



DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 3 "MEDIA VALLE DEL CRATI"

**MONTALTO UFFUGO –BISIGNANO–CERZETO-LATTARICO-LUZZI-ROTA GRECA- SAN BENEDETTO
ULLANO –
SAN MARTINO DI FINITA-TORANO CASTELLO
Capofila MONTALTO UFFUGO**

COPIA

UFFICIO DI PIANO

**DETERMINAZIONE DEL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO
N. 302 DEL 24.11.2022**

PIANO DI ZONA 2021-2023

OGGETTO: ATTUAZIONE PROGRAMMAZIONE 2022 FONDO REGIONALE PER LE POLITICHE SOCIALI (F.R.P.S. ANNUALITÀ 2021) E UTILIZZO ECONOMIE F.R.P.S. 2021. INTERVENTI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI (SAD). APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVO MODELLO DI DOMANDA PER EROGAZIONE SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI DOMICILIARI (SAD). IMPEGNO DI SPESA. CUP: H81J22000240003.

PREMESSO che la Legge 8 novembre 2000, n. 328:

- assicura alle persone ed alle famiglie 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;
- Assegna i compiti relativi alla programmazione ed all'organizzazione del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali agli Enti locali, alle Regioni ed allo Stato, anche ai sensi del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 112, secondo i principi di sussidiarietà, cooperazione, efficacia, efficienza ed economicità, omogeneità, copertura finanziaria e patrimoniale, responsabilità ed unicità dell'amministrazione, autonomia organizzativa e regolamentare degli Enti Locali;
- all'art. 8 c. 5 disciplina il trasferimento ai Comuni delle funzioni indicate nell'art.3 del D.lgs. 112/1998;
- all'art. 4, commi 1, 2 e 3 prevede la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali, attraverso il finanziamento plurimo, cui concorrono gli Enti locali, le Regioni e lo Stato;

CONSIDERATO che:

- con Legge regionale 26 novembre 2003, n. 23 e s.m.i., “Realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali nella Regione Calabria (in attuazione della legge n. 328/2000)”, così come modificata con Legge Regionale 3 agosto 2018, n. 26, viene riconosciuta la centralità delle Comunità locali, intese come sistema di relazioni tra le Istituzioni, le persone, le famiglie, le Organizzazioni sociali, ognuno per le proprie competenze e responsabilità, per promuovere il miglioramento della qualità della vita e delle relazioni tra le persone;

- l'art. 9 commi 1 e 2 della L.R. n. 23/2003 e s.m.i., assegna alla Regione compiti di programmazione, coordinamento e indirizzo sugli interventi sociali, oltre alla verifica, all'attuazione ed alla disciplina dell'integrazione degli interventi ed assegna ai Comuni la titolarità delle funzioni amministrative concernenti gli interventi sociali svolti a livello locale e la concorrenza alla programmazione regionale;

VISTA la D.G.R. n. 503 del 25 ottobre 2019 “Riorganizzazione dell'assetto istituzionale del sistema integrato degli interventi in materia di servizi e politiche sociali. Legge 8 novembre 2000, n. 328 e Legge Regionale 26 novembre 2003, n. 23 e s.m.i. – Presa d’atto parere Terza Commissione Consiliare n. 54/10^ Approvazione”, pubblicata sul B.U.R.C. n. 133 del 29 novembre 2019;

VISTO il Regolamento n. 22 del 25 novembre 2019 “Procedure di Autorizzazione, Accreditamento e Vigilanza delle Strutture a ciclo residenziale e semi residenziale socio assistenziali, nonché dei servizi domiciliari, territoriali e di prossimità” approvato dalla Giunta regionale nella seduta del 25 ottobre 2019 con DGR 503/2019 e pubblicato sul BURC n. 131 del 25 novembre 2019;

CONSIDERATO che con la predetta D.G.R. 503/2019:

- è stato definito il trasferimento delle funzioni amministrative per la gestione dei servizi sociali ai Comuni capofila degli Ambiti territoriali, così come individuati con la Delibera di Giunta n. 210 del 22 giugno 2015 e ss.mm.ii.;

CONSIDERATO che la Regione Calabria:

- Con nota prot. SIAR n. 539552 del 14 dicembre 2021, ha fornito indicazioni operative agli ambiti territoriali concernenti, tra l’altro, la predisposizione della programmazione annualità 2022 in relazione ai Fondi Nazionale e Regionale delle Politiche Sociali;

- Con Decreto Dirigenziale N°. 1236 del 09/02/2022, ha approvato il riparto del Fondo Regionale Politiche Sociali anno 2022, tra i Comuni Capo fila degli ambiti territoriali in relazione alla spesa certificata relativa all’annualità 2020, per un importo complessivo di euro € 1.380.000,00 destinato all’Ambito di Montalto Uffugo;

VISTO che:

- Questo ufficio con pec del 03/05/2022 ha traferito alla Regione Calabria la Programmazione del F.R.P.S. 2021(Attività 2022) e la programmazione delle economie 2021 come da indicazioni della Conferenza dei Sindaci, delle indicazioni operative della Regione Calabria e della propria autonomia in ordine ai bisogni sociali propri del territorio;

- le azioni di rafforzamento territoriale di cui ai fondi PAC-PNSCIA, hanno premiato gli ambiti meno virtuosi, impedendo di fatto la prosecuzione dei servizi con essi attuati da questo ambito;

- nell’ambito di Montalto Uffugo vi è una numerosa presenza di anziani, soprattutto nei piccoli paesini che lo compongono e che continuano a pervenire richieste di assistenza da parte di anziani e disabili spesso privi di rete familiare e che tale bisogno è stato aggravato dal post pandemia che

ha comportato nuove esigenze e necessità, che non vanno sottovalutate nel processo di cura e presa in carico;

- per quanto sopra si è ritenuto opportuno programmare l'utilizzo della somma complessiva di euro 480.000,00 (100.000,00 € DA ECONOMIE F.R.P.S. 2021 E 380.000,00 € DA F.R.P.S. 2022) in servizi di assistenza domiciliare nei confronti di anziani e disabili attingendo dalle graduatorie già in essere (PAC-FNA 2014) o sulla base di segnalazioni dell'equipe multidisciplinare che costantemente riceve le istanze degli utenti;

Considerato che si rende necessario individuare i destinatari degli interventi di cui in premessa mediante apposito avviso pubblico;

Ritenuto dover approvare il predetto avviso;

Verificata l'insussistenza di condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interesse in relazione al procedimento de quo, ai fini del rispetto del codice di comportamento adottato con Dpr n. 62/2013 e del codice integrativo approvato con deliberazione della giunta n.5 del 27 gennaio 2014;

Visto il D. Lgs 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni nonché tutte le altre norme vigenti in materia di ordinamento finanziario e contabile degli Enti Locali;

Vista la Convenzione relativa alle funzioni in forma associata dei servizi socio-assistenziali con risorse dirette all'Ambito Territoriale n.3 denominato "Media Valle Crati" sottoscritta, ai sensi dell'art.30 del D.lgs. n. 267/2000, in data 09.02.2018 dai Comuni del Distretto n.3 Media Valle Crati;

Visto il Regolamento di Funzionamento dell'Ufficio di Piano del Distretti n.3 Media Valle Crati;

Visto il Decreto n. 8 del 31 agosto 2022 adottato dal Presidente della Conferenza dei Sindaci relativo alla nomina del Coordinatore e RUP dell'Ufficio di Piano del Distretto;

DETERMINA

- **di approvare** l'avviso pubblico e il relativo modello di domanda per l'erogazione di servizi socio-assistenziali domiciliari, sia sad che adi, che, allegati al presente provvedimento, ne formano parte integrante e sostanziale;

- **di dare atto** che gli utenti che presenteranno domanda per il servizio ADI saranno assistiti con fondi a valere su altre misure di finanziamento (FNA);

- **di dare atto** che lo svolgimento del servizio avverrà tramite erogazione dei voucher agli utenti beneficiari che sceglieranno il soggetto erogatore tra quelli accreditati;

- **di demandare** all'equipe multidisciplinare la presa in carico di tutti gli utenti al fine di valutare e confermare il bisogno socio-assistenziale e/o la possibilità di interventi alternativi;

- **di impegnare** la somma di euro 480.000,00 (100.000,00 € DA ECONOMIE F.R.P.S. 2021 E 380.000,00 € DA F.R.P.S. 2022) - Entrata sul cap. 2951; - Spesa cap. 2951;

- **di trasmettere** il presente avviso ai Comuni del Distretto per la pubblicazione sui siti istituzionali nelle forme previste dalla legge e dal Regolamento di Funzionamento dell'Ufficio di Piano.

IL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO

f.to Dott.ssa Ida Arabia

PER LA REGOLARITA' TECNICA ATTESTANTE LA REGOLARITA' E CORRETTEZZA DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA (art. 147-bis TUEL): Si esprime parere favorevole.

Bisignano, li 24 Novembre 2022

Il COORDINATORE dell'Ufficio di Piano
f.to Dott.ssa Ida Arabia

PER LA REGOLARITA' TECNICA ATTESTANTE LA REGOLARITA' E CORRETTEZZA DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA (art. 147-bis TUEL):

Si esprime parere favorevole.
Montalto Uffugo, 24/11/2022

IL RESP.LE DEL SETTORE ECONOMICO-FINANZIARIO
Dr. Angelo BAFFA

PER LA REGOLARITA' CONTABILE E VISTO ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA (art. 147-bis TUEL):

Si esprime parere favorevole.
Montalto Uffugo, 24/11/2022

IL RESP.LE DEL SETTORE ECONOMICO-FINANZIARIO
Dr. Angelo BAFFA

VISTO di regolarità contabile che da esecutività alla presente determinazione, ai sensi dell'Art. 151, comma 4°, del D. Lgs. Nr. 267/2000. Ai sensi del successivo Art. 183 si attesta la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata ed art. 19 del regolamento di contabilità.

Montalto Uffugo, 24/11/2022

IL RESP.LE DEL SETTORE ECONOMICO-FINANZIARIO
Dr. Angelo BAFFA

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE.

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

IL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO

f.to Dott.ssa Ida Arabia



DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 3 “MEDIA VALLE DEL CRATI”
MONTALTO UFFUGO –BISIGNANO–CERZETO-LATTARICO-LUZZI-ROTA GRECA- SAN BENEDETTO
ULLANO –SAN MARTINO DI FINITA-TORANO CASTELLO
Capofila MONTALTO UFFUGO

UFFICIO DI PIANO
AVVISO PUBBLICO

***PER L’EROGAZIONE TRAMITE IL SISTEMA DEI VOUCHER DEI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE
AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI (NON IN CDI) E PER L’EROGAZIONE DI SERVIZI DI CURE
DOMICILIARI INTEGRATE (CDI) AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI E DISABILI***

SI RENDE NOTO

Il presente Avviso Pubblico regola i requisiti specifici di accesso ai servizi di Assistenza Domiciliare Integrata alle prestazioni sociosanitarie (ADI) e di assistenza domiciliare socio-assistenziale (SAD).

Possono concorrere al presente avviso i cittadini che si trovano nelle condizioni di cui ai successivi articoli e siano residenti in uno dei Comuni facenti parte del Distretto Socio – Assistenziale n.3 “Media Valle del Crati”: Montalto Uffugo, Bisignano, Cerzeto, Lattarico, Luzzi, Rota Greca, San Benedetto Ullano, San Martino di Finita, Torano Castello.

ART. 1 - DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

Possono inoltrare richiesta di assistenza, **specificandone la tipologia tra ADI e SAD**, i cittadini ultra sessantacinquenni residenti in uno dei Comuni succitati in condizioni di non autosufficienza, bisognevoli di assistenza continuativa, ovvero i loro familiari. Per le prestazioni di assistenza domiciliare in ADI possono presentare domanda anche i cittadini di età inferiore a 65 anni purché in stato di disabilità accertata ai sensi della legge n. 104/92 e ss.mm.ii.

Possono inoltrare richiesta di assistenza, **specificandone la tipologia tra ADI e SAD**.

Per i servizi SAD possono presentare domanda i cittadini ultra sessantacinquenni residenti o domiciliati in uno dei Comuni succitati in condizioni di non autosufficienza, bisognevoli di assistenza

continuativa, al fine di favorire la permanenza nel loro ambiente di vita, evitando l'istituzionalizzazione e /o l'isolamento sociale

Per i servizi ADI possono presentare domanda anche i cittadini di età inferiore a 65 anni purché in stato di disabilità accertata ai sensi della legge n. 104/92 e ss.mm.ii.

I requisiti di ammissione per la fruizione dei servizi di cui al presente avviso sono i seguenti:

- ✓ Cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea. Il cittadino di altri Stati è ammesso soltanto se titolare di permesso di soggiorno;
- ✓ residenza in uno dei Comuni del Distretto;
- ✓ età non inferiore ai 65 anni per le prestazioni rivolte ad anziani SAD;
- ✓ assenza o carenza familiare determinante solitudine ed isolamento;
- ✓ stato di malattia o di invalidità che comporti temporanea o permanente perdita dell'autosufficienza, con priorità per gli allettati nel caso di ADI;
- ✓ stati particolari di bisogno e di necessità.

Sarà possibile attivare la presa in carico di utenti anche attraverso la segnalazione di altri Enti, di parrocchie e Associazioni operanti nel sociale.

ART. 2 - PRESTAZIONI PREVISTE

Il servizio di Assistenza Domiciliare SAD e ADI si espleta tramite la concessione di buoni servizio (voucher) nominativi e non trasferibili, consegnati direttamente dal Servizio Sociale Professionale dei comuni facenti parte del distretto agli utenti in numero corrispondente al fabbisogno rilevato dalla graduatoria. Il personale dei soggetti erogatori del servizio, seconda la scelta effettuata da ogni interessato nell'ambito del registro degli Enti Accreditati, fornirà le prestazioni che saranno stabilite nel Progetto di Assistenza Individualizzato (PAI) che indicherà anche la durata del servizio, i giorni e gli orari di esecuzione dello stesso.

Le prestazioni **SAD** da eseguire saranno individuate, tra le seguenti, con riferimento ai bisogni dell'utente:

- Aiuti volti a garantire l'autosufficienza nelle attività giornaliere;
- Aiuto per il governo dell'alloggio e delle attività domestiche;
- Interventi volti a favorire la socializzazione e la vita di relazione degli utenti;

Le prestazioni **ADI** - Integrazione socio-sanitaria- da eseguire nei casi in cui si ravvisa la necessità di assicurare prestazioni socio-assistenziali e sanitarie in forma integrata (A.D.I.), per rispondere a bisogni complessi di natura sociale e sanitaria del cittadino richiedente. In riferimento solo ed esclusivamente al servizio di ADI, le prestazioni sanitarie saranno garantite in supporto a quelle già espletate dall'ASP di appartenenza.

Il servizio di assistenza domiciliare, da fornirsi a cittadini non autosufficienti in **ADI/ SAD** assicura prestazioni socio assistenziali e socio-sanitarie in forma integrata e secondo piani individuali

programmati per la cura e l'assistenza, nei confronti di utenti con patologie in atto o esiti delle stesse, per stabilizzare il quadro clinico, limitare il declino funzionale e migliorare la qualità di vita quotidiana.

ART. 3 - AMMISSIONE ALLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA. CRITERI PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

L'ammissione al servizio di Assistenza Domiciliare è, in ogni caso, subordinata alla effettiva disponibilità di posti in assistenza. Per l'accesso ai servizi in ADI si terrà conto della valutazione multidimensionale e della gravità dei casi comunicati dall'Asp territorialmente competente e dall'ordine di arrivo delle domande.

Il servizio avrà durata fino al 31/12/2023, salvo ulteriori comunicazioni. Il numero degli utenti che si prevede fruirà del servizio è pari all'incirca a 90 per gli utenti in SAD e 60 in ADI, con un piano assistenziale minimo di 10 ore fino ad un massimo di 20 ore mensili (in base al bisogno rilevato) per gli utenti in SAD e 21 ore mensili per gli utenti in ADI.

Per l'accesso al servizio in SAD, se il numero delle domande sarà superiore ai posti disponibili, verrà stilata una graduatoria in base ai criteri stabiliti preventivamente e di seguito riportati.

Età:

- dal 65° anno al 75°: punti 1
- dal 76° anno al 80°: punti 3
- dal 81° anno al 85°: punti 5
- dal 86° anno: punti 7

Stato di disabilità o invalidità:

- persona con invalidità al 100% con indennità di accompagnamento: punti 10
- persona portatore di handicap in situazione di gravità (art. 3, co. 3 legge 104/92): punti 8
- persona con invalidità dal 74 al 100%: punti 6
- persona portatore di handicap (art. 3, co. 1 legge 104/92): punti 4
- persona invalida al 100% in attesa del riconoscimento di cui alla legge n. 104/92 (da allegare alla domanda la ricevuta d'inoltro all'INPS): punti 1

Condizioni familiari

- persona che vive sola nel proprio comune di residenza, senza nessun figlio o altri familiari e/o affini: punti 10
- persona che vive con coniuge e/o figli o altri familiari non autosufficienti: punti 9
- persona che vive sola con figli residenti fuori del Comune e fuori Provincia: punti 8
- persona che vive sola con figli residenti fuori del Comune oltre 30 Km: punti 6
- persona che vive con coniuge autosufficiente e con figli fuori comune: punti 5
- persona che vive sola con figli residenti nel Comune: punti 4
- persona che vive con coniuge e/o con figli nel comune: punti 2
- persona e/o coppia non autosufficiente coabitante con figli o altri familiari e/o affini autosufficienti o che usufruisce di altro intervento pubblico di assistenza similare: punti 0

Reddito Isee:

- Tra 0,00 e 3.000,00: punti 5
- Tra 3.000,00 e 5.000,00: punti 3
- Tra 5.000,00 e 7.000,00: punti 1
- Oltre: punti 0

A parità di punteggio la precedenza sarà assegnata nell'ordine:

- anziano/a solo/a;
- reddito **ISEE** più basso;
- alla persona più anziana di età.

ART. 4 - CESSAZIONE E SOSPENSIONE DEL SERVIZIO

Il Servizio di cui al presente Avviso può cessare in caso di:

- rinuncia scritta dell'utente ovvero del familiare di riferimento;
- trasferimento della residenza da parte del beneficiario in Comuni 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.

Nel caso in cui il servizio di assistenza verrà sospeso per periodi di ricovero presso altre strutture, le ore di assistenza riconosciute, sia in ADI che SAD, verranno assicurate ad altri utenti mediante lo scorrimento della graduatoria.

ART. 5 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DOMANDE PER AMMISSIONE AI SERVIZI

Per partecipare al presente avviso occorre presentare, al proprio Comune di Residenza o tramite pec (ambito3montalto@pec.it) all'Ufficio di Piano, la seguente documentazione:

1. Istanza di partecipazione, compilata utilizzando l'apposito modello disponibile presso gli uffici dei Comuni di residenza o scaricabile dai siti internet dei comuni facenti parte del Distretto, sottoscritta dall'interessato ovvero da un genitore o tutore, in caso di minore età o di incapacità di agire, con allegato documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i soggetti;
2. Stato di famiglia/ Autocertificazione della composizione del nucleo familiare convivente con l'utente;
3. Copia Verbale Accertamento dell'Invalidità Civile;
4. Copia Verbale Accertamento di Handicap, ai sensi della legge n. 104/92, oppure certificato del medico curante attestante la non-autosufficienza ;
5. Attestazione ISEE Sociosanitaria in corso di validità del nucleo familiare convivente con l'utente;
6. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente e, se diverso, del soggetto per il quale si chiede assistenza;

La suddetta documentazione dovrà pervenire al protocollo generale del Comune di residenza, in busta chiusa, o tramite pec all'indirizzo ambito3montalto@pec.it entro le ore 00:00 del giorno 18/12/2022. Farà fede la data di acquisizione al protocollo del Comune o invio pec.

L'Ufficio dei Servizi Sociali di ciascun Comune di residenza avrà cura di verificare la presenza di tutti i documenti richiesti e provvedere a trasmettere le istanze, regolarmente istruite, all'Ufficio di Piano presso il Comune di Bisignano.

I dati e le informazioni assunte saranno utilizzati per determinare il grado di bisogno dell'utente, la tipologia e le modalità dell'intervento. Per ciascun soggetto fruitore del servizio sarà redatto un Piano di Assistenza Individualizzato (PAI) contenente:

- le prestazioni da erogare;
- la cadenza e la durata delle prestazioni;
- le figure professionali da impegnare;
- il programma degli incontri periodici di valutazione dell'intervento assistenziale.

Art. 6 - ISTRUTTORIA, VALUTAZIONE DELLE DOMANDE E FORMULAZIONE GRADUATORIA

L'Ufficio di Piano provvederà all'istruttoria definitiva delle domande sulla base della sussistenza di tutte le condizioni previste dal presente Avviso, predisponendo, se necessario, apposita graduatoria sulla base dei criteri di cui al presente avviso.

Gli utenti che avranno presentato domanda saranno contattati dall'equipe multidisciplinare al fine di confermare, tramite apposita relazione sociale, lo stato di bisogno e l'effettivo stato di isolamento e di mancanza di rete familiare o parentale. In assenza di conferma dell'effettivo stato di bisogno si valuteranno soluzioni alternative.

Inoltre, sarà facoltà delle equipe multidisciplinare procedere all'inserimento di utenti in grave stato di bisogno o di urgenza, nei casi in cui ritiene necessaria l'assistenza domiciliare.

La graduatoria sarà approvata con determinazione del Responsabile dell'Ufficio di piano. Essa verrà pubblicata all'Albo Pretorio e sul sito internet con valore di notifica a tutti gli interessati. Entro 5 giorni dalla pubblicazione sarà possibile presentare istanza di riesame della propria situazione. La graduatoria definitiva, ottenuta in seguito all'esame degli eventuali reclami, sarà pubblicata con le stesse modalità innanzi riportate.

Ove il numero degli ammessi in graduatoria ecceda le disponibilità, verrà formulata una lista di attesa, aggiornata e integrata in funzione delle variazioni intervenute nella condizione delle persone già beneficiarie del servizio.

Gli utenti dovranno comunicare per iscritto al Comune ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

Potranno comunque 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 ore. Diversamente le istanze saranno inserite nella graduatoria e gli interessati potranno avere accesso ai servizi in caso di scorrimento della medesima.

ART. 7 - MOTIVI DI ESCLUSIONE E ACCERTAMENTI

Saranno escluse le istanze:

- pervenute oltre i termini indicati nel presente bando (fatto salvo quanto previsto nell'art. 6).
- che non siano state redatte utilizzando l'apposito modello predisposto;
- non corredate dai documenti richiesti all'art.5;
- presentate da soggetto non ammissibile;
- che usufruiscono di ulteriori interventi pubblici di assistenza similare (Caregiver, Dopo di noi, Home Care Premium, qualsiasi altri sostegni di natura economica, a carattere nazionale o regionale, finalizzati alla cura anche in regime domiciliare, ecc).

I nuclei familiari utilmente collocati in graduatoria saranno sottoposti ad accertamenti e controlli, come previsto dalla normativa nazionale vigente, relativi a quanto dichiarato in sede di autocertificazione disponendo, nei casi accertati di falsa dichiarazione, la denuncia all'Autorità Giudiziaria.

ART. 8 - INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.L. n. 196/2003, si informano i partecipanti alla selezione che:

- i dati personali forniti dai partecipanti saranno raccolti e trattati, in modalità cartacea ed informatica, presso il Comune di Bisignano sede dell'Ufficio di piano e gli altri Comuni facenti parte del distretto per le finalità di gestione del procedimento, nei modi e limiti necessari per perseguire tali finalità.

- le modalità del trattamento sono esclusivamente quelle di cui al D.L. n. 196/2003 e dunque il trattamento avverrà: in modo lecito e secondo correttezza; per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini non incompatibili con tali scopi; su dati esatti e, se necessario, aggiornati; su dati pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e successivamente trattati; su dati conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

- il trattamento di dati personali per scopi storici, di ricerca scientifica o di statistica è compatibile con gli scopi per i quali i dati sono raccolti o successivamente trattati e può essere effettuato anche oltre il periodo necessario a questi ultimi scopi cui sono destinati i dati;

- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'accertamento del possesso dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura;

- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: 1) il personale interno del Comune di residenza, del Comune di Bisignano, dell'ASP di Cosenza e del soggetto gestore del servizio implicato nel procedimento; 2) ogni altro soggetto che abbia interesse giuridicamente rilevante ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241; i diritti attribuiti ai partecipanti sono quelli di cui all'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.8 della Legge 7/8/1990 n. 241, e successive modificazioni ed integrazioni, si informa che il Responsabile del procedimento relativo al presente avviso è l'ing. Salvatore Modesto, Responsabile Ufficio di Piano.

Per ogni altro chiarimento o ulteriore informazione, gli interessati sono invitati a scrivere ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

Email: ambito3montalto@pec.it oppure a rivolgersi direttamente all'Ufficio di Piano presso il Comune di Bisignano, piazza Collina Castello – 87043-Bisignano-CS, previo contatto telefonico al n. 09841636789

Bisignano, lì 24/11/2022

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano

F.to Ida Arabia

Richiesta di ammissione al servizio di Prestazioni di Assistenza domiciliare socio-assistenziale ed integrate all'assistenza socio-sanitaria con ASP, Distretto 3 "Media Valle Del Crati".

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___) il _____, e residente in _____ alla via/piazza/vico/c.da _____ n. _____, C. F. _____, tel. _____,

CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE:

SAD

ADI (Dichiara di essere già assistito dal servizio ADI dell'Asp territorialmente competente)

o Per sé stesso

o Per il/la Sig.ra _____ in qualità di _____ di _____, nato/a a _____ (___) il _____, ed residente in _____ alla via/piazza/vico/c.da _____ n. _____, C. F. _____, tel. _____;

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000)

- Che il nucleo familiare destinatario per cui si chiede il servizio è composto da n. _____ componenti.

- Che il destinatario per cui si chiede l'ammissione al servizio ha _____ anni compiuti.

- Che il destinatario per cui si chiede l'ammissione al servizio è (barrare la casella interessata):

- persona con invalidità al 100% con indennità di accompagnamento;
- persona portatore di handicap in situazione di gravità (art. 3, co. 3 legge 104/92);
- persona con invalidità dal 74 al 100%;
- persona portatore di handicap (art. 3, co. 1 legge 104/92);

- persona invalida al 100% in attesa del riconoscimento di cui alla legge n. 104/92 (da allegare alla domanda la ricevuta d'inoltro all'INPS).

- Che la situazione relativa al nucleo familiare è la seguente:

- persona che vive sola nel proprio comune di residenza, senza nessun figlio o altri familiari e/o affini;
- persona che vive con coniuge e/o figli o altri familiari non autosufficienti;
- persona che vive sola con figli residenti fuori del Comune e fuori Provincia;
- persona che vive sola con figli residenti fuori del Comune oltre 30 Km;
- persona che vive con coniuge autosufficiente e con figli fuori comune;
- persona che vive sola con figli residenti nel Comune;
- persona che vive con coniuge e con figli nel Comune;
- persona e/o coppia disabile non autosufficiente coabitante con figli o altri familiari e/o affini autosufficienti;
- che usufruisce di altro intervento pubblico di assistenza similare.

- Che il valore dell'Isee è pari a: € _____

Allega alla presente domanda:

1. Stato di famiglia/ Autocertificazione della composizione del nucleo familiare convivente con l'utente;
2. Copia Verbale Accertamento dell'Invalidità Civile;
3. Copia Verbale Accertamento di Handicap, ai sensi della legge n. 104/92;
4. Attestazione ISEE Sociosanitaria in corso di validità del nucleo familiare convivente con l'utente;
5. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente e, se diverso, del soggetto per il quale si chiede assistenza;

Si ricorda che il rilascio di dichiarazioni non veritiere è punito con sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

(Luogo e data) _____, _____

Firma del beneficiario o del familiare _____

AL DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N.3

“MEDIA VALLE DEL CRATI” – Capofila Montalto Uffugo

OGGETTO: *SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI (SAD) E PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARI INTEGRATE (ADI) AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI.*

Scelta cooperativa accreditata.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ in via _____

INDICA

o Per sé stesso

o Per il/la Sig.ra _____ in qualità di _____ di _____, nato/a a _____ () il _____, ed residente in _____ alla _____ via/piazza/vico/c.da _____ n. _____,

In riferimento al servizio in oggetto, La seguente cooperativa accreditarsi (barrare con una X il soggetto prescelto):

- ADDIS MULTISERVICE-SOCIETA' COOPERATIVA**
- COOPERATIVA SOCIALE SINERGIE**
- COOPERATIVA SOCIALE SIRYO C.S.A.R.L.**
- DON BOSCO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
- LUMEN COOPERATIVA SOCIALE**
- AQUILONE COOPERATIVA SOCIALE**
- SOLIDALE COOPERATIVA SOCIALE**
- V.P.B. SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
- RTI MAYA – CRISALIDE COOPERATIVE SOCIALI**
- SOCIALNET COOPERATIVA SOCIALE ARL**
- LEIB COOPERATIVA SOCIALE**

FIRMA

.....

N.B. Allegare copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità

Nome documento DETERMINA 302 DEL 24_12_2022 ORIG.pdf.p7m.p7m**Data di verifica** 24/11/2022 15:05:55 UTC**Versione verificatore** 6.10.6-OBF2

Livello	Tipo	Firmatario	Autorità emittente	Esito	Pagina
1	Firma	 IDA ARABIA	ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1	VALIDA	2
2	Firma	 ANGELO BAFFA	ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1	VALIDA	4
Appendice A					6

IDA ARABIA

Esito verifica firma VALIDA

✓ Firma integra

La firma è in formato CADES-BES
La firma è integra

✓ Il certificato è attendibile

Verifica alla data di sistema: 2022-11-24 16:05
Data-ora di firma dichiarata dal firmatario: 24/11/2022 15:19:04 GMT+01:00
Validazione certificato eseguita tramite OCSP

✓ Il certificato ha validità legale

Certificato Qualificato conforme al Regolamento UE N. 910/2014 - eIDAS
Periodo di conservazione delle informazioni di certificazione: 20 anni
La chiave privata associata al certificato risiede in un dispositivo sicuro conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014 (QSCD - Qualified Signature/Seal Creation Device)
PKI Disclosure Statements (PDS): (it) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-it.pdf>
PKI Disclosure Statements (PDS): (en) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-en.pdf>

Dettagli certificato

Soggetto: IDA ARABIA

Seriale: 68d9b9ce24b83135

Organizzazione: Comune di Pedivigliano

Nazione: IT

Codice Fiscale: TINIT-RBADIA91E46H490E

Autorità emittente: CN=ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1,OU=Qualified Trust Service
Provider,OID.2.5.4.97=VATIT-01879020517,O=ArubaPEC S.p.A.,L=Arezzo,C=IT

Utilizzo chiavi: nonRepudiation

Policies: 0.4.0.194112.1.2,1.3.6.1.4.1.29741.1.7.2,CPS URI: <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-cps.pdf>,1.3.76.16.6,

Validità: da 03/11/2022 15:31:44 UTC a 03/11/2025 15:31:44 UTC

La chiave privata associata al certificato risiede in un dispositivo sicuro conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014(QSCD - Qualified Signature/Seal Creation Device)

Periodo di conservazione delle informazioni di certificazione: 20 anni

Dichiarazione di Trasparenza:

- (it) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-it.pdf>
- (en) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-en.pdf>

ANGELO BAFFA

Esito verifica firma VALIDA

✓ **Firma integra**

La firma è in formato CADES-BES
La firma è integra

✓ **Il certificato è attendibile**

Verifica alla data di sistema: 2022-11-24 16:05
Data-ora di firma dichiarata dal firmatario: 24/11/2022 13:33:41 GMT+01:00
Validazione certificato eseguita tramite OCSP

✓ **Il certificato ha validità legale**

Certificato Qualificato conforme al Regolamento UE N. 910/2014 - eIDAS
Periodo di conservazione delle informazioni di certificazione: 20 anni
La chiave privata associata al certificato risiede in un dispositivo sicuro conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014 (QSCD - Qualified Signature/Seal Creation Device)
PKI Disclosure Statements (PDS): (it) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-it.pdf>
PKI Disclosure Statements (PDS): (en) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-en.pdf>

Dettagli certificato

Soggetto: ANGELO BAFFA

Seriale: 0c52746c641aa108

Nazione: IT

Codice Fiscale: TINIT-BFFNGL85R07D086D

Autorità emittente: CN=ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1,OU=Qualified Trust Service
Provider,OID.2.5.4.97=VATIT-01879020517,O=ArubaPEC S.p.A.,L=Arezzo,C=IT

Utilizzo chiavi: nonRepudiation

Policies: 0.4.0.194112.1.2,1.3.6.1.4.1.29741.1.7.1,CPS URI: <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-cps.pdf>,1.3.76.16.6,

Validità: da 14/09/2020 09:32:04 UTC a 14/09/2023 09:32:04 UTC

La chiave privata associata al certificato risiede in un dispositivo sicuro conforme al Regolamento (UE) N. 910/2014(QSCD - Qualified Signature/Seal Creation Device)

Periodo di conservazione delle informazioni di certificazione: 20 anni

Dichiarazione di Trasparenza:

- (it) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-it.pdf>
- (en) <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-pds-en.pdf>

Appendice A

Certificati delle autorità radice (CA)

ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1

Seriale: 4d4afd13e8ae2789

Organizzazione: ArubaPEC S.p.A.

Nazione: IT

Utilizzo chiavi: keyCertSign | cRLSign

Autorità emittente: CN=ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1,OU=Qualified Trust Service
Provider,OID.2.5.4.97=VATIT-01879020517,O=ArubaPEC S.p.A.,L=Arezzo,C=IT

Validità: da 26/04/2017 06:28:06 UTC a 21/04/2037 06:28:06 UTC