



# CITTA' DI BAGHERIA

DETERMINAZIONE SINDACALE N. 6

DEL 07 MAR 2016

**OGGETTO: Bonus Socio Sanitario 2016. Approvazione avviso pubblico.**

## IL SINDACO

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

- Visto l'avviso prot. n. 3244 del 04/02/2016 emanato dalla Regione Sicilia – Assessorato della Famiglia e delle Politiche Sociali - con il quale si invitano tutti i Distretti socio sanitari dell'isola ad attivare le procedure necessarie per l'erogazione del Buono che dovrà avvenire con le modalità previste dai DD.PP. del 7 luglio e 7 ottobre del 2005 e del 10 luglio 2008 nonchè vengono indicate le linee guida per l'acquisizione delle domande inoltrate dalle famiglie interessate;
- Visto il D.A. n. 3779 del 29 Dicembre 2015 con il quale si è data attuazione alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 293 del 26 novembre 2015, che approva il programma attuativo concernente gli interventi afferenti le risorse finanziarie del F.N.A. 2015, che ha riservato la quota pari ad € 11.085.360.00, per l'erogazione del Buono Socio Sanitario di cui all'art.10 della legge regionale n. 10 del 31 luglio 2003;
- Considerato che il Comitato dei Sindaci del Distretto Socio Sanitario 39 nella seduta del 26/02/2016, giusto verbale n. 4 agli atti dell'Ente, ha approvato l'avviso pubblico, comprensivo del periodo di pubblicazione, e relativo modello dell'istanza da compilare a cura dei soggetti interessati;
- Preso atto che bisogna dare immediatamente attuazione ai decreti di cui sopra con la pubblicazione del relativo Avviso Pubblico;

Per le motivazioni espresse in premessa,

## DETERMINA

1. Prendere atto dell'approvazione dell'Avviso Pubblico per l'erogazione del Buono Socio Sanitario a nuclei familiari con anziani non autosufficienti o disabili gravi – anno 2016 e della relativa istanza per procedere alla pubblicazione entro i termini di legge.
2. Dare mandato al Capo Area Direzione XII 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

Patrizio Cinque

**Distretto Socio-Sanitario 39**  
**(Altavilla Milicia - Bagheria - Casteldaccia - Ficarazzi - Santa Flavia)**  
**COMUNE CAPOFILIA DEL DISTRETTO 39**  
**Comune di Bagheria**

**AVVISO PUBBLICO**

**EROGAZIONE BUONO SOCIO-SANITARIO A NUCLEI FAMILIARI CON ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI O DISABILI GRAVI – Anno 2016**  
Legge 328/2000 e D.P.R.S. 4 novembre 2002

**IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI**

**Ridiamati:**

- l'awiso prot. n. 3244 del 04/02/2016 dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, che tabilisce che per l'anno 2016 il Bonus Socio-Sanitario dovrà erogarsi secondo i criteri e gli indirizzi intolotti dai Decreti del Presidente della Regione 7 luglio 2005, 7 ottobre 2005 e 10 luglio 2008;
- il Decreto Presidenziale 7 luglio 2005, pubblicato in G.U.R.S. n. 30 del 14/07/2005, recante: "Definizione dei citeri per l'erogazione del buono socio-sanitario a nuclei familiari con anziano non autosufficienti o disabili gravi (ex art. 10 della legge regionale n. 10 del 31 luglio 2003);
- il Decreto Presidenziale 7 ottobre 2005, pubblicato in G.U.R.S. n. 43 del 10/10/2005, recante: Modifiche ed integrazioni al decreto presidenziale 7 luglio 2005, concernente definizione dei criteri per l'erogazione del buono socio-sanitario a nuclei familiari con anziani non autosufficienti o disabili gravi ex art. 10 della legge regionale n. 10 del 31 luglio 2003;
- il Decreto Presidenziale 10 luglio 2008 avente per oggetto: "Revoca del Decreto Presidenziale 6 marzo 2008, concernente nuovi criteri e modalità per l'erogazione del buono socio-sanitario a favore dei nuclei familiari con anziani non autosufficienti e con disabili gravi";
- la Determinazione Sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ del Sindaco del Comune di Bagheria che, in qualità di Presidente del Comitato dei Sindaci del Distretto 39, ha approvato il bando e la domanda di presentazione relativa alla richiesta del Bonus Socio-Sanitario;

**Presoatto:**

-che il Buono Socio-Sanitario, da erogare a favore delle famiglie in relazione alla gravità della condizione di non autosufficienza dell'anziano o del disabile, si distingue in:

- a) **Buono sociale:** provvidenza economica a supporto del reddito familiare, finalizzata a sostenere la famiglia nel "prendersi cura" dei propri familiari, con l'impegno del caregiver familiare e delle reti di solidarietà familiari;
- b) **Buono di servizio (voucher):** titolo per l'acquisto di specifiche prestazioni domiciliari erogate da caregiver professionali. Il buono potrà essere speso presso le strutture presenti nel Distretto Socio-Sanitario iscritte all'Albo Regionale delle Istituzioni Assistenziali (art. 26 L.R. n. 22/86) per le sezioni anziani e/o inabili per la tipologia di servizio assistenza domiciliare.

-che i destinatari del Buono Socio-Sanitario sono le famiglie residenti nel territorio del Distretto Socio-Sanitario 39 che mantengono o accolgono anziani (di età non inferiore a 69 anni e 1 giorno) in condizioni di non autosufficienza debitamente certificata o disabili gravi (ex art. 3, comma 3, legge n. 104/92), **purché conviventi e legati da vincolo di parentela**, ai quali garantiscono direttamente, o con impegno di altre persone non appartenenti al nucleo familiare, prestazioni di assistenza e di aiuto personale anche di rilievo sanitario nell'ambito di un predefinito piano personalizzato di assistenza elaborato dall'U.V.M., U.V.G. O U.V.D. di concerto con gli Uffici di Servizio Sociale appartenenti ai Distretti Socio-Sanitari;

**RENDE NOTO**

È possibile presentare domanda per la concessione del Bonus Socio-Sanitario Anno 2016 a partire dal 03 marzo 2016 ed entro e non oltre il 31 marzo 2016

**La domanda per la concessione del Buono, compilata sul modello predisposto dall'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro della Regione Siciliana, in distribuzione presso gli Uffici Servizi Sociali del Comune di residenza, dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:**

**1. Certificazione sanitaria sulla condizione di non autosufficienza del familiare assistito.**

La certificazione da produrre è la seguente:

-Verbale della Commissione Invalidi Civili, attestante l'invalidità del 100% con indennità di accompagnamento;

**o in alternativa**

-Certificazione attestante la disabilità grave, ai sensi dell'art. 3, c. 3, della legge n. 104/92.

Per le situazioni di gravità recente per cui non si è in possesso delle superiori certificazioni, dovrà essere prodotto:

**Per gli anziani**

Certificato medico di medicina generale, attestante la non autosufficienza, corredato della copia della scheda multidimensionale, di cui al decreto Sanità 7 marzo 2005.

**Per i disabili**

Certificato del medico di medicina generale. Attestante le condizioni di disabilità grave, non autosufficienza, corredato della copia dell'istanza di riconoscimento della stessa ai sensi dell'art. 3, c. 3, della L.104/92.

**2. Indicatore situazione economica equivalente (ISEE)**, rilasciato da organismo abilitato (CAF, INPS, ecc.) secondo le direttive vigenti dal 01.01.2015, così come previsto dal Decreto 7 novembre 2014 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali. Alla determinazione di detto indicatore concorrono tutti i componenti del nucleo familiare ai sensi delle disposizioni vigenti in materia. Qualora sia documentabile un sostanziale mutamento della condizione reddituale dell'anno in corso rispetto a quella già dichiarata l'anno precedente, è possibile fare riferimento con autocertificazione alla stessa con contestuale impegno al rimborso del buono ove non dovuto.

In relazione alla composizione del nucleo familiare, **il limite ISEE** (indicatore situazione economica equivalente) per l'accesso al Buono Socio-Sanitario è determinato in **€ 7.000,00** (DLgs. 109/98 e DLgs. 110/2000 e s.m.i.)

**3. Autocertificazione della composizione del nucleo familiare** (inclusa nella dichiarazione sostitutiva resa con la richiesta di concessione del buono);

**4. Fotocopia del documento di riconoscimento** del richiedente in corso di validità.

La domanda potrà essere inoltrata dal giorno **03/03/2016 fino al 31/03/2016** presso gli Uffici comunali di residenza, per i successivi adempimenti, **completa della documentazione richiesta.**

Per ulteriori informazioni e chiarimenti le famiglie interessate potranno rivolgersi agli Uffici Servizi Sociali dei Comuni di residenza.

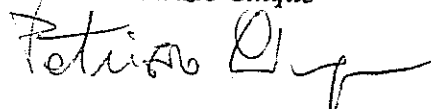
Ai sensi del DLgs. n. 196/03 i dati personali vengono raccolti e trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali delle Amministrazioni e del Distretto Socio-Sanitario D39 e vengono trattati in modo lecito e corretto per un tempo non superiore a quello agli scopi per i quali verranno raccolti e trattati.

**L'erogazione del Buono socio-sanitario è subordinata all'accreditamento dei fondi da parte della Regione Siciliana**

Bagheria, 01/03/2016

**Il Presidente del Comitato dei Sindaci  
Distretto Socio-Sanitario 39**

**Dott. Patrizio Cinque**



# Domanda concessione Buono Socio Sanitario

ANNO 2016

(Dec.Pres. 07/07/2005-07/10/2005)

Di dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445.

Al Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- Che nel proprio nucleo familiare, come appresso riportato, è presente e convivente per vincolo di parentela (barrare: madre/padre/coniuge/figlio/zio/nipote/altro \_\_\_\_\_):

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, anziano/disabile grave in condizioni di totale/parziale non autosufficienza, a cui vengono assicurate prestazioni di cura, assistenza ed aiuto personale in relazione alle condizioni vissute di non autonomia, anche di natura sanitaria, con impegno ed oneri a totale carico della famiglia.

- Che il proprio nucleo familiare nella totalità dei suoi componenti, ai sensi delle disposizioni riportate dal Dlgs. n. 109/98 e regolamenti attuativi, con particolare riferimento ai componenti la famiglia anagrafica ed ai soggetti a carico IRPEF come disposto dall'art. 1 del D.P.C.M. 04/04/2001, n.242, ha una condizione economica valutata con ISEE pari ad € \_\_\_\_\_ con impegno a garantire, in alternativa al ricovero presso strutture residenziali, la continuità dell'assistenza all'interno della famiglia anche in attuazione del programma personalizzato definito dalla A.C. e dal Servizio Sanitario (U.V.G./U.V.D) nel rispetto delle direttive fissate dal D.P.R.S. del 7 luglio 2005 e 7 Ottobre 2005

## CHIEDE

La concessione del buono socio-sanitario nelle forma di:

- Buono sociale:** a sostegno del reddito familiare con impiego della rete familiare e/o di solidarietà, anche con acquisto di prestazioni a supporto dell'impegno familiare da soggetti con rapporti consolidati di fiducia;

## OVVERO

- Buono di servizio:** per l'acquisto di prestazioni professionali presso organismi no profit accreditati presso il Distretto sanitario e/o presso strutture dell'Azienda unità sanitaria locale.

Si attesta che il familiare non autosufficiente fruisce///non fruisce di indennità di accompagnamento od assegno equivalente (legge n.18/1980).

Si comunica che il dott. \_\_\_\_\_ del Servizio di Medicina Generale dell'AUSL N. 6 è incaricato delle prestazioni di cura e di assistenza.

**Composizione del nucleo familiare:**

Cognome e nome	Rapporto Familiare	Luogo di nascita	Data di nascita	Convivente	
				SI	NO

Allega alla presente istanza: – Pena esclusione dall'Elenco Distrettuale –

- **Certificazione sanitaria** sulla condizione di non autosufficienza del familiare assistito;
- **Indicare** situazione economica equivalente (I.S.E.E.) ai sensi del D.L. 109/98 e succ. modifiche ed integrazioni rilasciato da organismo abilitato (CAF -INPS – etc.), in corso di validità;
- **Fotocopia** del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e dell'assistito.

A tal fine, a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e fermo restando, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, a norma dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n.445/2000, dichiara che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha inoltrato istanza per la concessione del Bonus per lo stesso soggetto.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLgs. 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.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato che l'erogazione del buono socio sanitario è subordinata all'accreditamento dei fondi da parte della Regione Siciliana.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_