



Comune di
SAN BENEDETTO ULLANO
Provincia di Cosenza

Via A. Milano 87040 San Benedetto Ullano (Cosenza) Telefono 0984 - 935003 Fax 0984 - 935873
Codice Fiscale: 98005840784 - Partita IVA: 00520700782-

Prot.n. 154

**AVVISO RACCOLTA ISTANZE NUCLEI FAMILIARI PER L'ACCESSO AL SERVIZIO
DI ASSISTENZA DOMICILIARE**

(PROGETTO PON 2014/2020 A SOSTEGNO DELL'INCLUSIONE ATTIVA (SIA/REI))

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO

In esecuzione della deliberazione di Giunta Comunale n.4 del 13.01.2020 e determinazione n.1 del 15.01.2020

Nell'ambito del complesso delle iniziative volte a contrastare gli effetti della povertà e del disagio sociale il Comune di San Benedetto Ullano, in base alle risorse stanziare dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali fondi a valere sul Fondo Sociale Europeo programmazione 2014-2020 "PON Inclusionione" rivolto agli ambiti territoriali per la realizzazione di interventi di attuazione del sostegno per l'inclusione attiva (SIA/REI), intende attivare per l'anno 2020 il Servizio di Assistenza Domiciliare rivolto a soggetti anziani e/o disabili.

I servizi previsti da espletare sul territorio comunale sono costituiti da:

- aiuto nella cura personale;
- aiuto per il governo e la pulizia della casa;
- aiuto nel disbrigo pratiche burocratiche;
- aiuto nell'acquisto della spesa e nella preparazione dei pasti;
- attività di lavanderia;
- accompagnamento negli spostamenti per necessità mediche o personali;

Per accedere ai servizi di assistenza domiciliare i soggetti dovranno possedere i seguenti requisiti:

- Residenza nel comune di San Benedetto Ullano;
- Attestazione I.S.E.E. relativa all'anno precedente da cui risulti un importo non superiore ad € 10.000,00;
- essere in una delle seguenti condizioni:

- anziani ultrasessantacinquenni e/o soggetto in precarie condizioni fisiche;
- nuclei con presenza di disabili;
- Costituiranno diritto di precedenza sugli altri aspiranti:
 - la non attribuzione di altri emolumenti, contributi o assegni derivanti da normative assistenziali (es. indennità di accompagnamento, contributi L 104/92);
 - la non convivenza con familiari ad eccezione del coniuge;

Sulla base del numero degli aventi diritto e delle risorse a disposizione verranno stabilite le ore settimanali di assistenza domiciliare (garantendo un minimo di due ore settimanali) e l'arco temporale di svolgimento del servizio.

I requisiti di cui sopra, relativi allo stato fisico del soggetto, dovranno essere comprovati da certificazione medica;

Per ogni nucleo familiare verrà impiegato un solo operatore nelle attività previste dal servizio di assistenza domiciliare.

L'istanza di partecipazione dovrà essere presentata entro le ore 12.00 del 22.01.2020, su apposito modulo e dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- attestazione I.S.E.E. anno 2019 ;
- certificazioni mediche attestanti eventuali situazioni di handicap o invalidità;
- ogni altro documento ritenuto utile a comprovare quanto dichiarato nella domanda.

Il richiedente sarà penalmente perseguibile per le dichiarazioni mendaci contenute nell'istanza e soggetto alle sanzioni di cui all'art. 496 del Codice Penale, ed è tenuto a comunicare ogni e qualsiasi variazione della condizione dichiarata al momento della richiesta entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi. A seguito di tale comunicazione, il competente Servizio Amministrativo provvederà ad accertare il permanere del diritto alla prestazione.

Gli aventi diritto alle prestazioni saranno individuati in ragione delle seguenti tipologie di indicatori sociali:

- ISEE anno 2019;
- situazione familiare;
- disabilità o handicap attestata;

Sulla base del numero degli aventi diritto e delle risorse a disposizione verranno stabilite le ore settimanali di assistenza domiciliare, che saranno erogate in un minimo di due ore settimanali, e l'arco temporale di svolgimento del servizio.

Per ogni ulteriore informazione in merito, nonché per il ritiro e la compilazione della domanda di partecipazione gli utenti interessati possono rivolgersi ai competenti uffici comunali.

San Benedetto Ullano li 15.01.2020.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO

Dssa Daniela Goffredo


COMUNE DI S. BENEDETTO ULLANO
AL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO AMMINISTRATIVO

Oggetto: richiesta attivazione servizio di Assistenza Domiciliare

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

Nato il _____ a _____ prov. _____

Tel. _____ cell. _____

Residente in via / piazza _____ Comune di _____ prov. _____

In qualità di utente _____ ovvero in nome e per conto _____

Del sig. _____ Codice fiscale _____

Nato il _____ a _____ prov. _____

Tel. _____ cell. _____

Residente in via / piazza _____ Comune di _____ prov. _____

CHIEDE

L'attivazione del servizio di assistenza domiciliare consistente in:

- aiuto nella cura personale;
- aiuto per il governo e la pulizia della casa;
- aiuto nel disbrigo pratiche burocratiche;
- aiuto nell'acquisto della spesa e nella preparazione dei pasti;
- attività di lavanderia;
- accompagnamento negli spostamenti per necessità mediche o personali;

A tal fine allega:

- certificazione composizione del nucleo familiare;
- attestazione I.S.E.E. redditi 2019;
- certificazioni attestanti eventuali handicap o invalidità;
- altro documentazione

San Benedetto Ullano, _____

Firma del dichiarante