



CITTA' DI BAGHERIA

DETERMINAZIONE SINDACALE N. 7

DEL 19 MAR 2015

OGGETTO: Piano di Azione e Coesione - Programma Nazionale Servizi di cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti - Servizi di cura per gli anziani. Approvazione avviso pubblico.

IL SINDACO


In qualità di Presidente del Comitato dei Sindaci Del Distretto Socio Sanitario 39

- Premesso che con il Decreto Autorità di Gestione n. 4 del 20 marzo 2013 è stato adottato il primo atto di riparto delle risorse finanziarie del Programma Nazionale servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti, a favore di Ambiti e Distretti socio-sanitari aventi sede nelle quattro Regioni dell'obiettivo "Convergenza" 2007-2013 (Calabria, Campania, Puglia e Sicilia), suddiviso in due allegati: Servizi di Cura all'infanzia e Servizi di cura agli anziani non autosufficienti.
- Considerato che è stato approvato il Piano di Azione e coesione per l'erogazione di servizi in assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti non in ADI, ed il relativo quadro economico con Decreto del Ministero dell'Interno n. 523/PAC dell'11/03/2015, pervenuto in data 12/03/2015 con nota prot 1085/PEC;
- Ritenuto necessario procedere alla pubblicazione dell'avviso pubblico per consentire l'assegnazione del voucher sociale ai beneficiari

DETERMINA

1. Per le motivazioni espresse in premessa, approvare l'avviso pubblico e la relativa istanza per l'erogazione di servizi in assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti non in ADI e la relativa istanza- Piano di Azione e Coesione - Programma Nazionale Servizi di cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti - Servizi di cura per gli anziani
2. Dare mandato al Dirigente del Settore III di attuare tutti gli adempimenti consequenziali alla presente.

Il Sindaco del Comune di Bagheria
In qualità di Presidente del Comitato dei Sindaci
del Distretto Socio Sanitario 39
Dott. Patrizio Cinque


Patrizio Cinque

CITTA' DI BAGHERIA
Provincia di Palermo
Ente Capofila Distretto Socio Sanitario 39
Comuni di Altavilla Milicia, Bagheria, Casteldaccia, Ficarazzi, Santa Flavia

AVVISO PUBBLICO

- Premesso che con il Decreto Autorità di Gestione n. 4 del 20 marzo 2013 è stato adottato il primo atto di riparto delle risorse finanziarie del Programma Nazionale servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti, a favore di Ambiti e Distretti socio-sanitari aventi sede nelle quattro Regioni dell'obiettivo "Convergenza" 2007-2013 (Calabria, Campania, Puglia e Sicilia), suddiviso in due allegati: Servizi di Cura all'infanzia e Servizi di cura agli anziani non autosufficienti.
- **al fine della predisposizione della graduatoria per l'assegnazione del voucher sociale relativo al Servizio di cura in favore di anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti non in ADI.**

SI RENDE NOTO

Che è possibile presentare istanza, redatta **esclusivamente** con l'apposito modello reperibile presso gli Uffici Servizi Sociali dei cinque Comuni del Distretto e scaricabile dai relativi siti internet, per la assegnazione del voucher sociale per il servizio di assistenza domiciliare, entro quindici giorni dalla pubblicazione del presente avviso.

REQUISITI PER ACCEDERE AL BENEFICIO

Possono avanzare istanza gli anziani ultrasessantacinquenni che:

- si trovino in condizione di non autosufficienza, derivante da condizioni personali critiche e/o patologiche e/o terminali
- non usufruiscano del servizio ADI erogato dall'ASP
- siano residenti nei Comuni di Bagheria, Altavilla Milicia, Casteldaccia, Ficarazzi e Santa Flavia

i requisiti di non autosufficienza verranno valutati ai fini della graduatoria degli aventi diritto dall'Unità di Valutazione Multidimensionale del Distretto Socio Sanitario 39

Il servizio non verrà concesso in caso di ricovero presso strutture residenziali e in caso di inserimento in ADI

L'erogazione del servizio è subordinata all'effettivo accreditamento dei fondi PAC

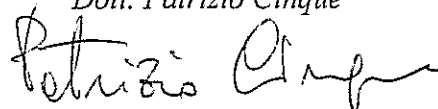
L'istanza dovrà essere corredata da:

- certificazione sanitaria rilasciata dal medico di base o da struttura pubblica e ogni altra documentazione utile a dimostrare la non autosufficienza
- attestazione ISEE sui redditi percepiti redatta ai sensi della normativa vigente, ai fini dell'eventuale determinazione della quota di compartecipazione al costo del servizio
- documento di riconoscimento del richiedente del richiedente nonché dell'assistito in corso di validità:

L'istanza deve essere presentata al protocollo dei rispettivi Comuni di residenza entro il _____

- Dalla residenza Municipale, addì

*Il Presidente del Comitato dei Sindaci
del Distretto Socio-Sanitario 39
Dott. Patrizio Cinque*



Distretto Socio Sanitario n. 39

COMUNI DI BAGHERIA (capofila), ALTAVILLA MILICIA, CASTELDACCIA, FICARAZZI,
SANTA FLAVIA

Al Sindaco
Comune di _____

**Oggetto: Piano di Azione Coesione-Piano di Intervento Servizi di Cura per gli Anziani-
Assistenza Domiciliare.**

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ n. _____
tel. _____, cell. _____

CHIEDE

per se stesso

per il familiare _____ nato a _____ il _____
_____ e residente in _____ via _____
_____ n. _____ tel. _____, cell. _____

di poter accedere al servizio di assistenza domiciliare di cui al Piano Azione Coesione Piano di
Intervento Servizi di Cura per gli Anziani-

A tale scopo

SI DICHIARA

Che il destinatario dell'intervento _____

- non è autosufficiente, come da documentazione allegata alla presente
- è residente nel Comune di _____
- non usufruisce del servizio ADI erogato dall'ASP
- di essere a conoscenza:

1. di dover compartecipare all'eventuale costo del servizio

2. che in caso di eventuale ammissione l'erogazione del servizio è subordinata all' effettivo accreditamento dei fondi PAC
3. di dover comunicare eventuali ricoveri presso strutture residenziali e inserimento in ADI
4. che nei casi sopracitati (ricovero-inserimento ADI) il servizio non verrà concesso

Si allega:

- Copia certificazione sanitaria rilasciata dal medico di base o da struttura pubblica e ogni altra documentazione utile a dimostrare la non autosufficienza
- attestazione ISEE sui redditi percepiti redatta ai sensi della normativa vigente , ai fini dell'eventuale determinazione della quota di compartecipazione al costo del servizio
- Copia del documento di riconoscimento del richiedente nonché dell'assistito.

_____, li _____

Firma

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

_____, li _____

Firma
