



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare (CS)
Tel. 0985.72353 - fax 0985.72555
e.mail: com.prai@com.it
protocollo.prai@com.it



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

Comprendente i Comuni di:

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

Comune capofila: *Praia a Mare.*

Prot. 8995

Praia a Mare, 15/03/2021

**AVVISO PUBBLICO
PROGETTO RETE SOLIDALE 2019 - SERVIZI DI ASSISTENZA
DOMICILIARE IN FAVORE DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI
FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNUALITA' 2016**

RICHIAMATA

- La Legge 8 novembre 2000, n. 328 la quale prevede:
 - o Che alle persone ed alle famiglie deve essere garantito un sistema integrato di interventi e servizi sociali anche al fine di eliminare o ridurre le condizioni di disabilità, bisogno e disagio individuale e familiare derivanti da inadeguatezza del reddito, difficoltà sociali e condizioni di non autonomia, in coerenza con gli artt. 2,3 e 38 della Costituzione;
 - o Che i Comuni sono titolari delle funzioni amministrative concernenti gli interventi sociali svolti a livello locale e concorrono alla programmazione regionale e tali funzioni sono esercitate dagli stessi Comuni adottando sul piano territoriale gli assetti più funzionali alla gestione, alla spesa ed al rapporto con i cittadini;

CHE l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea comprende i Comuni di Aieta, Belvedere Marittimo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso, Papasidero, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora e Verbicaro, con Praia a Mare Comune Capofila;

CONSIDERATO CHE l'ATO nella programmazione di Ambito, attraverso il Piano di Zona, ha inteso riprogrammare l'utilizzo di tale fondo, in ottemperanza anche della nota della Regione Calabria del 02/10/2020, che prevedeva in assenza di una riprogrammazione territoriale l'utilizzo di tali risorse esclusivamente per l'erogazione del servizio svolto dai centri diurni per disabili;

Vista la determinazione dell'Ufficio Piano n. 1782 del 12/11/2020 con oggetto "IMPEGNO SOMME FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNUALITÀ 2016 AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE PRAIA/SCALEA CUP: E71H20000100001"

VISTO il Codice Unico di Progetto (CUP) E71H20000100001;

Vista la ripartizione del Fondo per le Non Autosufficienze annualità 2016;

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.S. 38439 del 3.12.2021

SI RENDE NOTO

Che è possibile presentare domande per accedere all'erogazione delle prestazioni socio-assistenziali di cui sopra, nelle more dell'approvazione del progetto Rete Solide 2019 Fondo per la Non Autosufficienza annualità 2016;

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

Modalità di versamento della quota di compartecipazione:

C/C n. :
1036534723

Oppure

Codice IBAN:
IT03 S076 0116 2000 0103 6534 723

Intestato a:

Comune di Praia a Mare Servizio Tesoreria Compartecipazione Persone con disabilità
Piazza Municipio 1 – 87028 Praia a Mare CS

Causale:

Nome Cognome assistito

Assistenza domiciliare under 65

Periodo di riferimento: Mese/i di _____

Oppure

Nome Cognome assistito

Integrazione scolastica

Periodo di riferimento: Mese/i di _____

Copia dei bollettini pagati dovranno essere acquisiti dai Servizi Sociali del Comune di residenza ed inviati digitalmente (scansione) al Comune Capofila all'indirizzo mail: ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it entro i primi 5 (cinque) giorni del mese successivo a quello di riferimento.

I Comuni di residenza dovranno vigilare sul corretto e puntuale pagamento della compartecipazione, in caso di mancato versamento o mancata ricezione dello stesso, il servizio verrà sospeso.

Le domande provenienti da utenti già beneficiari del FNA 2015 "Servizio di assistenza domiciliare in favore di persone con disabilità - Avviso pubblico 13506 del 30/05/2019 e che non hanno completato il pagamento delle relative quote mensili di compartecipazione, si intenderanno sospese fino ad avvenuto versamento del medesimo saldo.

L'istanza dovrà essere presentata al Comune di residenza secondo le modalità previste dagli Uffici entro e non oltre il 15/04/2021 alle ore 13:00.

Alla scadenza, le istanze pervenute dovranno essere trasmesse entro 7 giorni al Comune Capofila all'e-mail ufficio@dz.praiaamare@caspmec.it o consegnate al Protocollo Generale del Comune di Praia a Mare.

In caso di ritardi nella trasmissione delle istanze da parte dei Comuni, il Comune Capofila non si assumerà la responsabilità di eventuali esclusioni.

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/aggravamenti/stati di handicap e in presenza di disponibilità di ore.

Le istanze valutate dall'UVM e ritenute eleggibili, in caso di mancanza di ore/fondi disponibili andranno a costituire una lista d'attesa a scorrimento basata sulla gravità dei casi.

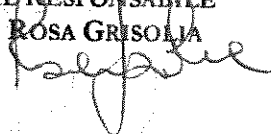
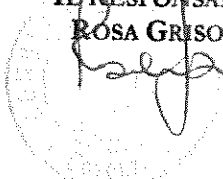
La presa in carico avverrà nelle modalità già definite (valutazione UVM).

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

- Rinuncia scritta dell'utente o familiare di riferimento;
- Trasferimento della residenza o domicilio da parte del beneficiario in comuni al di fuori dal territorio distrettuale;
- Decesso dell'assistito;
- Accoglienza in strutture residenziali dell'utente;
- Termine del PAI;
- Qualora vengano 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 GDPR - Regolamento (Ue) 2016/679.

Si allega il modello di istanza "Allegato A"

IL RESPONSABILE
ROSA GRISOLIA



ALLEGATO "A"

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI BELVERNE 17.11.0

**ISTANZA PROGETTO RETE SOLIDALE 2019
SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI PERSONE NON
AUTOSUFFICIENTI**

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

Assistenza domiciliare

☐ PER SE STESSO/A

☐ PER IL/LA SIG/RA

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

ETA' RICHIEDENTE (barrare):

☐ 0 – 64 anni

☐ 65 – 99 anni;

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.

Di accettare la massima quota di compartecipazione prevista dalle vigenti disposizioni, non presentando attestazione ISEE, in tale caso lo scrivente si impegna al versamento di € 1,50 orari.

Le domande provenienti da utenti già beneficiari del FNA 2015 "Servizio di assistenza domiciliare in favore di persone con disabilità - Avviso pubblico 13506 del 30/05/2019 e che non hanno completato il pagamento delle relative quote mensili di compartecipazione, si intenderanno sospese fino ad avvenuto versamento del medesimo saldo.

FIRMA

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679

1. Finalità del Trattamento

I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di attività legate a programmazione, ricerca e sviluppo del presente avviso.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali forniti contemplano un uso di strumenti manuali ed elettronici. Il trattamento dei dati avviene sia manualmente che elettronicamente e tali dati sono conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca elettronica preposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate.

I dati contenuti nel predetto sistema informativo automatizzato sono trattati utilizzando idonee misure di sicurezza ai sensi dell'art. 31 del Codice della Privacy, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta. I dati, inoltre, verranno custoditi presso gli archivi del Titolare per il tempo necessario alle finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per la medesima. I dati trattati dovranno essere strettamente inerenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per poter usufruire dei servizi richiesti e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di procedere nella presa in carico e di usufruire del servizio richiesto;

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ad altre amministrazioni statali, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, scuole, centri per l'impiego, ASL, INPS;

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/ Scalea, con sede principale presso il Comune di Praia a Mare, Piazza Municipio, I – 87028 (CS). P.I. e C.F. 00392090783. Tutti i soggetti, le persone fisiche che sono incaricati del trattamento dei dati operano nel rispetto del Codice della Privacy;

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, potrà essere esercitato, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la probazione. Chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo. Tali diritti possono essere azionati con richiesta scritta inviata al Comune di Praia a Mare, con sede legale in Praia a Mare in Piazza Municipio o all'indirizzo di posta elettronica certificata ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it).

Tanto premesso, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali e sensibili.

Il sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta per i punti sopra citati

☐ **esprime il consenso**

☐ **NON esprime il consenso**

**IN CASO NON VENGA ESPRESSO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI,
L'ISTANZA SARÀ ARCHIVIATA**

Luogo e data _____ , _____

(firma leggibile e per esteso)