

Det. dell'Uff.Serv.Soc.
N. 114 del 01/10/2013



Ufficio
 Ragioneria
 Segretario Com.le
 Albo
 Segreteria

COMUNE DI CALATABIANO
(PROVINCIA DI CATANIA)
Ufficio: Servizio Sociale

DETERMINAZIONE del Registro generale N° 177 DEL 9.10.2013

OGGETTO Approvazione avviso pubblico per l'accesso al piano di intervento Servizi di Cura per gli Anziani non autosufficienti di età non inferiore ai 65 anni.

IL RESPONSABILE DELL' AREA AMMINISTRATIVA

Visto il Decreto n. 4 del 20/03/2013, il Ministero dell'Interno, ha adottato il primo riparto delle risorse finanziarie del Programma Nazionale, obiettivo "Convergenza" 2007-2013, rivolto ai servizi di cura agli anziani non autosufficienti, a favore dei Distretti socio-sanitari per gli anni 2013-2014;

Considerato che il Distretto socio-sanitario n. 17, in attuazione del suindicato Decreto Ministeriale, intende predisporre progetti finalizzati all'assistenza di anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti;

Ritenuto necessario fornire ai cittadini adeguate informazioni in merito ai servizi di cura per gli Anziani non autosufficienti di età non inferiore ai 65 anni; rendendo pubblico l'avviso, mediante il sito ufficiale del comune;

Visto l'avviso pubblico che si allega al presente atto.

DETERMINA

- 1) **Di approvare** l'avviso pubblico che fa parte integrante e sostanziale del presente atto per la pubblicizzazione del piano di intervento Servizi di Cura per gli Anziani non autosufficienti di età non inferiore ai 65 anni;
- 2) **Di pubblicare** l'avviso pubblico sul sito ufficiale del Comune;
- 3) **Di trasmettere** copia del presente provvedimento, all'ufficio di Segreteria per essere pubblicato per 15 giorni all'albo pretorio on-line.

Il Responsabile del Servizio
(Sig.ra Antonina Samperi)

Antonina Samperi

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
(D.ssa Santa Di Bella)

S. Di Bella



COMUNE DI CALATABIANO
(Provincia di Catania)

IL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 17

**COMUNI DI: GIARRE – CALATABIANO - CASTIGLIONE DI SICILIA - FIUMEFREDDO DI SICILIA -
LINGUAGLOSSA – MASCALI – MILO - PIEDIMONTE ETNEO – RIPOSTO - SANT'ALFIO**

P.A.C - PIANO DI AZIONE COESIONE

**Piano di intervento Servizi di Cura per gli Anziani non
autosufficienti di età non inferiore ai 65 anni.**

**Indagine conoscitiva finalizzata alla predisposizione di progetti per la realizzazione
di servizi di Cura per gli Anziani non autosufficienti di età non inferiore ai 65 anni**

SI AVVISA

Che con il Decreto n.4 del 20/03/2013, il Ministero dell'Interno, ha adottato il primo riparto delle risorse finanziarie del Programma Nazionale, obiettivo "Convergenza" 2007-2013 , rivolto ai servizi di cura agli anziani non autosufficienti, a favore dei Distretti socio-sanitari per gli anni 2013-2014.

Questo Distretto socio-sanitario n.17, in attuazione del suindicato Decreto Ministeriale, intende predisporre progetti finalizzati all'assistenza di anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti.

Gli anziani, eventualmente interessati al progetto, qualora in possesso dei relativi

requisiti , potranno richiedere i seguenti servizi:

- Prestazioni di ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE integrate all'ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA (A.D.I.).
- Prestazioni di ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE .
- Spese per l'acquisto di AUSILI TECNICI non sanitari, di norma non forniti dal Sistema Sanitario Nazionale.

Gli interessati che intendono presentare istanza finalizzata alla fruizione dei Servizi sopra elencati, potranno recarsi presso gli Uffici di Servizio Sociale di ciascun Comune del Distretto entro e non oltre il giorno 31/10/2013.

Potranno presentare istanza coloro i quali posseggono i seguenti requisiti:

- o Residenza in uno dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario N° 17;

- o Età non inferiore a 65 anni alla data del 14/12/2013;
- o Stato di non autosufficienza

Gratuità dei servizi richiesti:

- Reddito inferiore alla soglia prevista dalla normativa vigente per l'accesso gratuito ai Servizi Socio-Assistenziali (D.A. n. 867/S7 del 15 Aprile 2003 – Ass.to Reg.le Famiglia, Politiche Sociali e AA.LL. – Accesso agevolato ai servizi sociali. Criteri unificati di valutazione economica – ISEE).

In caso condizioni economiche superiori ai limiti di cui sopra, è prevista la compartecipazione al costo del servizio.

Le istanze presentate dai cittadini interessati, debitamente istruite dagli Uffici preposti, saranno utili ai fini della formulazione dell' eventuale graduatoria, che resta comunque subordinata al finanziamento da parte del Ministero competente

A tal fine, la documentazione da allegare all'istanza è la seguente:

1. Autocertificazione dello Stato di famiglia e residenza;
2. Dichiarazione Sostitutiva Unica, completa di Attestazione ISE ed ISEE in corso di validità;
3. Documento di riconoscimento valido (fotocopia).
4. Documentazione sanitaria:
 - Copia Verbale Commissione Invalidi Civili attestante l'Invalidità Civile pari al 100% o certificazione attestante il grado di disabilità prevista ai sensi dell'art.3 comma 3 dalla Legge 104/1992 o certificato di non autosufficienza (SVAMA), nei casi di non autosufficienza recente

I Moduli di Domanda potranno essere scaricati dai siti istituzionali dei Comuni del Distretto socio-sanitario n.17 o richiesti anche presso tutti i Sindacati, Centri C.A.F., Enti di Patronato locali, l'Ufficio URP , il Settore Politiche Sociali dei Comuni del distretto.

Si fa presente che le istanze pervenute incomplete della prevista documentazione entro il termine suindicato, non potranno essere valutate, nella eventualità della realizzazione del progetto di che trattasi, la cui effettuazione resta comunque subordinata al finanziamento Ministeriale, così come già citato nelle premesse.

IL SINDACO

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI

DOTT. GIUSEPPE INTELISANO

ROBERTO BONACCORSI

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 17

COMUNI DI: GIARRE – CALATABIANO - CASTIGLIONE DI SICILIA - FIUMEFREDDO DI SICILIA - LINGUAGLOSSA – MASCALI – MILO - PIEDIMONTE ETNEO – RIPOSTO - SANT’ALFIO

P.A.C - PIANO DI AZIONE COESIONE

Piano di intervento Servizi di Cura per gli Anziani non autosufficienti di età non inferiore ai 65 anni.

Indagine conoscitiva finalizzata alla predisposizione di servizi di

Cura per gli Anziani non autosufficienti di età non inferiore ai 65 anni

Al Sig. Sindaco

COMUNE DI

Il/La sottoscritto/a nato/a
(.....) il residente a (.....) in via
..... n..... Codice Fiscale
..... in qualità di
telefono

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DELLE SEGUENTI PRESTAZIONI :

- Prestazioni di ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE integrate all’ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA (A.D.I.).
- Prestazioni di ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE
- Contributo alle spese per l’acquisto di AUSILI TECNICI, di norma non forniti dal Sistema Sanitario Nazionale.

per se stesso/a per il/la Sig./ra

.....
nato/a a il residente in
..... alla Vian.
Recapiti telefonici

Codice Fiscale

A tal fine

DICHIARA

che il nucleo familiare del beneficiario residente a in Via
.....
è così composto:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

che usufruisce di :

- assistenza domiciliare
- altri servizi di assistenza pubblica erogati da

ALLEGA alla presente:

- 1 Attestazione ISE ed ISEE del nucleo familiare relativo ai redditi percepiti nell'anno 2012;
- 2 Documentazione sanitaria: Copia Verbale Commissione Invalidi Civili attestante l'Invalidità Civile pari al 100% o certificazione attestante il grado di disabilità prevista ai sensi dell'art.3 comma 3 dalla Legge 104/1992 o certificato di non autosufficienza (SVAMA), nei casi di non autosufficienza recente;
- 3 Fotocopia carta d'identità in corso di validità del richiedente e/o del beneficiario.

AUTORIZZA

il Comune di al trattamento dei dati rilasciati, esclusivamente per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. con le modalità indicate nell'Avviso pubblico.

(Luogo e data)
.....

(Firma leggibile)
.....