Città di Paola

Provincia di Cosenza

SETTORE 1 - SERVIZI SOCIALI – UFFICIO DI PIANO

AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE PAOLA-CETRARO
ASP COSENZA

Comprendente i Comuni di:

Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Falconara Albanese, Fuscaldo, Guardia Piemontese, Paola, Sangineto, San Lucido

Comune capofila: *Paola*

Prot. 10854 *Paola,* 24 MAG. 2018

AVVISO PUBBLICO
SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI

Visto l'art. 17 della legge 328/2000, che stabilisce che i cittadini possono scegliere di acquistare prestazioni domiciliari socio-assistenziali erogate da gestori privati ed allo scopo accreditati;

Vista le DGR 464/2015 della Regione Calabria e in particolare la ripartizione del Fondo per le Non Autosufficienze annualità 2014;

Considerato che è in fase di formazione l'albo distrettuale dei soggetti del terzo settore per l'erogazione mediante il sistema dei voucher, di servizi di assistenza domiciliare in favore di persone non autosufficienti;

Vista la progettualità dell'Ambito Paola/Cetraro - Fondo per la Non Autosufficienza annualità 2014 - DGR 464/2015;

Visto il Decreto sindacale n.16 del 14/03/2018 prot. n. 5648 del 14/03/2018;

SI RENDE NOTO

Che è possibile presentare domande per accedere all'erogazione delle prestazioni socio-assistenziali di assistenza domiciliare in favore di persone non autosufficienti.

Tali prestazioni saranno erogate gratuitamente ai soggetti il cui reddito non superi la soglia prevista dal sistema di compartecipazione approvato dalla Conferenza dei Sindaci del 22.01.2016 per

l'accesso gratuito ai servizi socio-assistenziali. Per condizioni economiche superiori ai limiti di cui sopra, i richiedenti potranno essere ammessi al servizio previa compartecipazione, secondo lo schema sotto riportato:

REDDITO ISEE NUCLEO FAMILIARE		CONTRIBUTO ORARIO
Da €0,00	A € 12.000,00	ESENTE
Da€ 12.000,01	A € 15.000,00	€0,50
Da €15.000,01	A € 18.000,00	€1,00
Da € 18.000,01	A	€1,50

Modalità di versamento della quota di compartecipazione:

C/C n. :
308890

Oppure

Codice IBAN:
IT90O0538780850000000874209

Intestato a:
Comune di Paola Servizio Tesoreria
Largo Mons. Perrimezzi, 6 – 87027 Paola (CS)

Causale:

Nome Cognome assistito
Assistenza domiciliare persone non autosufficienti
Periodo di riferimento: Mese/i di _____

Copia dei bollettini pagati dovranno essere acquisiti dai Servizi Sociali del Comune di residenza ed inviati digitalmente (scansione) al Comune Capofila all'indirizzo mail: *ufficiopdz@comune.paola.cs.it* **entro i primi 5 (cinque) giorni del mese successivo a quello di riferimento.**
I Comuni di residenza dovranno vigilare sul corretto e puntuale pagamento della compartecipazione, in caso di mancato versamento o mancata ricezione dello stesso, il servizio verrà sospeso.

L'istanza dovrà essere presentata all'ufficio Servizi Sociali dei Comuni di residenza **entro e non oltre il 22.06.2018 alle ore 13,00.**
Alla scadenza, le istanze pervenute dovranno essere trasmesse entro 7 giorni al Comune Capofila all'e-mail ufficiopdz.comunepaola@pec.it o consegnati al Protocollo Generale del Comune di Paola.
In caso di ritardi nella trasmissione delle istanze da parte dei Comuni, il Comune Capofila non si assumerà la responsabilità di eventuali esclusioni.

Le domande acquisite saranno sottoposte a valutazione dell'UVM e in seguito prese in carico.
Potranno essere accolte istanze di accesso al servizio anche oltre il termine di cui sopra, nell'ipotesi dell'insorgenza di gravi patologie o stati di handicap e in presenza di disponibilità di posti.
Le istanze valutate dall'UVM e ritenute eleggibili, in caso di mancanza di ore/fondi disponibili andranno a costituire una lista d'attesa a scorrimento basata sulla gravità dei casi.

La presa in carico avverrà nelle modalità già definite (valutazione UVM).

Il servizio di cui al presente avviso potrà cessare nei seguenti casi:

- Rinuncia scritta dell'utente o familiare di riferimento;
- Trasferimento della residenza o domicilio da parte del beneficiario in comuni al di fuori dal territorio distrettuale;
- Decesso dell'assistito;
- Accoglienza in strutture residenziali dell'utente;
- Termine del PAI;
- Qualora vengano meno i requisiti di ammissione al servizio;
- Sospensione, per qualsiasi causa del servizio a cura del Comune Capofila dell'ATO Paola/Cetraro;

I dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione del beneficio in oggetto e di controllo sulla veridicità delle dichiarazione rese, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.

Si allega modello di istanza "Allegato A"

CITTA' DI PAOLA - Provincia di Cosenza -

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
DOTT. GIANFRANCO SCERRA