Nei progetti territoriali i comuni indicano le modalità del coinvolgimento delle associazioni di tutela delle persone con disabilità più rappresentative e quelle con la maggiore competenza settoriale operanti sul territorio oltre agli esperti anche con disabilità per la verifica dei risultati degli interventi realizzati.</p> <p>5. Il comune in sede di rilascio del permesso di costruire prescrive l'esecuzione delle opere necessarie ad ottenere la conformità con le norme tecniche di cui all'articolo 17.</p> <p>6. Nella relazione a corredo della segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) o della comunicazione inizio lavori asseverata (CILA) il progettista abilitato assevera la conformità della progettazione delle opere e degli interventi da realizzare alle norme tecniche di cui all'articolo 17.</p> <p>7. Il rispetto delle norme tecniche di cui all'articolo 17 è attestato in sede di certificazione di agibilità, effettuata ai sensi dell'articolo 149, <del>comma 8</del> della l.r. 65/2014.</p> <p>8. Le disposizioni di cui ai commi 5 e 6 e 7 si applicano anche in caso di realizzazione di interventi parziali su edifici pubblici o privati esistenti, limitatamente allo specifico intervento progettato.</p> <p>9. Nell'ambito del territorio rurale gli interventi sul patrimonio edilizio esistente necessari per il superamento delle barriere architettoniche e l'adeguamento degli immobili per le esigenze delle persone con disabilità sono disciplinati dagli articoli 71 e 79 della l.r. n.65/2014.</p> |  |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 21</b><br/><b><i>Contributi per le civili abitazioni</i></b></p> <p>1. I comuni, singoli o associati, provvedono alla concessione dei contributi per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni, di cui</p>  |  |

|  |  |
|--|--|
| <p>all'articolo 18 comma 2.</p> <p>2. Sono ammessi ai contributi gli interventi concernenti:</p> <p>a) civili abitazioni dove abbiano la residenza anagrafica persone con disabilità con menomazioni funzionali permanenti di carattere fisico o sensoriale o cognitivo;</p> <p>b) condomini di civili abitazioni dove risiedono soggetti di cui alla lettera a).</p> <p>3. L'esercizio associato della concessione dei contributi si svolge ai sensi dell'articolo 36 bis, comma 1, della l.r.41/2005; resta ferma la possibilità di esercizio associato mediante convenzione con l'azienda unità sanitaria locale nei casi in cui è consentito ai sensi dell'articolo 70 bis della l.r. 40/2005. L'ente responsabile della gestione associata provvede alla disciplina del procedimento nel rispetto delle disposizioni del regolamento di cui all'articolo 22.</p> <p>4. L'ente responsabile della gestione associata trasmette ai comuni partecipanti gli atti del procedimento affinché i comuni medesimi provvedano a darne informazione ai cittadini.</p>   |  |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 22</b><br/><b>Regolamento</b></p> <p>1. Per assicurare l'omogenea applicazione della disciplina del presente capo su tutto il territorio della Regione e garantire a tutte le persone con disabilità parità di trattamento nella concessione dei contributi concernenti le civili abitazioni di cui all'articolo 21 con regolamento sono disciplinate le modalità di assegnazione dei contributi sulla base dei seguenti criteri :</p> <p>a) attribuzione del contributo previa formazione della graduatoria in relazione:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) alla gravità della disabilità accertata;</li> <li>2) alla congruenza degli interventi edilizi, delle apparecchiature e degli interventi di adeguamento con la tipologia della disabilità e con le esigenze della vita domestica del richiedente ;</li> <li>3) al valore ISEE del soggetto beneficiario del contributo;</li> </ol> <p>b) modalità di quantificazione del contributo massimo erogabile a ciascun richiedente, in relazione:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) al costo complessivo dell'intervento;</li> <li>2) al rapporto tra le richieste di contributi e le disponibilità finanziarie;</li> </ol> <p>c) modalità di presentazione delle domande e documentazione da allegare alle stesse</p> |  |

|   |   |
|---|---|
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 23</b><br/><b>Programmi comunali di intervento</b></p> <p>1. I comuni predispongono nel piano operativo di cui all'articolo 95, comma 6 della l.r. 65/2014 i programmi operativi d'intervento per l'abbattimento delle barriere architettoniche ai sensi della l. 41/1986 e della l. 104/1992.</p> <p>2. Per la realizzazione dei programmi e dei relativi interventi i comuni destinano il 10% dei proventi annuali derivanti dai permessi di costruire, dalle SCIA e dalle CILA, nonché dalle sanzioni in materia urbanistica ed edilizia, fermo restando quanto disposto dall'articolo 24 comma 2.</p> <p>3. La concessione di contributi regionali per le opere di urbanizzazione primaria e secondaria, è vincolata all'inclusione nei programmi delle opere e degli interventi di cui all'articolo 16.</p> <p>4. Per l'elaborazione dei programmi operativi d'intervento per l'abbattimento delle barriere architettoniche i comuni possono avvalersi della collaborazione delle associazioni di tutela delle persone con disabilità più rappresentative e di quelle con la maggiore competenza in materia operanti sul territorio oltreché di esperti anche con disabilità.</p> |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 24</b><br/><b>Sanzioni</b></p> <p>1. Per gli interventi eseguiti in violazione delle disposizioni del presente capo si applicano le sanzioni di cui al Titolo VII, Capo II della l.r.65/2014.</p> <p>2. Le somme introitate dal comune derivanti da riscossioni di sanzioni pecuniarie di cui al comma 1 sono destinate alla realizzazione dei programmi previsti dall'articolo 23.</p>  |   |
| <p style="text-align: center;"><b>CAPO V</b><br/><b>Mobilità</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Art. 24 bis</b><br/><b>Mobilità individuale</b></p> <p><b>1. La Regione promuove azioni rivolte alle persone con disabilità al fine di favorire la mobilità individuale con la maggiore autonomia possibile.</b></p>   | <p><b>L'inserimento dell'articolo 24 bis introduce il concetto di mobilità individuale quale maggiore autonomia possibile della persona con disabilità accogliendo il principio ispiratore PDL 56</b></p> |

|  |  |
|--|--|
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 25</b><br/><b><i>Caratteristiche dei veicoli destinati al trasporto pubblico</i></b></p> <p>1. I bandi di gara regionali relativi al finanziamento per l'acquisto del materiale rotabile per il trasporto pubblico prevedono la rispondenza del materiale stesso alle norme relative all'accessibilità e al superamento delle barriere architettoniche contenute nella normativa dell'Unione europea e ai requisiti previsti dal decreto del Ministero dei trasporti 8 gennaio 1994 e dal d.p.r. 503/1996.</p>  |  |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 26</b><br/><b><i>Programma di adeguamento del trasporto pubblico</i></b></p> <p>1. Le aziende e gli enti preposti alla gestione del trasporto pubblico su ferro, su gomma, su fune nonché di navigazione di ambito regionale, nel rispetto di quanto previsto dal d.p.r. 503/1996, predispongono annualmente programmi specifici per l'adeguamento del materiale rotabile e delle strutture ed impianti fissi. I programmi fissano scadenze temporali per la loro attuazione ed indicano le modalità di reperimento dei mezzi finanziari occorrenti in conformità alle indicazioni del piano regionale integrato delle infrastrutture e della mobilità (PRIIM) e alle indicazioni della pianificazione provinciale e comunale dei trasporti.</p> <p>2. I programmi di investimento nel settore del trasporto pubblico locale autorizzato si conformano a quanto previsto all'articolo 25.</p> <p>3. I programmi e piani comunali per l'abbattimento delle barriere architettoniche sono preventivamente coordinati con i piani urbani della mobilità.</p> <p>4. Per garantire la mobilità delle persone con disabilità i comuni con più di 80.000 abitanti o comunque i comuni che ricadono in un'area metropolitana approvano progetti specifici di mobilità per assicurare un miglioramento della qualità della stessa e a tal fine sono previste senza oneri e maggiori oneri a carico della finanza pubblica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) dotazione minima del 5% di taxi con ingresso diretto e stazionamento autonomo;</li> <li>b) tariffe agevolate per le persone con disabilità;</li> <li>c) esenzione dal pagamento della tariffa per l'accompagnatore della persona con disabilità;</li> <li>d) convenzioni con le associazioni di volontariato per la realizzazione di servizi personalizzati;</li> <li>e) realizzazione di linee pilota dove siano utilizzati esclusivamente mezzi privi di barriere architettoniche e dove le principali fermate siano realizzate senza barriere architettoniche. Tali linee sono individuate preferibilmente tra quelle che collegano sedi di</li> </ul> |  |

|  |  |
|--|--|
| <p>ospedali, uffici pubblici, impianti sportivi e ricreativi.</p> <p style="text-align: center;"><b>Art. 27</b><br/><b>Preavviso</b></p> <p>1. Per favorire l'esercizio del diritto di libera circolazione su <b>gomma</b>, ferro, fune e marittima per le persone con disabilità, la Regione promuove azioni volte a favorire la possibilità di utilizzo dei vettori di trasporto passeggeri da parte delle suddette persone senza preavviso.</p>   | <p><b>Scheda fattibilità:</b> la disposizione, finalizzata a favorire l'esercizio del diritto di libera circolazione, non comprende tra le diverse modalità del trasporto pubblico locale quello su gomma</p> <p><b>OK ACCOLTO con la riscrittura</b></p>  |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 28</b><br/><b>Trasporto sociale</b></p> <p>1. La Regione promuove intese con gli enti locali per l'implementazione dei servizi di trasporto sociale, rientranti negli altri servizi alla persona di cui all'articolo 1, comma 2 della legge regionale 28 dicembre 2009, n. 82 (Accreditamento delle strutture e dei servizi alla persona del sistema sociale integrato).</p>  |  |
| <p style="text-align: center;"><b>CAPO VI</b><br/><b>Disposizioni in materia di istruzione formazione e lavoro</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Art. 29</b><br/><b>Diritto all'educazione e all'istruzione</b></p> <p>1. La Regione favorisce l'inclusione dei bambini e degli alunni con disabilità all'interno del contesto educativo e scolastico attraverso attività <b>educative e formative</b> che valorizzano le competenze individuali <del>per al fine di</del> sviluppare la socializzazione e la condivisione di esperienze di gruppo <b>e per favorire l'accesso alle informazioni.</b></p> <p>2. La Regione promuove la realizzazione di azioni di sistema per favorire:</p> <p>a) l'inclusione delle persone con disabilità nei percorsi educativi e scolastici, ivi compresi i servizi di supporto allo studio domiciliare e ospedaliero a garanzia della continuità dell'inclusione scolastica;</p> <p>b) la piena attuazione di quanto previsto dalla legge 13 luglio 2015, n. 107 (Riforma del sistema nazionale di istruzione e formazione e delega per il riordino delle disposizioni legislative vigenti) in tema di disabilità, con particolare riferimento all'orientamento e all'alternanza scuola - lavoro;</p> <p>c) la realizzazione di percorsi formativi rivolti a dirigenti scolastici, docenti e operatori delle scuole sul tema della valorizzazione e dello sviluppo delle diverse abilità.</p> <p><del>3. Con riferimento alle azioni di cui al comma 2 la Regione effettua il monitoraggio e la valutazione di processo e di esito, anche avvalendosi della collaborazione di enti di</del></p> | <p><b>Con la riscrittura del comma 1 si accolgono le osservazioni di associazione Vita indipendente e associazione toscana paraplegici all'art 4</b></p> <p><b>Scheda fattibilità:</b> la proposta di legge contiene alcune norme frammentate sull'attuazione delle politiche sulla disabilità e sulla verifica dei risultati ottenuti, da inviare, in due casi, anche al Consiglio regionale. Tali adempimenti sono demandati a soggetti diversi e sono relativi solo ad una parte delle politiche sulla disabilità disciplinate dalla presente proposta di legge. Più precisamente, sono relative alle politiche introdotte al CAPO VI (istruzione e lavoro) al CAPO VII (partecipazione allo sport) e al CAPO VIII (organismi per la partecipazione) e pertanto non contemplano gli altri interventi previsti, come per esempio, quelli in tema di accessibilità e di mobilità.</p> <p>Si ritiene pertanto opportuno l'inserimento nella legge di una sola norma (clausola valutativa) che sostituisca le tre norme presenti <u>all'art. 29, comma 3, all'articolo 33, comma 5 e all'articolo 35, comma 3, lettera c)</u> nella quale queste, opportunamente modificate, vadano a confluire e che nella relazione da inviare al Consiglio regionale preveda anche la richiesta di informazioni relative alle altre politiche contro la disabilità.</p> <p><b>OK accolto - si è concordato per l'introduzione un articolo specifico, l'articolo 37 bis che accorpa le funzioni di monitoraggio e relazione al Consiglio regionale.</b></p> |

ricerca.

4. La Regione promuove la stipula di appositi accordi con le Università al fine di favorire la frequenza dei corsi da parte degli studenti con disabilità.

**L'introduzione di tale articolo comporta l'eliminazione del comma 3 dell'art. 29 e già ricompreso nell'articolo 37 bis citato.**

**Fish - Coord Dipoi - Coord salute mentale: art. 29** Aggiungere alla fine del **comma 3:**

“A questo scopo la regione provvede alla definizione dei profili professionali del personale destinato all'assistenza per l'autonomia e per la comunicazione personale, in coerenza con le mansioni dei collaboratori scolastici di cui all'articolo 3, comma 2, lettera c), del decreto legislativo 66/2017, anche attraverso la previsione di specifici percorsi formativi propedeutici allo svolgimento dei compiti assegnati, e anche attraverso l'utilizzo dei FSIE. Gli Enti locali, nel rispetto del riparto delle competenze previsto dall'articolo 1, comma 85 e seguenti, della legge 7 aprile 2014, n. 56, dall'articolo 1, comma 947, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, e dalla legge regionale 3 marzo 2015, n. 22 “Riordino delle funzioni provinciali e attuazione della legge 7 aprile 2014, n. 56 (Disposizioni sulle città metropolitane, sulle province, sulle unioni e fusioni di comuni)”, provvedono ad assicurare:

a) gli interventi necessari per garantire l'assistenza per l'autonomia e per la comunicazione personale, inclusa l'assegnazione del personale, come previsto dall'articolo 13, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, in coerenza con le mansioni dei collaboratori scolastici di cui all'articolo 3, comma 2, lettera c), del DL 66/2017;

b) i servizi per il trasporto per l'inclusione scolastica, come garantiti dall'articolo 8, comma 1, lettera g), della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ed esercitati secondo il riparto delle competenze stabilito dall'articolo 26 della medesima legge, nonché dall'articolo 139, comma 1, lettera c), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112;

c) l'accessibilità e la fruibilità degli spazi fisici delle istituzioni scolastiche statali di cui all'articolo 8, comma 1, lettera c), della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e all'articolo 2, comma 1, lettera b), della legge 11 gennaio 1996, n. 23.

Ai sensi dell'articolo 315, comma 1, lettera b), del decreto legislativo 16 aprile 1994, n. 297 e dell'articolo 13, comma 1, lettera b), della legge 5 febbraio 1992, n. 104, le Regioni e gli Enti locali garantiscono l'accessibilità e la fruibilità dei sussidi didattici e degli strumenti tecnologici e digitali necessari per l'inclusione scolastica. “

**NON accolto - La Regione non può definire i profili professionali degli**

|   |  |
|---|--|
|   | <p><b>operatori perché è competenza statale. Ugualmente non possono essere imposti oneri agli enti locali in carenza di risorse.</b></p> <p><b>AUSL Toscana centro:</b> porre attenzione particolare quello all'alternanza scuola – lavoro, che è a tutti gli effetti prevista nei curricula di tutti gli studenti, quindi compresi quelli con disabilità, occorre personalizzare il percorso e costruire legami con l'area della formazione post scolastica, una qualificazione importante che consenta agli operatori di cominciare a lavorare prima, durante la scuola, sui percorsi di inserimento lavorativo.</p> <p><b>NON accolto - La Regione non ha competenza in materia di alternanza scuola lavoro che ha comunque finalità di apprendimento. La Regione sta finanziando progetti di alternanza scuola lavoro dando premialità ai progetti che coinvolgono persone con disabilità.</b></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 30</b><br/><b>Diritto alla formazione</b></p> <p>1. La Regione promuove, nell'ambito delle proprie competenze, e nel quadro degli strumenti previsti dalla legge regionale 26 luglio 2002 n.32, un'offerta di percorsi formativi volta a favorire l'inclusione degli studenti con disabilità, tenuto conto delle esigenze specifiche degli stessi.</p> <p>2. La Regione nel quadro di cui al precedente comma 1 promuove l'attivazione di progetti di formazione specifica per le persone con disabilità finalizzati a favorirne l'inserimento nel mondo del lavoro.</p> <p>3. La Regione promuove, nell'ambito dell'offerta regionale di istruzione e formazione professionale di cui all'articolo 14 della l.r. 32/2002, la qualificazione di figure professionali con competenze nell'affiancamento dell'alunno con disabilità nei diversi ordini di scuole, al fine di sostenerne e svilupparne l'autonomia personale e facilitarne l'inclusione all'interno della classe e del più ampio contesto scolastico.</p> |  |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 31</b><br/><b>Diritto al lavoro</b></p> <p>1. La Regione promuove il coinvolgimento delle persone con disabilità nella definizione delle politiche attive del lavoro territoriali attraverso la partecipazione delle associazioni più rappresentative a livello regionale, secondo quanto previsto dagli articoli 96 e 112 del regolamento emanato con decreto del Presidente della Giunta regionale 8 agosto 2003, n. 47/R (Regolamento di esecuzione della legge regionale 26 luglio 2002, n. 32 "Testo unico della normativa della Regione Toscana in materia di educazione, istruzione, orientamento,</p>  | <p><b>CGIL, CISL, UIL:</b> chiedono che l'articolo 31, <u>comma 1</u> definisca anche il coinvolgimento delle Organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative. Le Organizzazioni sindacali, infatti, rappresentano tutti i lavoratori e, dunque, è essenziale che siano coinvolte anche nei percorsi partecipativi che riguardano i lavoratori disabili.</p> <p>-all'articolo 31 <u>comma 3, lettera b)</u>, si fa riferimento ai datori di lavoro e alle cooperative sociali. Anche facendo riferimento ai principi della Convenzione ONU, ritengono che l'inclusione dei disabili nel mondo del lavoro non sia tema</p>  |



|  |   |
|--|---|
| <p>formazione professionale e lavoro).</p> <p>2. La Regione, in attuazione di quanto previsto dalla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili), promuove la realizzazione del diritto al lavoro delle persone con disabilità sostenendo interventi rivolti all'inserimento e alla permanenza nel lavoro delle stesse, secondo quanto previsto dal titolo II, capo II della l.r. 32/2002.</p> <p>3. Per il conseguimento del fine di cui al comma 2, la Regione favorisce:</p> <p>a) la cultura dell'integrazione coordinando le azioni del collocamento mirato con le misure di politica sanitaria e sociale secondo percorsi personalizzati in relazione alla situazione della persona con disabilità <b>e al progetto di vita di cui all'articolo 9, comma 1;</b></p> <p>b) il coinvolgimento e l'azione sinergica dei centri per l'impiego con i datori di lavoro e le cooperative sociali <b>nonché le organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative</b> al fine di garantire una partecipazione ampia e condivisa alle politiche e agli interventi, sostenendo anche azioni di sensibilizzazione nei confronti del mondo datoriale.</p> | <p>da delegare al manager o al datore di lavoro, ma debba appartenere all'intera comunità professionale. I rappresentanti sindacali possono svolgere ruoli cruciali nella sensibilizzazione dei colleghi, nella rimozione di barriere, nella facilitazione di processi, nell'elaborazione di percorsi volti a facilitare la piena accessibilità ai processi di lavoro e ai luoghi di integrazione e socializzazione. Per questo, chiedono che l'articolo 31, comma 3, lettera b) includa anche le organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative.</p> <p><b>OK accolto con la riscrittura al comma 3 lettera b)</b></p> <p><b>Fish - Coord Dipoi - Coord salute mentale:</b> Art. 31, <u>comma 3 Sostituire la lettera a)</u> come segue:</p> <p>“a) la cultura dell'integrazione coordinando le azioni del collocamento mirato con le misure di politica sanitaria e sociale secondo percorsi personalizzati in relazione alla situazione della persona con disabilità e al Progetto di vita della persona di cui all' art. 9, comma 1”</p> <p><b>OK accolto con la riscrittura al comma 3 lettera a)</b></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>CAPO VII</b><br/><b>Partecipazione alla cultura e allo sport</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Art. 32</b><br/><b>Partecipazione alle attività culturali</b></p> <p>1.La Regione promuove misure per consentire alle persone con disabilità di sviluppare le loro potenzialità intellettuali, creative ed artistiche.</p> <p>2.La Regione promuove la stipula di atti convenzionali con soggetti pubblici e privati per l'ingresso agevolato degli accompagnatori delle persone con disabilità nelle manifestazioni culturali in cui è previsto il pagamento di un biglietto d'ingresso.</p> <p>3.La Regione promuove misure per favorire l'accessibilità e la fruizione dei beni culturali pubblici e privati presenti nella Regione.</p>   |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 33</b><br/><b>Partecipazione allo sport</b></p> <p>1. La Regione promuove la accessibilità alle persone con disabilità <b>di impianti sportivi</b>, di stadi, piscine e ogni altra struttura nella quale vengano effettuate attività di carattere</p>   | <p><b>Scheda fattibilità:</b> vedi osservazioni articolo 29</p> <p><b>UISP toscana:</b> Art 33<br/>Sostituire il <u>comma 1</u> come segue:</p> <p>“1. La Regione promuove la accessibilità alle persone con disabilità di <i>impianti sportivi</i>, di stadi, piscine e ogni altra struttura nella quale vengano effettuate attività di carattere <i>sportivo e ludico motorio ricreativo</i>, anche incentivando lo</p>   |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>sportivo e ludico motorio ricreativo ludico-sportivo</b>, anche incentivando lo sviluppo del progetto regionale Sporthabile del Comitato Paralimpico Toscano, finalizzato alla creazione di centri diffusi nel territorio regionale per la pratica sportiva delle persone con disabilità, <b>nonché di ulteriori progetti specifici con le medesime finalità realizzati dai soggetti di cui all'articolo 1, comma 4 della legge regionale 27 febbraio 2015, n. 21 (Promozione della cultura e della pratica delle attività sportive e ludico-motorie-ricreative e modalità di affidamento degli impianti sportivi)</b></p> <p>2. Per assicurare la fruibilità degli impianti sportivi pubblici e privati la Regione favorisce la presenza di personale specificamente formato per la pratica sportiva delle persone con disabilità e le attrezzature necessarie per svolgere l'attività sportiva <b>e ludico motorio ricreativo</b>.</p> <p>3. Gli obiettivi regionali di promozione dell'attività sportiva delle persone con disabilità sono definiti nell'ambito degli strumenti di programmazione regionale in coerenza con la legge regionale 27 febbraio 2015, n. 21 (Promozione della cultura e della pratica delle attività sportive e ludico-motorie-ricreative e modalità di affidamento degli impianti sportivi).</p> <p>4. La Regione, d'intesa con il Comitato Italiano Paralimpico Toscana e con l'Ufficio scolastico regionale, promuove il coinvolgimento dei Centri SportHabile per l'attività sportiva <b>e ludico motorio ricreativo</b> nella scuola degli alunni con disabilità anche stabilendo specifiche linee guida.</p> <p>5. Ogni due anni la Giunta regionale in collaborazione con il Comitato Paralimpico Toscana <b>e sentiti gli enti di promozione sportiva, predispone e invia</b> <del>presenta</del> al Consiglio regionale un rapporto sulle iniziative regionali <b>svolte</b> per l'attività sportiva delle persone con disabilità.</p> | <p>sviluppo del progetto regionale Sporthabile del Comitato Paralimpico Toscano, finalizzato alla creazione di centri diffusi nel territorio regionale per la pratica sportiva delle persone con disabilità, <i>nonché di ulteriori progetti specifici con le medesime finalità realizzati dai soggetti di cui all'articolo 1, comma 3 della legge regionale 27 febbraio 2015, n. 21</i>”</p> <p><b>Ok accolto con la riscrittura proposta al comma 1</b><br/>Al <u>comma 2</u> dopo le parole”attività sportiva” inserire “<i>e ludico motorio ricreativa</i>”</p> <p><b>Ok accolto con la riscrittura proposta al comma 2</b></p> <p>Sostituire il <u>comma 4</u> come segue:<br/>“4. La Regione, d'intesa con il Comitato Italiano Paralimpico Toscana e con l'Ufficio scolastico regionale, promuove il coinvolgimento dei Centri SportHabile, <i>nonché di eventuali ulteriori impianti sportivi accessibili</i>, per l'attività sportiva <i>e ludico motoria ricreativa</i> nella scuola degli alunni con disabilità anche stabilendo specifiche linee guida.”</p> <p><b>OK parzialmente accolto con la riscrittura al comma 4</b><br/>Al <u>comma 5</u> dopo le parole “Comitato Paralimpico Toscana” aggiungere: “ e gli enti di Promozione sportiva”</p> <p><b>OK accolto con la riscrittura al comma 5</b></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>CAPO VIII</b><br/><b>Organismi per la partecipazione</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Art. 34</b><br/><b>Forum delle associazioni delle persone con disabilità</b></p> <p>1. La Regione promuove il Forum delle associazioni delle persone con disabilità cui partecipano i rappresentanti delle associazioni operanti nella regione Toscana.</p> <p>2. Il Forum è presieduto <b>e convocato</b> dal Presidente della Giunta regionale.</p>  | <p><b>Scheda fattibilità:</b> <u>articolo 34</u> e <u>articolo 35</u>: viene introdotto il “<i>forum delle associazioni delle persone con disabilità</i>” ed è istituita la “<i>Consulta regionale per la disabilità</i>”. Poiché anche alla Consulta, come al Forum, viene attribuita la funzione di <i>verifica dei risultati sullo stato di attuazione delle politiche sulla disabilità</i> è necessario chiarire in cosa si differenzia l'attività nei due casi. Inoltre, poiché tale attività di analisi richiede competenze tecniche specifiche dovrebbe anche essere previsto il ricorso ad una struttura tecnica di riferimento per la raccolta, l'elaborazione e l'analisi dei dati di merito, oltre che il coinvolgimento di eventuali enti di ricerca.</p>  |

|  |  |
|--|--|
| <p>3. Il Forum si riunisce due volte l'anno <del>per la verifica delle</del> <b>per il confronto sullo</b> stato di attuazione delle politiche sulla disabilità. Nell'ambito del forum i rappresentanti delle associazioni eleggono i componenti della Consulta regionale per la disabilità con modalità definite con delibera della Giunta regionale.</p> <p><b>4. La partecipazione al Forum non comporta alcuna indennità né alcun rimborso spese.</b></p>  | <p>Con riferimento al Forum, in particolare, si rileva che non è indicato il numero dei componenti, quali sono le associazioni di cui fanno parte, da chi sono “individuati” e se sono previste indennità e rimborsi spese.</p> <p>Dall’articolato non si evince in modo chiaro se le attività dei tre organismi istituiti agli articoli 34, 35 e 36 siano indipendenti le une dalle altre.</p> <p><b>OK accolto - con le riscritture agli articoli 34, 35e 36</b></p> <p><b>Si precisa che il Forum è una conferenza aperta a tutte le associazioni, non strutturata, poiché si tratta di un momento partecipativo, sede di confronto sullo stato di realizzazione delle politiche regionali sulla disabilità. Per tale ragione non esiste un numero predefinito di componenti, né tanto meno indennità e rimborsi spese. I tre organismi sono tra loro indipendenti.</b></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 35</b><br/><b>Consulta regionale per la disabilità</b></p> <p>1. E' istituita presso la Giunta regionale la Consulta regionale per la disabilità al fine di partecipare alle politiche regionali sulla disabilità con compiti consultivi e propositivi nella materia disabilità .</p> <p>2. La Consulta è nominata con decreto del Presidente della Giunta ed è composta da 24 rappresentanti delle associazioni maggiormente rappresentative delle persone con disabilità a livello regionale designati dal Forum delle associazioni delle persone con disabilità. Ai componenti della Consulta non compete alcuna indennità né alcun rimborso spese. La Consulta dura in carica cinque anni <b>dalla nomina</b>. La Consulta è presieduta dal Presidente della Giunta regionale.</p> <p>3. La Consulta regionale per la disabilità:</p> <p>a) propone progetti sulla disabilità per l'inclusione, l'accessibilità e la partecipazione della persona con disabilità;</p> <p>b) presenta proposte sul diritto all'istruzione e il diritto al lavoro delle persone con disabilità;</p> <p><del>e) verifica i risultati sullo stato di attuazione delle politiche sulla disabilità e invia un rapporto annuale alla Giunta regionale e al Consiglio regionale;</del></p> <p>d) promuove iniziative di sensibilizzazione sui diritti delle persone con disabilità.</p> <p><b>4. La Consulta disciplina le modalità di organizzazione e di funzionamento con proprio regolamento.</b></p> | <p><b>Scheda fattibilità:</b> vedi osservazioni articoli 29 e 34</p> <p><b>OK accolte con le riscritture proposte art 34, 35 e 36</b></p> <p><b>Per quanto riguarda l'eliminazione della lettera c) del comma 3 si precisa che la Consulta è un organo consultivo della Giunta, pertanto ai sensi del nuovo articolo 37 bis proposto sarà la stessa Giunta regionale a riferire al Consiglio</b></p>   |

|   |   |
|---|---|
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 36</b><br/><b>Centro regionale per l'accessibilità</b></p> <p>1. E' istituito a decorrere dal 1° gennaio 2018 il Centro regionale per l'accessibilità con funzioni di :</p> <p>a) supporto alle direzioni regionali per il coordinamento e l'attuazione delle politiche regionali in tema di disabilità;</p> <p>b) informazione e consulenza in materia di accessibilità e barriere architettoniche, in particolare per l'adattamento domestico e il supporto all'autonomia;</p> <p>c) monitoraggio delle iniziative e dei progetti in tema di accessibilità a nuove tecnologie;</p> <p>d) collaborazione alla gestione e aggiornamento del Portale regionale sulla disabilità ;</p> <p>e) consulenza agli operatori pubblici coinvolti nei percorsi dedicati alle persone con disabilità;</p> <p>f) promozione di iniziative sul territorio regionale per una reale diffusione della cultura dell'accessibilità e per l'inclusione delle persone con disabilità.</p> <p>2. La Giunta regionale definisce con deliberazione le modalità di organizzazione del Centro regionale per l'accessibilità, che si avvale di personale <b>esperto in materia di accessibilità, barriere architettoniche e relative tecnologie</b>, regionale, comandato o messo a disposizione dalle aziende ed enti del servizio sanitario regionale o dagli enti dipendenti della Regione.</p> | <p><b>Scheda fattibilità:</b> <u>articolo 36</u>: l'articolo istituisce il “<i>Centro regionale per l'accessibilità</i>” che svolgerà le funzioni ad oggi svolte dal Centro regionale di informazione e documentazione – CRID (come descritto nella relazione tecnico finanziaria allegata alla proposta). Di questo nuovo soggetto non sono definiti il numero dei componenti e le competenze richieste, oltre a chi spetti la loro nomina. Inoltre, solo dalla lettura della relazione tecnico-finanziaria si evince che è prevista una spesa annua di funzionamento per tale organismo.</p> <p><b>OK le osservazioni sono state superate con la riformulazione dell'articolo 36 e l'abrogazione dell'articolo 37</b></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>CAPO IX</b><br/><b>Norme finali e abrogazioni</b></p> <p style="text-align: center;"><del><b>Art. 37</b></del><br/><del><b>Sostituzione dell'articolo 47 della l.r. 86/2014</b></del></p> <p>1. <del>L'articolo 47 della l.r. 86/2014 (Legge finanziaria per l'anno 2015) è sostituito dal seguente:</del></p> <p style="text-align: center;"><del>“Art. 47</del></p> <p style="text-align: center;"><del><b>Contributo straordinario per la realizzazione delle attività del CRID (Centro regionale di informazione e documentazione) e della Conferenza regionale sulla disabilità</b></del></p> <p>1. <del>Per la realizzazione delle attività del Centro regionale di informazione e documentazione, (CRID), istituito a seguito di accordo con la Società della Salute</del></p>   | <p><b>L'articolo è superfluo in quanto non è più necessario modificare l'articolo 47 della l.r. 86/2014 che finanzia il Crid e la Conferenza sulla disabilità fino al 2017. Mentre è necessario nella norma finanziaria dare copertura al Centro regionale sull'accessibilità a partire dal suo insediamento dal 1 gennaio 2018.</b></p>  |

|   |   |
|---|---|
| <p>dell'area fiorentina nord ovest, quale soggetto di riferimento regionale per sensibilizzazione e consulenza, ricerca e sviluppo di azioni locali, sostegno di azioni attuative dell'articolo 4 ter della legge regionale 9 settembre 1991, n. 47 (Norme sull'eliminazione delle barriere architettoniche) e della 24 febbraio 2005, n. 41 (Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale), per la diffusione di una cultura dell'accessibilità e di informazioni utili al miglioramento delle condizioni di vita delle persone con disabilità anche attraverso l'uso di nuove tecnologie, è autorizzata la spesa di euro 300.000,00 per ciascuno degli anni 2015 e 2016 e di euro 150.000,00 per l'anno 2017, comprensiva degli oneri necessari per l'organizzazione annuale di una Conferenza regionale sulla disabilità.</p> <p>2. All'onere di spesa di cui al comma 1, pari ad euro 300.000,00 per l'anno 2015 si fa fronte con gli stanziamenti dell'UPB 232 "Programmi di intervento specifico relativo ai servizi sociali - Spese correnti" del bilancio di previsione 2015.</p> <p>3. Agli oneri di cui al comma 1, pari ad euro 300.000,00 per il 2016 ed euro 150.000,00 per il 2017, si fa fronte con gli stanziamenti della Missione 12 "Diritti sociali, politiche sociali e famiglia", Programma 07 "Programmazione e governo della rete dei servizi sociosanitari e sociali", Titolo 1 "Spese correnti" del bilancio di previsione 2016-2018, annualità 2016 e 2017."</p> |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 37 bis</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Monitoraggio e relazione al Consiglio regionale</b></p> <p><b>1. La Giunta regionale effettua il monitoraggio sulle politiche per le persone con disabilità ed invia al Consiglio regionale una relazione annuale sulle azioni intraprese.</b></p> <p><b>2. Il Consiglio regionale valuta i risultati ottenuti dall'attuazione delle politiche sulla disabilità, anche avvalendosi di enti regionali di ricerca, e dà gli indirizzi per l'azione regionale in materia."</b></p>   | <p style="text-align: center;"><b>Articolo introdotto in accoglimento dei suggerimenti dell'ufficio fattibilità</b></p>   |
| <p style="text-align: center;"><b>Art. 38</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Norma finanziaria</b></p> <p>1. A decorrere dall'anno 2017, per l'attuazione di quanto previsto all'articolo 18 comma 2 è autorizzata la spesa di euro 2.000.000,00 per ciascuno degli anni 2017 e 2018, cui si fa fronte con gli stanziamenti della Missione 12 "Diritti sociali, politiche sociali e famiglia", Programma 07 "Programmazione e governo della rete dei servizi sociosanitari e sociali", Titolo 1 "Spese correnti" del bilancio di previsione 2016-2018, annualità 2017 e 2018.</p>  | <p><b>Ufficio legislativo:</b> la norma finanziaria va aggiornata facendo riferimento al bilancio di previsione 2017-2019</p> <p><b>OK Accolta vedi riscrittura ai commi 3, 4 e 5</b></p> <p><b>Scheda fattibilità::</b><br/>La norma finanziaria fa riferimento al bilancio regionale di previsione 2016-2018, vigente alla data di redazione del testo in esame. La norma deve pertanto</p> |

2. Al fine della copertura della spesa di cui al comma 1, al bilancio di previsione 2016-2018, annualità 2017 e 2018, sono apportate le seguenti variazioni di uguale importo per sola competenza:

- anno 2017

- in diminuzione, missione di spesa n. 10 “Trasporti e diritto alla mobilità”, Programma 05 “Viabilità e infrastrutture stradali”, Titolo 2 “Spese in conto capitale”, per euro 2.000.000,00
- in aumento, missione di spesa n. 12 “Diritti sociali, politiche sociali e famiglia”, Programma 02 “Interventi per la disabilità”, Titolo 2 “Spese in conto capitale”, per euro 2.000.000,00

- anno 2018

- in diminuzione, missione di spesa n. 10 “Trasporti e diritto alla mobilità”, Programma 05 “Viabilità e infrastrutture stradali”, Titolo 2 “Spese in conto capitale”, per euro 2.000.000,00
- in aumento, missione di spesa n. 12 “Diritti sociali, politiche sociali e famiglia”, Programma 02 “Interventi per la disabilità”, Titolo 2 “Spese in conto capitale”, per euro 2.000.000,00

~~3. A decorrere dall'anno 2017, per l'attuazione di quanto previsto all'articolo 36 è autorizzata la spesa di euro 150.000,00 per ciascuno degli anni 2017 e 2018, cui si fa fronte con gli stanziamenti della Missione 12 “Diritti sociali, politiche sociali e famiglia”, Programma 07 “Programmazione e governo della rete dei servizi socio-sanitari e sociali”, Titolo 1 “Spese correnti” del bilancio di previsione 2016-2018, annualità 2017 e 2018.~~

4. Dall'applicazione delle ulteriori disposizioni rispetto a quelle di cui ai precedenti commi 1 e 3 non derivano oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

5. Agli oneri per gli esercizi successivi si fa fronte con legge di bilancio.

essere adeguata all'attuale bilancio di previsione 2017-2019.

La relazione tecnico-finanziaria, con riferimento agli oneri finanziari previsti per l'attuazione della legge, imputa una parte di spesa all'attività del “Centro regionale per la disabilità”, organismo istituito all'articolo 36, che nell'articolato appare con la definizione “*Centro regionale per l'accessibilità*”.

**OK Accolta vedi riscrittura del comma 3.**

**PROPOSTA RISCrittURA comma 3 articolo 38.**

**“3. A decorrere dall'anno 2018, per l'attuazione di quanto previsto all'articolo 36 è autorizzata la spesa di euro 150.000,00 per ciascuno degli anni 2018 e 2019, cui si fa fronte con gli stanziamenti della Missione 12 “Diritti sociali, politiche sociali e famiglia”, Programma 07 “Programmazione e governo della rete dei servizi socio-sanitari e sociali”, Titolo 1 “Spese correnti” del bilancio di previsione 2017-2019, annualità 2018 e 2019.**

### **Art.39** **Norma transitoria**

1. Le disposizioni del capo IV relative agli interventi per l'eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni si applicano dal 1 gennaio dell'anno successivo alla data di entrata in vigore del regolamento di cui all'articolo 22.

2. Fino alla data di entrata in vigore del regolamento continuano ad applicarsi le disposizioni di cui al D.P.G.R. 3 gennaio 2005, n.11/R.

**Art.40**  
***Abrogazioni***

1. Sono abrogate in particolare le seguenti disposizioni:

a) legge regionale 9 settembre 1991, n. 47 (Norme sull'eliminazione delle barriere architettoniche);

b) legge regionale 20 marzo 2000, n.34 (Modifica e integrazione della legge regionale 9 settembre 1991 n.47)

c) legge regionale 5 novembre 2009, n. 62 (Semplificazione delle procedure di accertamento sanitario della condizione di disabilità);

d) artt. 50 e 51 della legge regionale 21 marzo 2011, n.10 (Legge di manutenzione dell'ordinamento regionale 2011)