

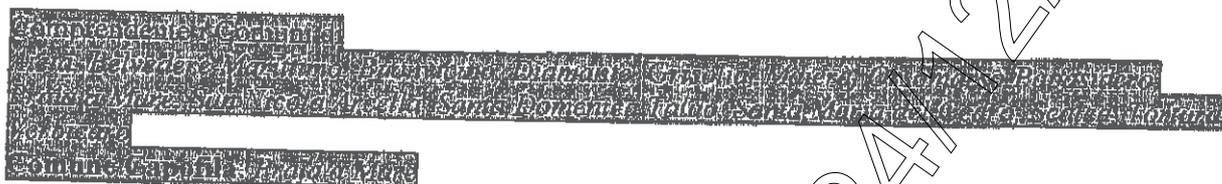


COMUNE DI PRAIA A MARE

(Provincia di Cosenza)

AMBITO TERRITORIALE:

DISTRETTO SOCIO-SANTARIO DI PRAIA - SCALEA
ASP COSENZA



Prot.n.18351

Praia a Mare, 23/12/2014

COMUNE DI BELVEDERE M.MO Provincia di Cosenza
24 DIC 2014
Prot. N° 18493

Ai Sigg. Sindaci dei Comuni del Distretto
Socio Sanitario Praia-Scala

AIETA
TORTORA
SAN NICOLA ARCELLA
ORSOMARSO
PAPASIDERO
BUONVICINO
MAIERA'
GRISOLIA
SCALEA
DIAMANTE
BELVEDERE M.MO
VERBICARO
SANTA DOMENICA TALAO
SANTA MARIA DEL CEDRO

Oggetto: trasmissione Avviso.

Con la presente si trasmette,
"Avviso pubblico per la presentazione di istanze per l'ammissione al servizio di Assistenza Domiciliare socio-assistenziale per anziani residenti nel Distretto Socio Sanitario Praia/Scala, che abbiano un'età non inferiore a 65 anni e che si trovano in condizioni di non autosufficienza".
Inoltre si trasmette in allegato il modello per la richiesta all'ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare socio-assistenziale.
Le domande dovranno pervenire a mezzo protocollo agli Uffici dei Servizi Sociali dei Comuni di residenza entro e non oltre il 27 /01/2015.
Pertanto, stante l'importanza i Comuni destinatari sono sollecitati ad effettuare la pubblicazione dell'Avviso, mediante pubblicazione all'Albo Pretorio (e ogni altra ulteriore forma di diffusione).
Distinti saluti



Il Responsabile dell'Ufficio Piano

(Gosa GRISOLIA)



COMUNE DI PRAIA A MARE

(Provincia di Cosenza)

P.zza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare (CS) - Tel. 098572353 - Fax 098572555

www.comune.praia-a-mare.cs.it - e-mail: compraia@tin.it

Prot. 18346

AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE PRAIA-SCALEA ASP COSENZA

Comprendente i Comuni di:

Aieta, Belvedere Marittimo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso, Pappasidero, Praia a Mare, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora, Verbicaro.

Comune capofila: *Praia a Mare.*

AVVISO PUBBLICO

P.A.C. PIANO DI AZIONE E COESIONE

Piano di intervento Servizi di Cura per gli Anziani non autosufficienti di età non inferiore ai 65 anni.

Visto il Programma per i Servizi di cura per Anziani - Piano di Azione Coesione (PAC) - primo riparto del 12/03/2013, con il quale vengono definite le regole e i criteri per l'accesso alle risorse finanziarie, già ripartite con lo stesso provvedimento;

Viste le Linee Guida per la Calabria elaborate dal Ministero degli Interni per la redazione dei progetti;

Visto l'Accordo di Programma e il regolamento per la gestione integrata degli interventi e dei servizi sociali del Distretto Socio Sanitario Praia/Scalea, approvato dal Comitato dei Sindaci il 31/10/2013 e s.m.i., delibera n. 16 del 29/01/2014;

Vista la presa d'atto dell'accordo di programma tra ASP e Comuni del distretto per la realizzazione del servizio di cure domiciliari integrato;

Vista l'istituzione dell'albo distrettuale dei soggetti del terzo settore per l'erogazione mediante il sistema dei buoni/voucher di servizi di assistenza domiciliare (ADI/ADA) in favore di anziani, over

65 non autosufficienti, di cui ai fondi P.A.C., e per il rinnovo dei precedenti accreditamenti prot. 15334 del 07/11/2014;

SI RENDE NOTO

Che può essere presentata istanza per l'ammissione al servizio di Assistenza Domiciliare socio-assistenziale per anziani residenti nel Distretto Socio Sanitario Praia/Scalaa, che abbiano un'età non inferiore ai 65 anni e che si trovano in condizione di non autosufficienza.

L'istanza redatta su modello conforme all'allegato "A" dovrà essere presentata agli Uffici di Servizio Sociale dei Comuni di residenza, tramite protocollo.

Nel caso in cui le richieste siano superiori all'effettiva disponibilità finanziaria assegnata ai singoli Comuni del Distretto, verrà predisposta una lista d'attesa.

I moduli di domanda potranno essere richiesti presso gli Uffici di Servizi Sociali o scaricati dai siti internet istituzionali dei Comuni del Distretto Socio Sanitario Praia/Scalaa.

A tal fine, la documentazione da allegare all'istanza è la seguente:

1. Dichiarazione Sostitutiva Unica, completa di attestazioni ISEE del nucleo familiare relativa ai redditi conseguiti nell'anno 2013 in corso di validità;
2. Documento di riconoscimento valido e Tessera Sanitaria (fotocopia);
3. Documentazione Sanitaria: Certificato del medico di base attestante lo stato di non di autosufficienza.

Il possesso dei requisiti, l'inserimento e il piano di intervento per ogni singolo utente saranno a carico dell'U.V.M. (Unità di Valutazione Multidimensionale) di riferimento del Distretto Socio Sanitario Praia/Scalaa, a cui prenderà parte, come da Accordo di Programma, anche un Assistente Sociale per i Servizi Sociali dei Comuni.

Le prestazioni domiciliari socio-assistenziali saranno erogate gratuitamente ai soggetti il cui reddito non superi la soglia prevista dalla normativa vigente per l'accesso gratuito ai servizi socio-assistenziali. Per condizioni economiche superiori ai limiti di cui sopra, i richiedenti potranno essere ammessi al servizio previa compartecipazione.

L'istanza dovrà essere presentata agli uffici dei Servizi Sociali dei Comuni di residenza a mezzo protocollo entro e non oltre le 12:30 del 27/01/2015.

I dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione del beneficio in oggetto e di controllo sulla veridicità delle dichiarazioni rese, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.

Praia a Mare, li 23/12/2014



IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PIANO

ROSA GRISOLIA
Rosa Grisolia

ALLEGATO "A"
AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI _____

Oggetto: Istanza di ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare socio-assistenziale per anziani over 65 non autosufficienti - P.A.C. Piano di intervento Servizi di Cura per gli Anziani.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____),
il _____ e residente a _____
via _____, n° _____, C.F. _____
in qualità di _____
telefono _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL SERVIZIO IN OGGETTO

PER SE STESSO/A

PER IL/LA SIG/RA

_____ nato/a a _____ (____),
il _____ e residente a _____
via _____, n° _____, C.F. _____
telefono _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art.76), che il nucleo familiare dell'anziano è così composto (compreso l'anziano):

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

Inoltre, occorre allegare alla presente:

- 1) Dichiarazione sostitutiva unica con Attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare -- Redditi del 2013;
- 2) Documento di riconoscimento in corso di validità e tessera sanitaria (fotocopia);
- 3) Documentazione sanitaria di cui al relativo bando.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

INFORMATIVA PRIVACY E CONTROLLI

Ai sensi e per gli effetti del DLgs, 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, al trasferimento e alla comunicazione dei dati personali, e dichiara di essere stato informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara, inoltre, di essere stato informato e di essere consapevole che le auto-dichiarazione rese dal sottoscritto possono essere soggette a controlli effettuati dagli organi competenti su autonoma iniziativa o su richiesta dell'amministrazione comunale.

Luogo e data

IL DICHIARANTE
