



COMUNE DI VIGGIANELLO

Provincia di Potenza

www.comune.viggianello.pz.it
Tel. 0973-664311 – Fax 0973-664313
C.A.P 85040 C.so Sen De Filpo , 26

E-mail: comuneviggianello@libero.it
Pec: comune.viggianello.pz@pec.it
P.I.00266470764 C.F.84002150765

Prot. n. 5025 del 08/08/2016

COMUNE DI VIGGIANELLO

(Ambito di Zona Lagonegrese)

(Castelluccio Inferiore, Castelluccio Superiore, Castelsaraceno, Lagonegro, Latronico, Lauria, Maratea, Nemoli, Rivello, Rotonda, Trecchina, Viggianello)

AVVISO PUBBLICO

Si rende noto

che, ai sensi e per gli effetti della Deliberazione del Consiglio Regionale n.588 del 28.09.2009, della Deliberazione della Giunta Regionale n. 287 del 29.03.2016 e della Determinazione Dirigenziale Regione Basilicata Dipartimento Politiche della Persona n. 13A2.2016/D.00296, i cittadini interessati possono fare richiesta di concessione di contributo denominato

“ASSEGNO DI CURA PER I NON AUTOSUFFICIENTI”

secondo le indicazioni e le modalità specificate nel presente Avviso.

1. FINALITA' DELL'ASSEGNO DI CURA PER I NON AUTOSUFFICIENTI

L'assegno di cura è un intervento prioritario e 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 contesto di vita quotidiana, sociale e relazionale.

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, 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 dalla D.G.R. n. 287 del 29.03.2016 nonché dalla Determinazione Dirigenziale Regione Basilicata Dipartimento Politiche della Persona n.13A2.2016/D.00296, le persone non autosufficienti e le famiglie che assicurano ai



COMUNE DI VIGGIANELLO
Provincia di Potenza

www.comune.viggianello.pz.it
Tel. 0973-664311 – Fax 0973-664313
C.A.P 85040 C.so Sen De Filpo , 26

E-mail: comuneviggianello@libero.it
Pec: comune.viggianello.pz@pec.it
P.I.00266470764 C.F.84002150765

propri familiari non autosufficienti la necessaria assistenza al domicilio, che siano residenti in Basilicata da almeno 6 mesi dalla data di approvazione della predetta D.G.R. n. 287 del 29.03.2016, 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 dell'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 dalla certificazione ISEE riferita al 2016 (redditi 2014), non superiore a 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.

3. 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 telematica il modulo di domanda di Assegno di Cura, tipo A oppure tipo B oppure tipo C, i cui modelli sono allegati al presente Avviso; il predetto modulo di domanda informatico è 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 residenza della persona non autosufficiente **entro e non oltre il termine di 30 giorni** dalla pubblicazione del presente avviso nell'albo pretorio comunale del Comune di Viggianello capofila del PZS Lagonegrese. 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.



COMUNE DI VIGGIANELLO
Provincia di Potenza

www.comune.viggianello.pz.it
Tel. 0973-664311 – Fax 0973-664313
C.A.P 85040 C.so Sen De Filpo , 26

E-mail: comuneviggianello@libero.it
Pec: comune.viggianello.pz@pec.it
P.I.00266470764 C.F.84002150765

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/tutore/curatore/amministratore di sostegno 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 ad € 10.635,30;
- stato di famiglia storico antecedente non meno di 6 mesi dalla data di approvazione della Deliberazione della Giunta Regionale n. 287 del 29.03.2016, 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, ricevute 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.

<i>Fasce reddito familiare(ISEE)</i>	<i>Punteggio</i>
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;



COMUNE DI VIGGIANELLO
Provincia di Potenza

www.comune.viggianello.pz.it
Tel. 0973-664311 – Fax 0973-664313
C.A.P 85040 C.so Sen De Filpo , 26

E-mail: comuneviggianello@libero.it
Pec: comune.viggianello.pz@pec.it
P.I.00266470764 C.F.84002150765

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 fino al 31.12.2016 salvo ulteriori proroghe.

6. INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI

In relazione al numero degli assegni erogabili, sulla base delle risorse finanziarie e disponibili, l'Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM), equipe di lavoro all'uopo composta dai referenti tecnici del il Servizio Sociale del Comune e dai referenti del Servizio A.D.I. dell'Azienda Sanitaria territorialmente competente, procederà alla valutazione di un numero doppio di fascicoli relativi alle domande di cittadini utilmente collocati in graduatoria. L'UVM, entro 15 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 apposita determinazione dirigenziale, procede nei 15 giorni successivi, all'approvazione e alla pubblicazione nell'albo pretorio comunale dell'elenco dei beneficiari dell'assegno di cura per i non autosufficienti.

Avverso l'esclusione è ammesso ricorso amministrativo, **entro 30 giorni** dalla pubblicazione dell'elenco dei beneficiari nell'albo pretorio comunale, 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 "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".

7. CAUSE DI ESCLUSIONE O DI SOSPENSIONE



COMUNE DI VIGGIANELLO
Provincia di Potenza

www.comune.viggianello.pz.it
Tel. 0973-664311 – Fax 0973-664313
C.A.P 85040 C.so Sen De Filpo , 26

E-mail: comuneviggianello@libero.it
Pec: comune.viggianello.pz@pec.it
P.I.00266470764 C.F.84002150765

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.

9. MODULISTICA PER LE DOMANDE

Ai fini di cui all'art. 18 del D.lgs. 30 giugno 2003 n.196, si informa che l'Amministrazione Comunale e l'Azienda Sanitaria 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.

Viggianello 08/08/2016



Responsabile del Servizio Sociale
- Antonio Mastrolorenzo -