



## AVVISO PUBBLICO

### PER INTERVENTI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI ( A.D.A. ed A.D.I.)

#### IL CAPO DELL'AREA AMMINISTRATIVA DEL COMUNE DI MUSSOMELI CAPOFILO DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO

In attuazione del Piano di Azione e Coesione ( PAC ANZIANI) e su indicazione del Comitato dei Sindaci nella seduta del 26.11.2019

#### RENDE NOTO

Che il Ministero dell'Interno alla luce della nuova proroga dell'attuazione del programma nazionale dei servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti , che ha esteso il termine attuativo al 30 giugno 2020, ha previsto per i Distretti /Ambiti beneficiari di utilizzare tutte le risorse riconosciute a ciascun beneficiario con il Decreto 2371/2018.

Pertanto alla luce di quanto sopra esposto questo Distretto socio sanitario D10 con nota prot. n.9664 del 22.5.2019 ha presentato il Piano di Intervento Anziani di € 346.056,74, per l'utilizzo delle risorse non ancora fruite ( economie 1 e 2^ riparto) ammontanti ad € 115.352,23 così distinte:

- € 64.265,41 per il servizio **A.D.I.** ( ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA)
- € 51.086,82 per il servizio **A.D.A.** ( Assistenza domiciliare non integrata)

Il Ministero dell' Interno con decreto n. 3037 del 9 luglio 2019 ha approvato il suddetto piano di intervento rimodulato.

Pertanto, in conformità alle direttive emanate dal Comitato dei sindaci , nella seduta del 26 novembre 2019, ai fini dell'ammissione al servizio , rimangono valide le istanze ad oggi acquisite da ciascun comune del distretto con carico degli uffici competenti di provvedere all'acquisizione della attestazione ISEE in corso di validità, mentre possono essere acquisite nuove istanze da parte di ulteriori anziani non autosufficienti ultrasessantacinquenni residenti nel Distretto Socio Sanitario D

10 che potranno essere accolte nei limiti delle risorse economiche assegnate e previo accertamento sanitario effettuato dalla competente U.V.M. territoriale .

La domanda deve essere corredata da:

- Autocertificazione della composizione del nucleo familiare convivente con l'utente;
- Attestazione ISEE, in corso di validità, del nucleo familiare convivente con l'utente;
- Certificazione medica attestante la grave patologia invalidante;
- Ogni altra documentazione ritenuta utile e finalizzata ad una corretta valutazione dei bisogni del nucleo convivente con l'utente.

Ove il numero delle istanze ecceda le disponibilità , sarà formulata una lista d'attesa in funzione dei requisiti.

L'accesso al servizio e il relativo PAI vengono definiti dall'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) del DSS n. 2 – Distretto Sanitario di Mussomeli.

### **Criteri di ammissibilità :**

La lista degli aventi diritto alle prestazioni di cui al presente bando verrà formulata secondo i seguenti criteri:

#### **1° criterio: Autosufficienza**

- |  |         |
|--|---------|
| - anziano non autosufficiente senza invalidità certificata | Punti 0 |
| - anziano con invalidità dal 56% al 66%                    | Punti 2 |
| - anziano con invalidità certificata dal 67% al 73%        | Punti 4 |
| - anziano con invalidità certificata dal 74% al 100 %      | Punti 6 |

#### **2° Criterio: Stato di solitudine**

- |   |         |
|---|---------|
| - anziano che convive con familiari in grado di aiutarlo  | Punti 0 |
| - anziano con figli residenti nel Comune  | Punti 2 |
| - anziano con figli non residenti nel Comune  | Punti 4 |
| - anziano che vive da solo privo di supporto materiale  | Punti 6 |
| - anziano che convive con familiari portatori di handicap senza ulteriore ed idoneo supporto familiare convivente | Punti 8 |

#### **3° Criterio: Età**

- |                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| - anziano dai 65 anni ai 70 anni | Punti 1 |
| - anziano dai 71 anni ai 76 anni | Punti 2 |
| - anziano dai 77 anni a 80 anni  | Punti 3 |
| - anziano dai 81 anni a 86 anni  | Punti 4 |
| - anziano oltre 86 anni          | Punti 5 |

#### **4° Criterio: Reddito del nucleo familiare ISE**

- |                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| - da €. 13.001,00 in su          | Punti 0 |
| - da €. 11.001,00 a €. 13.000,00 | Punti 1 |
| - da €. 9.001,00 a €. 11.000,00  | Punti 2 |
| - da €. 7.001,00 a €. 9.000,00   | Punti 3 |
| - da €. 0,00a €. 7.000,00        | Punti 4 |

### **Determinazione della compartecipazione al costo della prestazione sociale si osservano i seguenti criteri:**

#### **Indicatori per l'accesso gratuito alle prestazioni socio-assistenziali**

L'accesso gratuito al servizio è riservato ai soggetti che si trovano in condizioni economiche (da attestare con il modello ISEE) non superiori a quelle fissate dal decreto dell'Assessorato della Famiglia e delle Politiche Sociali n. 867/S7 del 15/04/2003 e ss.mm.ii.

Per condizioni economiche superiori ai limiti fissati per la gratuità i soggetti possono essere ammessi alle prestazioni sociali previa compartecipazione al costo del servizio secondo le disposizioni vigenti.

### **Modalità di intervento :**

Le prestazioni socio-assistenziali riguardanti i servizi ADA e A.D.I sono erogate dalle Cooperative Sociali Accreditate dallo scrivente Distretto, a scelta del cittadino/utente, trattandosi di erogazione di servizi tramite **voucher**.

Qualora per mancanza di disponibilità di posti non sia possibile attivare il servizio, il richiedente verrà posto in lista di attesa. Gli utenti dovranno comunicare per iscritto al Comune ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

Per quanto non previsto nel presente avviso troveranno applicazione le disposizioni del Disciplinare per l' Accesso al Servizio di Assistenza Domiciliare Anziani attraverso la procedura di erogazione dei voucher visionabile e consultabile presso gli Uffici Servizi Sociali comunali o il seguente sito internet [www.dss10.it](http://www.dss10.it)

Gli interessati potranno richiedere ogni informazione e chiarimento rivolgendosi agli Uffici di Servizio Sociale dei Comuni del Distretto.

Si fa presente che coloro che usufruiscono del servizio di assistenza domiciliare erogato ai disabili gravi (FNA ) possono presentare istanza **esclusivamente** per l'accesso al servizio **ADA** .

Il presente avviso verrà pubblicato anche nei siti on line dei comuni del Distretto D 10 a partire dal 27.11.2019 al 31.12.2019

Dalla Residenza Municipale, lì 27.11.2019

**Il Responsabile dell'Area Amministrativa**

*F.to Dott.ssa Antonina Cordaro*



**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI**

\_\_\_\_\_

**OGGETTO: RICHIESTA SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI (A. D. A. )**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_, Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

*(segnare la voce che interessa):*

- Per se stesso;

- In qualità di: tutore e/o curatore o altro

del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_

nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

- Medico curante dell'assistito: Dr. \_\_\_\_\_

- Composizione nucleo familiare:

Cognome e Nome	Età	Professione	Indirizzo	Rec. telef onico

- Altri figli o familiari non conviventi

Cognome e Nome	Età	Professione	Indirizzo	Rec. telef onico

## CHIEDE

L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE **A. D. A.**

Allega:

- 1) - Ultima Dichiarazione Sostitutiva Unica (ISEE), rilasciata nel corso dell'anno 2018, del nucleo familiare convivente con l'utente;
- 2) Certificato medico attestante lo stato di salute;
- 3) Altra documentazione utile ai fini della graduatoria;
- 4) Fotocopia del documento di riconoscimento;
- 5) Autocertificazione della composizione del nucleo familiare convivente con il richiedente.

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, così come integrato dal D. L.vo n. 101/2018 si dà atto che:

- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il beneficio e sarà effettuato manualmente e/o con sistemi informatizzati;
- il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune; il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'istruttoria delle domande.

Si dà atto, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità di proseguire la procedura amministrativa.

Al titolare del trattamento potrà essere rivolta istanza da parte dell'interessato per far valere i suoi diritti così come previsti dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 così come integrato dal D. Lgs. N. 101/2018.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

---



DISTRETTO SOCIO SANITARIO

U.S.L. N. 2  
Distretto Sanitario  
di Mussomeli



## AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI (A. D. I. )

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_, Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

(segnare la voce che interessa):

- Per se stesso;

- In qualità di: tutore e/o curatore o altro

del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_

nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

- Medico curante dell'assistito: Dr. \_\_\_\_\_

-Composizione nucleo familiare:

Cognome e Nome	Età	Professione	Indirizzo	Rec. telef onico

- Altri figli o familiari non conviventi

Cognome e Nome	Età	Professione	Indirizzo	Rec. telef onico

## CHIEDE

L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE **A. D. I.**

Allega:

- 6) - Ultima Dichiarazione Sostitutiva Unica (ISEE), rilasciata nel corso dell'anno 2018, del nucleo familiare convivente con l'utente;
- 7) Certificato medico attestante lo stato di salute;
- 8) Altra documentazione utile ai fini della graduatoria;
- 9) Fotocopia del documento di riconoscimento;
- 10) Autocertificazione della composizione del nucleo familiare convivente con il richiedente.

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, così come integrato dal D.lgs 101/2018 si dà atto che:  
- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il beneficio e sarà effettuato manualmente e/o con sistemi informatizzati;  
- il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune; il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'istruttoria delle domande.

Si dà atto, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità di proseguire la procedura amministrativa.

Al titolare del trattamento potrà essere rivolta istanza da parte dell'interessato per far valere i suoi diritti così come previsti dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 così come integrato dal D.lgs 101/2018.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_