

## **DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 1 – Comune Capofila Polistena**

(Anoia – Candidoni – Cinquefrondi – Feroletto dalla Chiesa – Galatro – Giffone – Laureana di Borrello – Maropati – Melicucco – Polistena – San Giorgio Morgeto – San Pietro di Carità – Serrata )

### **AVVISO PUBBLICO**

**Per l'erogazione di contributi in favore di persone con gravissime forme di disabilità  
(Fondo non Autosufficienza D.G.R. 311/2013 e 506/2013)**

### **SI RENDE NOTO**

Che, nell'ambito del **Fondo Regionale non Autosufficienza anno 2013 DGR 311/2013**, è promulgato un **AVVISO PUBBLICO** finalizzato alla concessione di contributi economici a favore delle famiglie che assistono e curano nel proprio domicilio persone in condizioni di disabilità gravissime di non autosufficienza certificata, di età compresa tra o e 64 anni, in alternativa a ricoveri presso strutture residenziali

#### **Destinatari e requisiti di accesso**

Possono accedere ai benefici previsti le persone malate che necessitano **assistenza continua nelle 24 ore**, con riferimento, in particolare, alle patologie elencate all'art. 3, comma 2 lettere da a) ad i) del D.M. 26 settembre 2016.

I requisiti di ammissione per la fruizione dei servizi di cui al presente avviso sono i seguenti:

- cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea. Il cittadino di altri Stati è ammesso soltanto se titolare di permesso di soggiorno;
- residenza o domicilio in uno dei Comuni dell'Ambito;
- età non superiore ai 65 anni;
- stato di disabilità gravissima come da D.M. 26 settembre 2016, art. 3, comma 2 lettere da a) ad i):
  - Sclerosi laterale amiotrofica;
  - Sclerosi multipla;
  - Gravi demenze;
  - Gravissime disabilità psichiche multi patologiche;
  - Gravi cerebro lesioni;
  - Stati vegetativi;
  - Ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore
- Siano in possesso della certificazione medica comprovante la diagnosi di cui sopra e lo stato di fragilità/compromissione dell'autonomia personale.

#### **Modalità di presentazione delle domande**

##### **Ufficio di Piano**

Via G. Lombardi, 1 – 89024 Polistena (RC) - Tel. 0966 939601 – Fax 0966931155

Pec protocollo@pec.comune.polistena.rc.it

La domanda per l'accesso al contributo di cui sopra deve essere redatta obbligatoriamente sull'apposito modulo da ritirarsi presso la sede dell' Ufficio dei Servizi Sociali del Comune di residenza e presentata entro il 20 aprile 2017 ore 13.00 presso il Protocollo generale del Comune di residenza oppure in alternativa presso il protocollo del Comune Capofila Polistena.

All'istanza dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità sia del disabile, sia dell'eventuale familiare richiedente, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000;
- attestato ISEE in corso di validità completo della dichiarazione sostitutiva unica riportante la situazione economica dell'intero nucleo familiare;
- Certificazione di invalidità rilasciata dall'ASL competente attestante lo status di portatore di handicap in situazione di gravità (art.3 comma 3, L. 5/02/1992 n.104);
- Certificazione medica attestante la disabilità gravissima, con condizioni di dipendenza vitale da macchine e/o persone con necessità di assistenza continua nelle 24 ore, certificata da struttura pubblica o dal medico di famiglia;
- Copia del permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno in corso di validità dell'assistito, qualora si tratti di persona straniera.
- Copia del provvedimento di nomina del tutore.

### **Criteri di valutazione**

I criteri di valutazione sono definiti tenendo conto dei seguenti parametri:

1. Condizioni economiche del richiedente risultante dall'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), dalle caratteristiche della disabilità e dalle condizioni socio ambientali economiche e familiari del disabile;
2. Gravità e caratteristiche delle disabilità.

### **Valutazione Situazione Economica (ISEE)**

<b>Parametri Redditali</b>	<b>Punti</b>
<b>Da 0 a 12.000,00</b>	<b>5</b>
<b>Da 12.000,01 a 15.000,00</b>	<b>4</b>
<b>Da 15.000,01 a 18.000,00</b>	<b>3</b>
<b>Da 18.000,01 a oltre</b>	<b>0</b>

### **Valutazione Gravità Disabilità**

<b>Disabilità gravissima in condizione di dipendenza vitale con necessità di assistenza continua nelle 24 ore.</b>	<b>Punti 20</b>
--	-----------------

*Ufficio di Piano*

*Via G. Lombardi, 1 – 89024 Polistena (RC) - Tel. 0966 939601 – Fax 0966931155*

*Pec protocollo@pec.comune.polistena.rc.it*

<b>Allettati</b>	<b>Punti 15</b>
<b>Utilizzo dell'ausilio della sedia a rotelle</b>	<b>Punti 10</b>

In caso di parità di punteggio, si darà preferenza:

- ❖ Presenza di altro disabile in famiglia;
- ❖ Minore capacità reddituale

Gli utenti dovranno comunicare per iscritto al Comune ogni variazione riguardante le situazioni di cui ai presenti criteri.

### **Entità del Contributo**

Dopo la presentazione delle richieste, da parte dell'Ufficio di Piano, sarà definita la percentuale dell'entità del contributo da erogare fino ad esaurimento delle risorse stanziare nel piano approvato dalla Regione Calabria pari al 30% del Fondo Non Autosufficienza ai sensi del D.G.R. N.311/2013 e n. 506/2013.

L'entità dei singoli contributi verrà determinata sull'importo massimo concedibile, nella percentuale direttamente proporzionale al punteggio totale raggiunto secondo la seguente tabella:

<b>Punti Conseguiti</b>	<b>Percentuale del contributo</b>	<b>Entità del Contributo</b>
<b>Punti 35</b>	<b>100%</b>	
<b>Punti da 20 a 34</b>	<b>70%</b>	
<b>Punti da 15 a 19</b>	<b>50%</b>	
<b>Punti da 5 a 14</b>	<b>30%</b>	

### **Controllo**

Ai sensi di quanto previsto all'art.71 del D.P.R.445/2000, laddove sussistano dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive prodotte, si evidenzia che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulle stesse, fatta salva anche la possibilità di provvedere a controlli a campione. In caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, si richiama quanto previsto dall'art.76 del D.P.R.445/2000.

Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

### **Esclusioni**

Saranno escluse le istanze incomplete o prive degli allegati richiesti.

## **Tutela della privacy**

I dati di cui il Comune di Polistena entrerà in possesso a seguito del presente avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D. Lgs. N 196/2003 e comunque utilizzate esclusivamente per le finalità del presente avviso. Il titolare del trattamento è il Comune di Polistena – Ufficio di Piano.

Polistena, 16.03.2017

Per l'Ufficio di Piano

**IL CAPORIPARTIZIONE**

**SERVIZI SOCIALI**

*F.to Dott. Comandè Vincenzo*

firma autografa sostituita a mezzo

stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93