

**DISTRETTO SOCIO – SANITARIO D/29**

**L. 8.11.2000 n. 328**

(Comuni di Mistretta, Castel di Lucio, Motta d’Affermo, Pettineo, S.Stefano di Camastra,  
Tusa e Reitano)

**AVVISO PUBBLICO**

Legge n. 112 del 22/06/2016

Decreto Assessoriale 2727/S5 del 16/10/2017

Piano Distrettuale “ Dopo di Noi “

**IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI  
RENDE NOTO CHE**

La Regione Sicilia, in attuazione della legge 112/2016 “ *Disposizioni in materia di Assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare*”, ha emanato il Decreto Assessoriale 16 Ottobre 2017 n. 272/S5 con il quale ha assegnato ai 55 Distretti socio – sanitari le risorse del “ Fondo per l’Assistenza alle persone con Disabilità Grave prive del sostegno familiare anni 2016 – 2017 ed ha approvato gli indirizzi operativi finalizzati alla definizione del piano Distrettuale “ Dopo di Noi”.

**DESTINATARI DEGLI INTERVENTI:**

Destinatari degli interventi ammissibili, a valere sulle risorse del Fondo per l’assistenza alle Persone con Disabilità grave prive del sostegno familiare sono le persone con disabilità grave (accertata ai sensi dell’art. 3 Comma 3 della legge 104/92 che siano:

- A) mancanti di entrambi i genitori, prive di risorse economiche, reddituali e patrimoniali che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- B) i cui genitori anziani non sono più in grado di assicurare al figlio/a un vita dignitosa;
- C) inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

Azioni finanziabili:

Le principali azioni finanziabili, non per ordine di importanza, sono le seguenti:

1. Percorsi programmati di accompagnamento per l’uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la de-istituzionalizzazione, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare;
2. Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche: - abitazione di origine o gruppi appartamento o soluzioni di co – housing per non più di 5 persone;
3. Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l’abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l’autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana, anche attraverso tirocini per l’inclusione sociale;
4. In via residuale, interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare;

5. Interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative mediante il possibile pagamento degli oneri di acquisto, di locazione, di ristrutturazione e di messa in opera degli impianti e delle attrezzature necessari per il funzionamento degli alloggi medesimi, anche sostenendo forme di mutuo aiuto tra persone con disabilità.

L'individuazione dei beneficiari dell'intervento è subordinata ad una valutazione multidimensionale degli istanti in possesso dei requisiti che ne determini l'urgenza nonché l'intervento potenzialmente realizzabile.

#### **PREMESSO QUANTO SOPRA:**

Possono presentare apposita istanza:

- Persone con disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 c. 3 della legge 104/92 di cui ai punti A.B.C. del presente avviso, presso il Comune di residenza facente parte del Distretto Socio – Sanitario D/29 o, in loro vece il Tutore nominato dal Tribunale Ordinario;
- Età: da 18 anni in su senza limite di età;
- Le istanze per l'accesso ai benefici in oggetto dovranno essere redatte utilizzando il modello allegato al presente avviso e, **presentate entro e non oltre il 23.11.2018** esclusivamente con le seguenti modalità:
- Tramite Pec agli indirizzi Uffici Servizi sociali del comune di residenza;
- Tramite consegna a mano all'Ufficio protocollo del comune di residenza.

#### **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA:**

- Documento di identità del richiedente e del disabile;
- Copia conforme del certificato attestante la situazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 legge 104/92 rilasciato dall'ASP;
- Nei casi di persone disabili rappresentate da terzi copia del provvedimento di nomina del Tutore/ tutrice e loro documento di identità;
- Certificazione I.S.E.E. in corso di validità e D.S.U. del disabile;
- Certificazione I.S.E.E. e D.S.U. del nucleo familiare in corso di validità;
- Nei casi di persone disabili con genitori anziani: Certificazione medica rilasciata dal medico di famiglia o da Ente Pubblico sanitario.

I Comuni si riservano di richiedere ulteriore documentazione eventualmente necessaria in fase di istruttoria amministrativa del presente avviso.

L'attivazione degli interventi resta subordinata alla verifica del possesso dei requisiti in capo ai richiedenti, alla valutazione multidimensionale, all'ammissibilità degli stessi sulla base delle misure previste all'approvazione del piano distrettuale "Dopo di Noi" presentato dal Distretto Socio sanitario D/29 ed al finanziamento della /e misure programmate.

Ai sensi dell'art. 13 del D lgs 30/giugno 2003 n. 196, i dati acquisiti in esecuzione del presente avviso verranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono comunicati secondo le modalità previste dalla legge e dai regolamenti vigenti.



Il Presidente del Comitato dei Sindaci  
(Avv. Liborio Porracciolo)

AL COMUNE DI

\_\_\_\_\_

OGGETTO: Legge n. 112 del 22/06/2016 – programma regionale “ DOPO DI NOI “ D. A. N. 2727/S5 del 16/10/2017. Richiesta Progetto personalizzato per persona con disabilità grave.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

beneficiario

tutore/tutrice

**CHIEDE**

**che venga predisposto il “Progetto Personalizzato”**

in favore di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Per l’attivazione di uno degli interventi del Progetto “ Dopo di Noi ” individuati preferibilmente, nei seguenti:

Percorsi programmati di accompagnamento per l’uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la de istituzionalizzazione, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare;

Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche: abitazione di origine o gruppi appartamento o soluzioni di co – housing per non più di 5 persone;

- Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana, anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale;
- In via residuale, interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare;
- Interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative mediante il possibile pagamento degli oneri di acquisto, di locazione, di ristrutturazione e di messa in opera degli impianti e delle attrezzature necessari per il funzionamento degli alloggi medesimi, anche sostenendo forme di mutuo aiuto tra persone con disabilità.

### **A tal fine**

**DICHIARA** ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'Art. 46 del DPR.28 dicembre 2000 n. 445

### **che la persona destinataria dell'intervento**

- è residente nel Comune di \_\_\_\_\_
- la patologia relativa alla disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- si trova nelle seguenti condizioni:
- a)  Persona con disabilità grave priva del sostegno familiare;
  - b)  Persona con disabilità grave, i cui genitori, per ragioni connesse all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nelle condizioni di continuare a garantire il sostegno genitoriale necessario;
  - c)  Persona con disabilità grave, inserita in strutture residenziali.

Allega:

- Documento di identità del richiedente e del disabile;
- Copia conforme del certificato attestante la situazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 legge 104/92 rilasciato dall'ASP;
- Nei casi di persone disabili rappresentate da terzi copia del provvedimento di nomina del Tutore/ tutrice e loro documento di identità;
- Certificazione I.S.E.E. in corso di validità e D.S.U. del disabile;
- Certificazione I.S.E.E. e D.S.U. del nucleo familiare in corso di validità;
- Nei casi di persone disabili con genitori anziani: Certificazione del grado di no autosufficienza dei genitori da verificarsi o tramite certificazione medica rilasciata dal medico di famiglia o da Ente Pubblico sanitario.

Autorizzo il trattamento dei dati personali come da art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e art. 13 del GPDR 679/16 ed esclusivamente per le finalità in essa contenute.

Data \_\_\_\_\_

Firma

etti interessati, o loro rappresentanti legali, dovranno presentare apposita istanza di accesso al beneficio, da inoltrare congiuntamente al Comune di appartenenza e all'Azienda Sanitaria provinciale territorialmente competente entro e non oltre 30 giorni dalla data di pubblicazione del D.P. n. 545/2017.

I soggetti istanti, saranno valutati dalle Unità di Valutazione Multidimensionali delle Aziende Sanitarie Provinciali territorialmente competenti, le quali dovranno certificare la sussistenza delle condizioni di disabilità di cui all'art. 3 del D. M. 26.09.2016 allegato al presente avviso.

Coloro che risulteranno idonei, potranno ricevere un trasferimento monetario diretto ad utilizzare esclusivamente per i servizi di assistenza domiciliare.

Per accedere al beneficio, ciascun soggetto o suo rappresentante, dovrà sottoscrivere un patto di cura, redatto secondo lo schema allegato al precitato decreto presidenziale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 in cui dichiarerà di utilizzare le risorse economiche esclusivamente per la cura della persona disabile.

I servizi sociali dei Comuni e le Aziende Sanitarie provinciali territorialmente competenti, effettueranno periodicamente visite ispettive per verificare l'effettiva attuazione di quanto sottoscritto con il patto di cura.

Nel caso in cui si dovessero rilevare inadempienze si provvederà alla sospensione del beneficio economico.

.Le Aziende Sanitarie provinciali e i Comuni tutti dovranno pubblicare il presente avviso nei propri siti istituzionali e curarne la più ampia diffusione.

Termine per la presentazione della domanda: **entro e non oltre il 10/06/2017**

(Avv. IL SINDACO  
Liborio Porracciolo)

Documenti allegati:

Patto di cura

Modulistica Istanza

Decreto Ministeriale