

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



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

Comprendente i Comuni di:

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

Comune capofila: *Praia a Mare.*

Prot. *13506*

Praia a Mare, 30/05/2019

AVVISO PUBBLICO
PROGETTO RETE SOLIDALE 2018 - SERVIZI DI ASSISTENZA
DOMICILIARE IN FAVORE DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI
UNDER 65

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 635/2018 della Regione Calabria e in particolare la ripartizione del Fondo per le Non Autosufficienze annualità 2015;

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;

Vista la Nota prot. 124723 del 26.03.2019 della Regione Calabria – Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali, acquisita al Protocollo Generale di questo Ente al n. 8235 del 27.03.2019, con la quale si comunicava al Comune Capofila dell'ATO Praia/Scalea – Comune di Praia a Mare, il parere favorevole della Commissione esaminatrice del Progetto Rete Solidale 2018 – Fondo per le Non Autosufficienze annualità 2015;

Visto il D.S. 10714 del 30.04.2019

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 2018 Fondo per la Non Autosufficienza annualità 2015 - DGR 635/2018;

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 FNA2014 "Servizio di assistenza domiciliare in favore di persone con disabilità - Avviso pubblico 17570 del 08/09/2017 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 all'ufficio Servizi Sociali dei Comuni di residenza **entro e non oltre il 12 luglio 2019 alle ore 12.00.**

Alla scadenza, le istanze pervenute dovranno essere trasmesse entro 7 giorni al Comune Capofila all'e-mail ufficiopdz.praiaamare@aspemec.it o consegnati 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 o stati di handicap e in presenza di disponibilità di posti. 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).

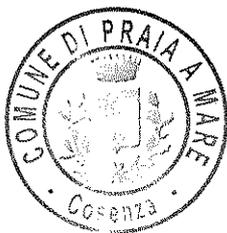
Il servizio di cui al presente avviso potrà cessare nei seguenti casi:

- 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"

Praia a Mare, li 30.05.2019



IL RESPONSABILE
ROSA GRISOLIA
Rosa Grisolia

ALLEGATO "A"

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI _____

**PROGETTO RETE SOLIDALE 2018 - SERVIZI DI ASSISTENZA
DOMICILIARE IN FAVORE DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI
ISTANZA**

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 _____

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.

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;

