

---

**AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI A FAVORE DI PERSONE  
CON DISABILITÀ E DELLE FAMIGLIE CHE ASSISTONO E CURANO PERSONE IN CONDIZIONE DI NON  
AUTOSUFFICIENZA PER DISABILITÀ GRAVE CERTIFICATA, SERVIZI A VALERE SUL FONDO NON  
AUTOSUFFICIENZA ANNUALITÀ 2017- 2018.**

**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 2 PAOLA /CETRARO:**

**Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Falconara Albanese, Fuscaldo, Guardia Piemontese, Sangineto e  
San Lucido, con Paola Comune Capofila.**

*Il Programma è finalizzato ad assicurare un sistema assistenziale domiciliare alle persone, adulti e minori, in condizioni di disabilità grave e gravissima. L'intento è anche quello di favorire l'inclusione sociale e l'apprendimento di nuove competenze delle persone beneficiarie che frequenteranno i Centri Socio Educativi Diurni mediante il loro inserimento in attività progettuali individualizzate. Importante sarà la realizzazione di percorsi di mantenimento e potenziamento delle abilità residue al fine di preservare soddisfacenti livelli di autonomia.*

A seguito di valutazione effettuata dall'UVMt (Unità di Valutazione Multidimensionale) del Distretto Sanitario Paola/Cetraro si potrà avere accesso ad uno dei seguenti servizi:

- SERVIZI DOMICILIARI**, col coinvolgimento di figure professionali quali l'Assistente familiare (sostegno nello svolgimento delle attività di vita quotidiana, prestazioni di aiuto domestico) e un Operatore Socio-Sanitario (oSS) (Assistenza di base e prestazioni para-infermieristiche);
- CENTRI DIURNI PER PERSONE CON DISABILITÀ CHE SIANO ACCREDITATE**, prevedendo in questo un supporto alle famiglie, attraverso voucher o buoni servizio;

**DESTINATARI:**

Le persona con disabilità gravi o gravissime, non autosufficienti senza limiti di età che necessitano di assistenza per l'impossibilità di compiere gli atti quotidiani della vita, che non siano ospitati in istituti in quanto obiettivo degli interventi è quello di prevenire l'istituzionalizzazione e/o de istituzionalizzare e conseguentemente favorire l'autonomia delle persone.

I destinatari non devono godere di altri contributi pubblici, a valere su altri fondi comunitari, nazionali, regionali e comunali.

Gli stessi dovranno essere residenti in uno dei Comuni sopra indicati. In particolare potranno presentare istanza:

- A. Persone con grave disabilità (Legge 104/92 art.3 comma 3) al fine di garantire un intervento assistenziale, continuativo e globale nella sfera individuale;
- B. Persone in condizione di dipendenza vitale che necessitano a domicilio di assistenza continuativa e monitoraggio a carattere sociosanitario nelle 24h, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico- fisiche, con la compromissione delle funzioni respiratorie, nutrizionali, dello stato di coscienza, privi di autonomia motoria e/o comunque bisognose di assistenza vigile da parte di terza persona per garantire l'integrità psico- fisica;

☐ E' PREVISTO UN SISTEMA DI **COMPARTECIPAZIONE ECONOMICA**, IN PARTICOALRE:

1. Se il REDDITO ISEE NUCLEO FAMILIARE va da € 0,00 a € 12.000,00, è esente; 2. Se il REDDITO ISEE NUCLEO FAMILIARE va da € 12.000,01 A € 15.000,00 il CONTRIBUTO ORARIO è pari a € 0,50;
3. Se il REDDITO ISEE NUCLEO FAMILIARE va da € 15.000,01 A € 18.000,00 il CONTRIBUTO ORARIO è pari a € 1,00 ;
4. Se il REDDITO ISEE NUCLEO FAMILIARE è superiore a € 18.000,01 IL CONTRIBUTO ORARIO è pari a € 1,5.

---

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

L'istanza di ammissione al programma deve essere redatta utilizzando esclusivamente l'apposito modello (il modello si trova a pag. 6 dell'avviso allegato a corredo di questa scheda riassuntiva) avendo cura di produrre unitamente la certificazione in esso richiesta. Comunque sia il modello è disponibile sia presso tutti i comuni facenti parte dell'Ambito Territoriale Sociale n.2 di Paola / Cetraro sia scaricabile sui siti istituzionali del Comune di Paola sia dei Comuni sopracitati.

L'istanza dovrà essere presentata all'Ufficio Servizi Sociali dei Comuni di residenza **entro e non oltre le ore 12,00 de 22.10.2023.**

## ALLEGATI:

- informaiva privacy ex artt. 13, 14 reg. (UE) 2016/679 e O.lgs. n. 196/03 per come modificato integrato dal D.lgs. n. 101/18;
- Dichiarazione sostitutiva unica socio sanitaria con Attestazione I.S.E.E. in corso di validità relativa al beneficiario del servizio;
- Documento di riconoscimento in corso di validità e tessera sanitaria (fotocopia) del beneficiario; Documento di riconoscimento in corso di validità (fotocopia) del dichiarante; • Documentazione sanitaria: SVAMA e/o certificato di invalidità ed ogni altra documentazione sanitaria ritenuta utile.

Scheda elaborata da Chiara Sacco Lamezia Terme 26/09/2023