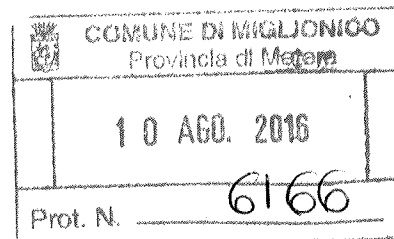


Segreteria

Da: Comune di Bernalda - Angela Figliuolo [supporto.figliuolo@comune.bernalda.matera.it]
Inviato: mercoledì 10 agosto 2016 13.44
A: segreteria@miglionico.gov.it
Oggetto: determina assegno di cura e avviso pubblico
Allegati: Determina assegno di cura R.G. n. 744.pdf; AVVISO ASSEGNO DI CURA 2016 def.doc

Priorità: Alta

Si invia determina assegno di cura e avviso pubblico
Cordiali saluti.





Comune di Bernalda
Provincia di Matera

SETTORE I
SETTORE AMMINISTRATIVO - SOCIALE - SUAP

Determinazione

Reg. Gen. N. 744 – Reg. Sett. N. 326
del 05-08-2016

OGGETTO: D.C.R. N. 588 DEL 28/09/2009 – D.G.R. N.287 DEL 29/03/2016 - D.D. N.296 DEL 13/07/2016 – P.S.A. 2000/2002 – P.S.Z. BASSO BASENTO - RIAPERTURA TERMINI DELL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO DENOMINATO "ASSEGNO DI CURA" – APPROVAZIONE SCHEMA DI AVVISO PUBBLICO.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE I

PREMESSO CHE:

- con D.C.R. n.588 del 28/09/2009 sono state adottate le "Disposizioni per l'utilizzazione delle risorse del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza" di cui all'art. 4 della L.R. 4/2007;
- con Determinazione dirigenziale n. 72/AJ. 2009/D.00928, pubblicata sul B.U.R. n. 56 del 30/12/2009, la Regione Basilicata, Dipartimento "Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e alla Comunità", ha approvato gli schemi di Avviso Pubblico e di Domanda;
- con D.G.R. n.287 del 29.03.2016 è stata approvata la prosecuzione per un'altra annualità del programma di che trattasi;
- con D.D. n.296 del 13.07.2016, trasmessa con nota prot. n. 121079/13A2 del 27.07.2016 e registrata al protocollo generale del Comune di Bernalda n. 12793 del 28.7.2016, sono stati autorizzati tutti i Comuni della Basilicata alla riapertura, per il tramite dei Comuni Capofila degli Ambiti Sociali di Zona, dei termini per gli avvisi pubblici in essere con il rifacimento di tutte le graduatorie esistenti, confermando i contenuti degli stessi, già a suo tempo integrati con le DD.GG.RR. n.1074/2010 e n.1798/2010;

DATO ATTO CHE:

- la direttiva approvata con la sopra menzionata D.C.R., al punto 5.6 stabilisce che i Comuni Capofila degli A.S.Z. emanino un apposito Avviso Pubblico contenente tutti gli elementi occorrenti all'adeguata pubblicizzazione della misura dell'Assegno di Cura e alla presentazione della domanda, suddivisa in tipologia A, B e C;
- il Comune di Bernalda, Capofila dell'Ambito Basso Basento, cui fanno parte, oltre al capofila, anche i comuni di Pomarico, Irsina, Miglionico e Montescaglioso è chiamato a pubblicizzare in maniera capillare l'iniziativa;
- l'emanazione dell'Avviso Pubblico da parte del Comune Capofila deve essere effettuata entro n.10 giorni dalla data di ricevimento della D.D. n.296 del 13.07.2016, e dunque entro il giorno 09.08.2016;
- l'Avviso Pubblico deve essere pubblicizzato mediante la pubblicazione nei rispettivi Albi Comunali dei siti istituzionali;

RITENUTO dover esprimere parere favorevole sotto il profilo della regolarità amministrativa ai sensi del vigente art. 147 bis del D. Lgs. N. 267/2000;

DETERMINA

Per quanto in narrativa riportato di:

1. **PRENDERE ATTO** della riapertura dei termini per l'avviso pubblico di cui alla D.C.R. n.588 del 28/09/2009 di "Disposizioni per l'utilizzazione delle risorse del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza" di cui all'art. 4 della L.R. 4/2007, mediante il rifacimento delle graduatorie esistenti, con D.G.R. n.287 del 29.03.2016 e D.D. 296 del 13.07.2016;
2. **APPROVARE** lo schema di Avviso Pubblico, allegato n.1 al presente provvedimento come parte integrante e sostanziale;
3. **TRASMETTERE** la presente:
 - alla Regione Basilicata, Dipartimento "Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e alla Comunità".
 - Ai Comuni dell'Ambito Basso Basento - Pomarico, Irsina, Miglionico e Montescaglioso.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE I

DOTT. GIUSEPPE BARBERINO

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.



Comune di Bernalda

Provincia di Matera

1° SETTORE
Amministrativo – Sociale – S.U.A.P.

CAPOFILA AMBITO BASSO BASENTO
(Comuni di: Bernalda-Pomarico-Irsina-Miglionico-Montescaglioso)

AVVISO PUBBLICO
Determinazione R.G. n. 744 del 5.8.2016

IL RESPONSABILE

rende noto che, ai sensi e per gli effetti della D.C.R. n. 588 del 28/09/2009 e successive integrazioni e a seguito D.G.R. n.287 del 29.03.2016 e di D.D. 296 del 13.07.2016, i cittadini interessati possono fare richiesta di concessione di

ASSEGNO DI CURA

secondo le indicazioni e le modalità specificate nel presente Avviso.

1. FINALITÀ DELL'ASSEGNO DI CURA

L'assegno di cura è un intervento sperimentale mirato ad assicurare un'adeguata assistenza al domicilio della persona non autosufficiente, evitando il ricorso precoce o incongruo al ricovero in strutture residenziali e favorendo il mantenimento della persona non autosufficiente nel proprio ambiente di vita e di relazioni sociali.

L'assegno di cura viene concesso per interventi:

- rivolti alla famiglia che presta direttamente assistenza al proprio familiare non autosufficiente (Assegno di tipo A);
- rivolti alla famiglia che si avvale, a titolo oneroso, di familiari o di assistenti familiari, nell'ottica della conciliazione tra lavoro, impegno e attività di cura e realizzazione della vita personale (Assegno di tipo B);
- a sostegno del progetto di vita indipendente della persona non autosufficiente, perché provveda direttamente ad acquisire, a titolo oneroso, un aiuto da familiari o da altri (Assegno di tipo C).

2. REQUISITI SOGGETTIVI DEI RICHIEDENTI

Possono accedere ai benefici previsti dalla D.C.R. n. 588 del 28/09/2009 e successive integrazioni, le persone non autosufficienti e le famiglie che assicurano ai propri familiari non autosufficienti la necessaria assistenza al domicilio, che siano residenti in Basilicata da almeno 6 mesi dalla data di approvazione della detta D.C.R., in possesso dei seguenti requisiti:

1. Condizione di non autosufficienza valutata dall'Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM) del Servizio di A.D.I. e comprovata dalle competenti commissioni mediche per l'accertamento dello stato di invalidità di cui alla Legge n. 18 del 11/02/1980 così come riportato ai punti 5, 6 e 12 del verbale di Commissione Medica;
2. Condizione economica del nucleo familiare della persona non autosufficiente rilevata dall'Attestazione I.S.E.E 2016 (redditi 2014), non superiore ai € 10.635,30.

Per essere destinataria dell'assegno di cura di tipo A, la famiglia deve essere in rapporto di effettiva convivenza con la persona non autosufficiente, ovvero garantire una presenza a casa della stessa in relazione alle sue necessità.

2. ENTITÀ DELL'ASSEGNO

L'importo mensile dell'assegno di cura, che integra l'indennità di accompagnamento, di tipo B e di quello di tipo C è di € 300,00.

Tale importo è ridotto del 20% nel caso dell'assegno di tipo A.

Il contributo è concesso su base mensile e non viene riconosciuto per frazioni di diritto inferiori a 15 giorni nel mese.

4. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il richiedente deve compilare per via elettronica la domanda di Assegno di Cura, il cui modello è presente negli allegati A, B e C del presente Avviso, servendosi dell'apposito modello di domanda informatico disponibile sul portale regionale www.basilicatanet.it, o rivolgendosi all'Ufficio Sociale del Comune di residenza.

La domanda compilata on line dovrà essere stampata in triplice copia utilizzando la funzione stampa finale del sistema telematico.

Le tre copie firmate dal solo richiedente, corredate dalla documentazione richiesta, risultante dalla compilazione del formulario elettronico, devono essere consegnate a mano al Comune di attuale residenza della persona non autosufficiente **entro e non oltre il termine di 30 giorni** dalla pubblicazione sull'Albo on line del presente Avviso. Farà fede il timbro a data del Comune di residenza accettante.

La domanda non sarà accettata se:

- non risulterà compilata attraverso il sistema informatico;
- risulterà stampata in versione bozza;
- risulterà modificata e/o integrata a mano.

Al momento della consegna, il Comune rilascerà al richiedente, quale ricevuta, una delle tre copie della domanda su cui sarà apposto data e timbro di accettazione.

La domanda deve essere presentata:

- dalla persona interessata, che, in caso di impedimento, può essere supportata dall'azione dell'Assistente Sociale comunale;
- da un familiare della persona interessata.

Il richiedente può presentare domanda per una sola delle tipologie di assegno.

Alla domanda va allegata la seguente documentazione:

- certificato di invalidità per la concessione dell'indennità di accompagnamento rilasciato dalla Commissione Medica competente ai sensi della L. 18/1980;
- certificazione I.S.E.E. 2016 (redditi 2014) del nucleo familiare della persona non autosufficiente attestante il valore non superiore a € 10.635,30;
- stato di famiglia storico antecedente non meno di 6 mesi dalla data di approvazione della D.C.R. n. 588 del 28/09/2009, accompagnato da un'autocertificazione che attesti l'assistenza diretta al proprio familiare (Assegno di tipo A) o l'intenzione di avvalersi, a titolo oneroso, di uno o più assistenti familiari o familiari o di altre persone (Assegno di tipo B o di tipo C);
- dichiarazione relativa al rapporto contrattuale con uno o più familiari o assistenti familiari (solo nel caso la persona non autosufficiente sia già assistita da familiari o assistenti familiari o da altre persone e richieda l'assegno di tipo B o di tipo C).

5. DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA COMUNALE DEI POTENZIALI BENEFICIARI

Il Comune riceve le domande, ne verifica l'ammissibilità e stila la graduatoria dei potenziali beneficiari, mediante apposita istruttoria affidata agli uffici comunali competenti, entro 30 giorni dalla scadenza dell'Avviso Pubblico sulla base dei criteri di seguito definiti. Ai fini della compilazione della graduatoria dei potenziali beneficiari le fasce di reddito, riferite al calcolo I.S.E.E. 2016 (redditi 2014) del nucleo familiare della persona non autosufficiente, sono come di seguito definite insieme ai relativi punteggi.

Fasce reddito familiare (ISEE)	Punteggio
Fino a € 5.317,65	3
da € 5.317,66 a € 7.976,47	2
da € 7.976,48 a € 10.635,30	1

In caso di parità di punteggio viene data priorità in ordine di importanza:

1. alle persone sole che intendono avvalersi, a titolo oneroso, di assistenti familiari;
2. alle persone la cui famiglia intende avvalersi, a titolo oneroso, di familiari o di assistenti familiari;
3. alle persone più anziane.

La graduatoria avrà validità per la durata di cui ai termini di proroga della D.G.R. 287 del 29.03.2016.

6. INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI

In relazione al numero degli assegni erogabili, sulla base delle risorse finanziarie disponibili, il Comune invia all'Ufficio Sociale del Comune Capofila competente di Ambito Sociale di Zona un numero doppio di fascicoli relativi alle domande di cittadini utilmente collocati in graduatoria per l'attivazione dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM) del Servizio A.D.I. dell'Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente, integrata dall'Assistente Sociale del Comune interessato.

L'UVM, entro 45 giorni dalla data di trasmissione dei fascicoli, redige un verbale in cui individua l'elenco dei beneficiari sulla base dei criteri e le modalità indicati all'ultimo paragrafo del presente punto.

Sulla base del verbale dell'UVM il Comune, con determina del Dirigente responsabile del procedimento, procede, nei 15 giorni successivi, all'approvazione dell'elenco dei beneficiari dell'assegno di cura.

Avverso l'esclusione è ammesso ricorso amministrativo, **entro 30 giorni** dalla pubblicazione dell'elenco dei beneficiari sul BUR, da indirizzare al Comune presso il quale è stata presentata la domanda e, per conoscenza, alla **Regione Basilicata - Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale - Ufficio "Ufficio Promozione Cittadinanza Solidale ed Economia Sociale, Sviluppo Servizi Sociali e Sociosanitari" - Via Vincenzo Verrastro, 9 - 85100 Potenza.**

L'eventuale sostituzione dei beneficiari, in relazione al numero degli assegni erogabili, avverrà attraverso un nuovo processo di valutazione da parte dell'UVM che riguarderà un numero doppio di nominativi inseriti utilmente nella graduatoria comunale.

L'UVM, attivata secondo le procedure sopra descritte, individua i beneficiari dell'assegno di cura utilizzando i criteri e le modalità definite nelle DD.GG.RR. n. 1655 del 30/07/2001 "Approvazione delle linee-guida per l'erogazione del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)" e n. 862 del 10/06/2008 "D.G.R. n. 1655 del 30.07.2001 - Approvazione delle nuove linee-guida per l'erogazione del Servizio di Cure Domiciliari nella Regione Basilicata".

Anche i beneficiari che percepiscono il contributo durante i n.30 giorni di riapertura del presente Avviso, dovranno ripresentare la domanda al fine di permettere la formazione della nuova graduatoria comunale dei potenziali beneficiari.

7. CAUSE DI ESCLUSIONE O DI SOSPENSIONE

Il ricovero in struttura residenziale di durata superiore a due mesi è causa di sospensione dell'erogazione dell'Assegno di Cura per la durata del ricovero stesso.

Il diritto al contributo cessa:

- con l'inserimento definitivo in struttura residenziale;
- con il trasferimento al di fuori del territorio regionale;
- con il decesso;
- con il venir meno di una delle condizioni di ammissibilità;
- con la richiesta di rinuncia da parte del beneficiario o di colui/colei che ha presentato la domanda.

Nel caso di cambio di residenza del beneficiario all'interno del territorio regionale, lo stesso rimane inserito nell'elenco del Comune che ha originariamente concesso l'assegno di cura.

Sono applicabili all'assegno di cura anche le cause di esclusione o di sospensione previste per l'indennità di accompagnamento.

Il beneficiario o chi per lui si impegna a comunicare in autocertificazione secondo le normative vigenti qualunque variazione intervenga nei rapporti contrattuali con assistenti familiari e/o cooperative sociali. La comunicazione di tali eventi deve avvenire entro i 30 giorni successivi al Comune di residenza.

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai fini di cui all'art.18 del D.lgs. 30 giugno 2003 n° 196, si informa che l'Amministrazione Comunale e le Aziende Sanitarie Locali si impegnano a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite nelle istanze per l'accesso ai benefici. Tutti i dati acquisiti saranno trattati, anche con procedure informatiche, solo per le finalità connesse e strumentali al presente Avviso.

Bernalda li, 5.8.2016

Referenti:

dr.ssa Grieco tel. 0835.540259

sig.ra Laterza tel. 0835.540204

IL RESPONSABILE
dr. Giuseppe BARBERINO