

A V V I S O P U B B L I C O

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano comunica che

entro il 10 dicembre 2013

è possibile presentare richiesta per

L'Assegno di cura e assistenza
per il concorso e il parziale rimborso delle spese relative all'assistenza individuale a domicilio delle persone in condizione di non autosufficienza e con grave disabilità

COMUNE DI TORRI IN SABINA
PROT. N. 6718
06. NOV. 2013
INT. CL. FASC.

Possano ricevere l'Assegno di cura e assistenza le persone:

- residenti in uno dei Comuni compresi nel Distretto sociale della Bassa Sabina;
- in condizione di non autosufficienza o grave disabilità certificata dalla struttura Asl competente;
- che presentano un ISEE del nucleo familiare inferiore a 15.000 euro.

Come richiedere l'assegno di cura e assistenza

Le richieste - compilate sui modelli predisposti - dovranno essere presentate **entro il 10 dicembre 2013** presso l'ufficio protocollo del Comune di Poggio Mirteto o del proprio Comune di residenza. I Comuni dovranno trasmettere le richieste all'Ufficio di Piano entro 7 giorni dalla scadenza del presente avviso.

Le richieste dovranno essere corredate di:

- Attestazione ISEE ai sensi del D. Lgs. 31/3/1998, n. 109 e successive modificazioni, per la determinazione della Situazione Economica del nucleo familiare del richiedente o beneficiario;
 - Certificazione di invalidità e/o certificazione di grave disabilità ai sensi della L. 104/92 art. 3 c. 3 oppure, in assenza delle predette certificazioni, certificato del medico curante che attesti la condizione di non autosufficienza.
 - Copia del documento di identità del richiedente e del potenziale beneficiario qualora non fosse la stessa persona.
- I modelli di richiesta sono disponibili presso tutti i Comuni del Distretto e sul sito www.bassasabina sociale.it.

Spese ammissibili

Sono ammissibili le sole spese sostenute per compensi ad assistenti personali e/o familiari, con regolare contratto di lavoro compresi gli oneri previdenziali e assicurativi, corrisposti per prestazioni assistenziali rese al domicilio dell'utente.

Tali spese dovranno essere documentate attraverso la presentazione di copia dei contratti di lavoro, delle ricevute dei versamenti contributivi, delle buste paga o altra documentazione dei pagamenti effettuati. Le stesse spese non dovranno essere state già oggetto di alcun altro tipo di rimborso o contributo pena l'esclusione o la revoca dell'assegno di cura ed assistenza.

Ai fini dell'accesso ai contributi di cui al presente avviso tali spese dovranno essere sostenute nel periodo dal 01 gennaio al 31 dicembre 2014.

Definizione della graduatoria degli aventi diritto

L'Ufficio di Piano verifica la regolarità e la completezza della documentazione presentata richiedendone l'eventuale integrazione. Il Responsabile dell'Ufficio di Piano ammette le richieste conformi ai requisiti previsti.

Le richieste verranno esaminate dalla Unità valutativa multidimensionale sociosanitaria integrata sulla base della scheda di valutazione del bisogno socioassistenziale e della condizione di non autosufficienza, anche in seguito a visite domiciliari.

La selezione delle richieste verrà effettuata dalla Commissione distrettuale integrata per gli Assegni di cura e assistenza che, in base alla valutazione effettuata con le modalità su indicate, stilerà una o più graduatorie di beneficiari tenendo conto delle aree assistenziali di cui all'art. 1 dell'allegato A alla DGR 601/2007.

È comunque riservata una quota pari al 40% delle risorse disponibili per l'annualità 2014 per le persone afferenti alle aree assistenziali della disabilità e dell'età evolutiva e giovanile (età inferiore ai 65 anni). L'eventuale residuo di tale riserva potrà essere utilizzato per rispondere alla generalità dei richiedenti.

L'attribuzione degli assegni di cura ed assistenza verrà effettuata in ordine di graduatoria fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

Modalità di erogazione

L'ammontare complessivo dell'assegno di cura ed assistenza varia in funzione della situazione economica e del contestuale godimento dell'indennità di accompagnamento. Esso non potrà superare gli importi di cui alla seguente tabella salvo nei casi di effettiva ed eccezionale gravità del bisogno valutato dalla commissione distrettuale integrata. In nessun caso l'assegno di cura ed assistenza può essere superiore ad euro 4.000,00.

ISEE nucleo familiare	Assegno di cura ed assistenza	Assegno di cura ed assistenza con indennità di accompagnamento
MINORE DI € 7.500,00	max € 4.000,00	max € 3.000,00
MINORE DI € 12.500,00	max € 3.500,00	max € 2.500,00
MINORE DI € 15.000,00	max € 3.000,00	max € 2.000,00

Il contributo viene erogato a seguito della presentazione della documentazione di rendicontazione delle spese sostenute e di una relazione tecnica dell'assistente sociale responsabile del caso.

In seguito a eventuale richiesta motivata del beneficiario ed alla verifica della condizione di effettiva necessità da parte dell'assistente sociale competente, l'Ufficio di Piano potrà erogare un'anticipazione non superiore al 50% del contributo concesso. In tal caso la restante parte a saldo dell'assegno di cura ed assistenza verrà erogata in seguito alla rendicontazione delle spese relative all'intero ammontare del contributo.

Per ulteriori informazioni e chiarimenti nonché per assistenza nella compilazione della richiesta è possibile rivolgersi al Servizio sociale del Comune di residenza o all'Ufficio di Piano.

per il tramite del Comune di _____

OGGETTO: Richiesta dell'Assegno di cura ed assistenza 2014

 1 sottoscritt _____ residente in _____

Via/P.zza _____ N. _____ tel _____

PER SE MEDESIMO

PER L SIGNOR _____ con il quale il richiedente è legato dal
seguente vincolo di parentela _____ (figlio/a, padre, madre, tutore, fratello, sorella, altro)
residente in _____ Via/P.zza _____

Minore di anni 18; di età compresa tra 18 e 65 anni; Maggiore di anni 65.

Che percepisce ovvero non percepisce l'indennità di accompagnamento.

- Visto l'Avviso pubblico relativo all'ASSEGNO DI CURA ED ASSISTENZA 2014 per il concorso e il parziale rimborso delle spese relative all'assistenza individuale a domicilio delle persone in condizione di non autosufficienza e con grave disabilità
- Ritenuto che il potenziale beneficiario dell'Assegno di cura per il quale si fa richiesta sia nelle condizioni previste dall'Avviso pubblico di cui al punto precedente;

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALLA GRADUATORIA PER L'ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA ED ASSISTENZA.

Il sottoscritto a tal fine dichiara di essere consapevole che in conseguenza della presente richiesta verrà contattato dall'Unità valutativa, composta da professionisti qualificati, ai fini della valutazione del bisogno socioassistenziale che può comportare anche la necessità di visite domiciliari e/o colloqui sociali.

Il sottoscritto è inoltre consapevole che in caso di utile collocazione in graduatoria, sono ammissibili le sole spese sostenute per compensi ad assistenti personali e/o familiari con regolare contratto di lavoro compresi gli oneri previdenziali e assicurativi, per prestazioni rese al domicilio nel periodo dal 1 gennaio al 31 dicembre 2014.

Il sottoscritto è consapevole infine che tali spese dovranno essere documentate attraverso la presentazione di copia dei contratti di lavoro, delle ricevute dei versamenti contributivi, delle buste paga o altra documentazione dei pagamenti effettuati e che le stesse spese non dovranno essere state già oggetto di alcun altro tipo di rimborso o contributo pena l'esclusione o la revoca dell'assegno di cura ed assistenza.

Autorizzazione trattamento dei dati personali:

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il sottoscritto autorizza l'uso e il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, con le modalità e per le finalità strettamente commesse e strumentali all'istruttoria della richiesta e alla conseguente eventuale concessione dei benefici richiesti.

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- ◆ Attestazione ISEE ai sensi del D. Lgs. 31/3/1998, n. 109 e successive modificazioni, per la determinazione della Situazione Economica del nucleo familiare del richiedente o beneficiario qualora non coincidente;
- ◆ Certificazione di invalidità e/o certificazione di grave disabilità ai sensi della L. 104/92 art. 3 c. 3 oppure, in assenza delle predette certificazioni, certificato del medico curante che attesti la condizione di non autosufficienza.
- ◆ Copia del documento di identità del richiedente e del potenziale beneficiario qualora non fosse la stessa persona.

Data _____

(firma leggibile)
