



COMUNE DI PRAIA A MARE 9894

(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. 13395 del 19/7/2016

AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE PRAIA-SCALEA ASP COSENZA

Comprendente i Comuni di:

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

Comune capofila: *Praia a Mare.*

AVVISO PUBBLICO

SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' COMPRESO IL SERVIZIO DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA IN FAVORE DI MINORI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'OBBLIGO

Visto l'art. 17 della legge 328/2000, che stabilisce che i cittadini possono scegliere di acquistare prestazioni domiciliari socio-assistenziali erogate da gestori privati ed allo scopo accreditati;

Vista le DGR 311/2013 et 506/2013 della Regione Calabria e in particolare la ripartizione del Fondo per le Non Autosufficienze annualità 2013;

Visto il Piano Distrettuale per le Non Autosufficienze annualità 2013 approvato dalla Regione Calabria con Decreto 13744 del 30/11/2015;

Visto l'avviso pubblico prot. 12799 del 11/07/2016 avente ad oggetto: Istituzione albo distrettuale dei soggetti del terzo settore per l'erogazione, mediante il sistema dei voucher, di servizi di disabilità compreso il servizio di integrazione scolastica in favore di minori con disabilità frequentanti le scuole dell'obbligo;

considerato che è in fase di istituzione l'albo distrettuale dei soggetti del terzo settore per l'erogazione mediante il sistema dei voucher, di servizi di disabilità compreso il servizio di integrazione scolastica in favore di minori con disabilità frequentanti le scuole dell'obbligo;

Visto il D.lgs. n° 267/2000;

Visto il D.S. 1085 del 05/04/2016;

SI RENDE NOTO

Che è possibile presentare domande per accedere all'erogazione delle prestazioni socio-assistenziali di cui sopra.

Tali prestazioni saranno erogate gratuitamente ai soggetti il cui reddito non superi la soglia prevista dal sistema di compartecipazione approvato dalla Conferenza dei Sindaci del 23/12/2015 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, secondo lo schema sotto riportato:

REDDITO ISEE NUCLEO FAMILIARE		CONTRIBUTO ORARIO
Da € 0,00	A € 12.000,00	ESENTE
Da € 12.000,01	A € 15.000,00	€ 0,50
Da € 15.000,01	A € 18.000,00	€ 1,00
Da € 18.000,01	A	€ 1,50

Le modalità di versamento della quota di compartecipazione saranno comunicati in sede di attivazione del servizio.

L'istanza dovrà essere presentata all' ufficio Servizi Sociali dei Comuni di residenza entro e non oltre le ore 12.30 del 09/08/2016.

Le domande acquisite saranno sottoposte a valutazione dell'UVM e in seguito prese in carico.

Potranno essere accolte istanze di accesso al servizio anche oltre il termine di cui sopra, nell'ipotesi dell'insorgenza di gravi patologie o stati di handicap e in presenza di disponibilità di posti.

La presa in carico avverrà nelle modalità già definite (valutazione UVM).

Il servizio di cui al presente avviso potrà cessare nei seguenti casi:

- Rinuncia scritta dell'utente ovvero familiare di riferimento;
- Trasferimento della residenza o domicilio da parte del beneficiario in comuni fuori dal territorio distrettuale;
- Decesso dell'assistito;
- Accoglienza in strutture residenziali dell'utente;
- Termine del PAI;
- Qualora vengono meno i requisiti di ammissione al servizio;
- Sospensione, per qualsiasi causa del servizio a cura del comune capofila dell'ATO PRAIA/SCALEA;

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 19/8/2016

Si allega modello di istanza



ALLEGATO "A"

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI _____

Oggetto: ISTANZA DI AMMISSIONE, MEDIANTE IL SISTEMA DEI VOUCHER, AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' COMPRESO IL SERVIZIO DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA IN FAVORE DI MINORI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'OBBLIGO

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

PER IL PROPRIO FIGLIO DISABILE

_____ 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 anagrafico è così composto :

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

--	--	--	--

Allega alla presente:

- 1) Dichiarazione sostitutiva unica con Attestazione I.S.E.E. in corso di validità relativa al beneficiario del servizio;
- 2) Documento di riconoscimento in corso di validità e tessera sanitaria (fotocopia) del beneficiario;
- 3) Documento di riconoscimento in corso di validità (fotocopia) del dichiarante;
- 4) Documentazione Sanitaria: Certificato del medico di base attestante lo stato di non autosufficienza, e/o SVAMA e/o certificato di invalidità ed ogni altra documentazione sanitaria ritenuta utile.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

() Di accettare la massima quota di compartecipazione prevista dalle vigenti disposizioni, non presentando attestazione ISEE

Firma

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
