



PATERNÒ



BELPASSO



RAGALNA



ASP - CATANIA

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 18

EROGAZIONE BUONI DI SERVIZIO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE PER L'ACCESSO AI SERVIZI DI CURA PER GLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI FINANZIATI DAL PIANO DI AZIONE E COESIONE

AVVISO PUBBLICO

SERVIZI DOMICILIARI IN FAVORE DI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

SI INFORMA:

Che il Ministro dell'Interno in qualità di Autorità di gestione dei fondi P.A.C. (piano di Azione e Coesione) primo riparto ha approvato il Piano presentato dal Distretto Socio Sanitario n. 18.

Pertanto il Distretto intende attivare le procedure per l'erogazione di Buoni di Servizio con le modalità previste nelle linee guida del Ministero dell'Interno con prestazioni di assistenza e di aiuto personale nell'ambito di un piano personalizzato di assistenza, elaborato dall'U.V.M. di concerto con gli uffici del servizio sociale dei Comuni appartenenti al Distretto socio-sanitario.

Requisito per accedere al buono:

- **Aver compiuto 65 anni di età;**
- **Non autosufficienza grave accertata da competente struttura sanitaria.**

I buoni di servizio verranno concessi nei limiti del progetto personalizzato e delle risorse finanziarie complessivamente disponibili per tale finalità assegnate al Distretto.

Ciascun Comune individuerà i soggetti assistibili non autosufficienti sulla base delle seguenti priorità:

- Non autosufficienza grave;
- Anziano solo;
- Anziano con carenza di supporto familiare;
- Situazione economica equivalente (ISEE);

IL BUONO DI SERVIZIO (voucher), potrà essere utilizzato per l'acquisto di specifiche prestazioni domiciliari erogate da figure professionali da acquisire presso organismi iscritti all'Albo distrettuale dei soggetti accreditati, liberamente scelte dall'utente e/o dalle famiglie. Al rimborso del buono al soggetto erogatore delle prestazioni provvederà il Comune di Paternò, capofila del distretto 18, L. 328/2000.

IL BUONO DI SERVIZIO (voucher) sarà erogato solo e nei limiti dell'attribuzione delle risorse da parte del Ministero

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA :

- 1) Certificato del medico di medicina generale, attestante la non autosufficienza corredato dalla copia della scheda multidimensionale (SVAMA) di cui al decreto sanità 7 marzo 2005;
- 2) Indicatore Situazione Economica Equivalente (nuovo I.S.E.E.), in corso di validità, rilasciato da organismo abilitato (CAF – INPS etc..)
- 3) Autocertificazione sulla situazione familiare;
- 4) Fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto che inoltra la domanda.

L'istanza da formulare secondo specifico modello predisposto dal Distretto Socio-sanitario dovrà essere presentata al comune di residenza.

I modelli della domanda sono disponibili presso gli uffici dei Servizi Sociali dei Comuni del Distretto (Paternò, Belpasso, Ragalna) o sul loro sito internet;

Per informazione gli interessati potranno rivolgersi agli uffici dei Servizi Sociali dei Comuni del Distretto (Paternò, Belpasso, Ragalna);

Dalla Residenza Municipale lì, _____

Il Coordinatore del Distretto
Dott.ssa Concettina Patronaggio

Il Sindaco
Prof. Mauro Mangano

ii

9V

Allega alla presente istanza:

- 1)Certificato del medico di medicina generale, attestante la non autosufficienza grave, eventualmente corredato dalla copia della scheda multidimensionale (SVAMA) di cui al decreto sanità 7 marzo 2005;**
- 2)Indicatore Situazione Economica Equivalente (nuovo I.S.E.E), in corso di validità rilasciato da organismo abilitato (CAF – INPS etc);**
- 3)Fotocopia del documento di riconoscimento.**

I sottoscritto _____ è consapevole, altresì, che l'erogazione del buono sarà effettuata solo nei limiti dell'attribuzione delle risorse da parte del Ministero, anche qualora dovesse risultare in condizioni di ammissibilità.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, e che quanto indicato sopra corrisponde a verità.

AUTORIZZA

I Comuni del Distretto (Paternò, Belpasso, Ragalna) al trattamento dei dati rilasciati, esclusivamente per l'espletamento delle prestazioni di cui sopra ai sensi del Decreto Lgvo 196/2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali “ e ss.mm.ii. con le modalità indicate nell'avviso pubblico.

Paternò lì, _____

Firma
