COMUNE DI ARDORE (RC)
14 FEB 2019
Prot. N° 1385

AMBITO TERRITORIALE
DI LOCRI

Città di Locri
Comune Capofila

Prot. n°3642/2019

AMBITO TERRITORIALE DI LOCRI

Comuni: AFRICO - ANTONIMINA – ARDORE – BENESTARE – BIANCO – BOVALINO – BRANCALEONE – BRUZZANO ZEFFIRIO – CARAFFA DEL BIANCO – CARERI – CASIGNANA – CIMINA' – FERRUZZANO – GERACE – LOCRI – PALIZZI – PLATI' – PORTIGLIOLA – SAMO – SANT'AGATA DEL BIANCO – SANT'ILARIO DELLO JONIO – SAN LUCA – STAITI

P.A.C. ANZIANI - PIANO DI AZIONE E COESIONE

AVVISO PUBBLICO

PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI DI CURA DOMICILIARE AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI ULTRASESSANTACINQUENNI.

Si porta a conoscenza che sono aperti i termini per la presentazione delle istanze per la fruizione dei servizi previsti dal Piano di Azione e Coesione (PAC) per i Servizi di Cura agli Anziani non autosufficienti ultrasessantacinquenni, bisognevoli di assistenza, residenti o in uno dei Comuni facente parte dell'Ambito Territoriale di Locri, Comune Capofila Locri, i quali potranno accedere al sistema di cure domiciliari così articolato:

- Assistenza **ADI/CDI (cure domiciliari integrate):** un modello assistenziale volto ad assicurare l'erogazione coordinata e continuativa di servizi specializzati con Operatori Socio Sanitari (OSS) a domicilio.
- Assistenza **SAD / ADA (servizio assistenza domiciliare)**: prestazioni di natura socio-assistenziale a domicilio.

ART. 1 - DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

I destinatari dell'intervento sono i cittadini ultrasessantacinquenni che sono in possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti di accesso ADI:

- cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea, titolare di permesso di soggiorno per cittadini extra UE;
- residenza in uno nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Locri;
- stato di malattia o di invalidità che comporti temporanea o permanente perdita dell'autosufficienza ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/92;
- stato di malattia o di invalidità che comporti temporanea o permanente perdita dell'autosufficienza;

- non usufruire dei servizi previsti da altri fondi sanitari o sociali analoghi.

Requisiti di accesso SAD:

- cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea, titolare di permesso di soggiorno per cittadini extra UE;
- residenza nei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale di Locri ;
- stato di malattia o di invalidità che comporti temporanea o permanente perdita dell'autosufficienza ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/92;
- stato di malattia o di invalidità che comporti temporanea o permanente perdita dell'autosufficienza;
- non aver presentato domanda o godere dei servizi previsti da altri fondi sanitari o sociali analoghi.

ART. 2 – MODALITA' DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

L'avvio del servizio di assistenza avrà decorrenza presumibilmente dal 01 aprile 2019 fino al 30 dicembre 2019, salvo eventuale proroga da parte del Ministero dell'Interno.

Il Servizio di Assistenza sarà espletato nella misura corrispondente al fabbisogno rilevato nei singoli piani di assistenza individualizzati (PAI) predisposti per la SAD e ADI dal P.U.A. presso il Comune di Locri e in collaborazione con l'UVM (Unità di Valutazione Multidimensionale) del Distretto Sanitario -ASP N° 5 di Reggio Calabria.

Il servizio si avvarrà di personale di tipo assistenziale, quale operatori con qualifica OSS e/o OSA,

Le prestazioni domiciliari socio-assistenziali saranno erogate gratuitamente, non è prevista alcuna quota di compartecipazione da parte degli utenti e si darà priorità a chi versa in condizioni di gravità;

ART. 4 - AMMISSIONE ALLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA. CRITERI PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

L'individuazione dei beneficiari spetterà al P.U.A. presso il Comune di Locri e in collaborazione con l'UVM dell'ASP N° 5 del Distretto Socio-Sanitario di Reggio Calabria.

La selezione delle richieste degli aventi diritto sarà effettuata sulla base dei seguenti requisiti e criteri:

Accertamento requisiti "Reddito" – "Stato di solitudine" - "Età" e condizione "non Autosufficienza"

1° criterio: Reddito del nucleo familiare I.S.E.:

- da € 13.001,00 in su Punti 0
- da € 11.001,00 a € 13.000,00 Punti 1
- da € 9.001,00 a € 11.000,00 Punti 2
- da € 7.001,00 a € 9.000,00 Punti 3
- da 0 a € 7.000,00 Punti 4

2° criterio Stato di solitudine

-anziano che convive con familiari in grado di aiutarli Punti 0
- anziano con figli residenti nel Comune Punti 2
- anziano con figli non residenti nel Comune Punti 4
- anziano che vive da solo, privo di supporto familiare Punti 6
- anziano che convive con familiari portatori di handicap
senza ulteriore ed idoneo supporto familiare convivente Punti 8

3° criterio: Età

- anziano da 65 ai 70 anni Punti 1
- anziano da 71 anni a 76 anni Punti 2
- anziano da 77 anni a 80 anni Punti 3
- anziano da 81 anni a 86 anni Punti 4
- anziano oltre 86 anni Punti 5

4° criterio: Valutazione complessiva sulle condizioni socio-ambientali e familiari dell'anziano con riferimento anche ai bisogni sanitari (a cura dell'assistente sociale del P.U.A. con espressa indicazione dei motivi che aggravano la condizione).
- condizione lieve Punti 1
- condizione medio -grave Punti 2
- condizione gravissima Punti 3

ART. 5 - CESSAZIONE DEL SERVIZIO

Il Servizio di cui al presente Avviso può cessare in caso di:
- rinuncia scritta dell'utente ovvero del familiare di riferimento;
- trasferimento della residenza o domicilio da parte del beneficiario in Comuni fuori dall'Ambito Territoriale;
- decesso dell'assistito;
- accoglienza in strutture residenziali per un periodo superiore ai 30 gg consecutivi;
- termine del PAI;
- venir meno dei requisiti di ammissione al servizio;
- sospensione, per qualsiasi causa, del servizio stesso;
- sospensione del servizio da parte dell'utente per un periodo superiore a 30 gg consecutivi;
- richiesta da parte dell'utente.

ART. 6 – MODALITA' DI PRESENTAZIONE DOMANDE PER AMMISSIONE AI SERVIZI

La domanda per la richiesta **ad uno dei due servizi di assistenza domiciliare ADI o SAD**, dovrà essere redatta dall'interessato o da un suo familiare o tutore o amministratore di sostegno, obbligatoriamente, sull'apposito modello allegato a questo avviso (All. "A") e disponibile sul sito del Comune di Locri e degli altri comuni dell'Ambito Territoriale.
La domanda dovrà pervenire in busta chiusa entro le ore **14:00 del giorno 03 marzo 2019,** presso il Protocollo generale del Comune di Locri, indirizzato all'Ambito Territoriale di Locri, Via Matteotti n°152, 89044 - Locri (RC), secondo le seguenti modalità:
- Brevi manu
- Raccomandata con ricevuta di ritorno tramite Poste Italiane o poste private (farà fede il timbro postale).

In alternativa, anche via PEC all'indirizzo: ufficioprotocollo.comunelocri@asmepec.it.
Farà fede il numero di protocollo di acquisizione della domanda.
La busta dell'istanza o l'oggetto della PEC dovrà contenere, pena esclusione, la seguente dicitura: "***Assistenza domiciliare agli anziani non autosufficienti ultrasessantacinquenni – Fondi PAC anziani" specificare ADI o SAD.***
All'istanza dovrà essere allegata la seguente documentazione:
1. Dichiarazione Sostitutiva Unica, completa di attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
2. Copia sottoscritta di un documento di identità in corso di validità e Tessera Sanitaria di chi propone l'istanza;
3. Copia sottoscritta di un documento di identità in corso di validità e Tessera Sanitaria del soggetto per il quale si richiede l'assistenza;
4. Copia di verbali attestante l'invalidità civile e/o la disabilità;
5. Eventuale altra documentazione idonea ad attestare il possesso di ulteriori requisiti

Si precisa che l'istanza può essere presentata per l'erogazione di un solo servizio : ADI o SAD. I due servizi non sono cumulabili.
Nel caso di richiesta di prestazioni di cure sanitarie integrate il possesso dei requisiti di carattere sanitario sarà verificato e attestato dall'U.V.M. (Unità di Valutazione Multidimensionale) del Distretto Sanitario dell'ASP n. 5.

ART. 7 - ISTRUTTORIA, VALUTAZIONE DELLE DOMANDE E FORMULAZIONE GRADUATORIA

L'ufficio P.U.A. sito nel Comune di Locri e dove necessario con il supporto dell'UVM dell'ASP N°5 provvederà all'istruttoria definitiva della domanda sulla base della sussistenza di tutte le condizioni previste, predisponendo apposita graduatoria sulla base dei criteri di cui al presente avviso.

La graduatoria contenente solo le iniziali dei nomi dei beneficiari, verrà pubblicata all'Albo Pretorio e sul sito istituzionale del Comune Capofila www.comune.locri.rc.it e dei Comuni facenti parte dell'Ambito Territoriale di Locri con valore di notifica a tutti gli interessati. In caso di esclusione, sarà possibile presentare istanza di riesame della propria domanda entro e non oltre il settimo giorno dalla pubblicazione della graduatoria. Ove il numero degli ammessi in graduatoria ecceda le disponibilità, verrà formulata una lista di attesa, aggiornata e integrata in funzione delle variazioni intervenute nella condizione delle persone già beneficiarie del servizio.

Gli utenti dovranno comunicare per iscritto al Comune di Locri - Capofila dell'Ambito Territoriale ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

La graduatoria è soggetta a scorrimento nel caso di rinuncia o morte degli utenti, cambio di residenza o ricovero definitivo in istituto, oppure potrà essere integrata su proposta del P.U.A., in presenza di situazioni che, per la loro gravità, necessitano di una risposta immediata.

Saranno accolte istanze di accesso al Servizio anche oltre il termine di scadenza, nell'ipotesi dell'insorgenza di gravi patologie o stati di handicap.

Le istanze, per le quali sussistono i requisiti, saranno inserite nella graduatoria e gli interessati potranno avere accesso ai servizi in caso di scorrimento della medesima.

ART. 8 - MOTIVI DI ESCLUSIONE

Saranno escluse le istanze:

- che non siano state redatte utilizzando l'apposito modello predisposto;
- presentate da soggetto non ammissibile;
- non debitamente sottoscritte dal soggetto richiedente;
- non complete della documentazione richiesta di cui all'articolo 6 del presente avviso. I beneficiari utilmente collocati in graduatoria saranno sottoposti ad accertamenti e controlli, come previsto dalla normativa nazionale vigente, relativi a quanto dichiarato in sede di autocertificazione, disponendo, nei casi accertati di falsa dichiarazione, la denuncia all'Autorità Giudiziaria.

ART. 9- INFORMATIVA SULLA PRIVACY Ai sensi del Regolamento EU nr. 679/2016 e il D.L. n. 196/2003, si informano i partecipanti alla selezione che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati, in modalità cartacea ed informatica, dal Comune di Locri – Capofila e dagli altri Comuni facenti parte dell'Ambito Territoriale di Locri, nei modi e limiti necessari per le finalità di gestione del procedimento.

Locri, li 12/02/2019

Il Responsabile dell'Ambito Territoriale
f.to Dott. Sergio Marasco

Allegato " A"

Al Responsabile
dell'Ambito Territoriale di Locri
Comune Capofila Locri

OGGETTO: RICHIESTA AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI ULTRASESSANTACINQUENNI - (PAC Piano di interventi Servizi di Cura per gli Anziani).

Il/La sottoscritto/a ______________________________ nato/a____________________

(_____) il ____ / ____ / _______ residente a ______________________ (__) in via___________

____________ n. ____, Codice Fiscale n. _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

telefono ________/______________cell.____________in qualità di ______________________

chiede l'ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD/ ADA)

chiede l'ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata socio-sanitaria(ADI/CDI)

per se stesso/a   per il/la Sig./ra

____________________________________nato/a____________________il____|____|____

residente in ______________________________ alla Via ________________________n._____

Recapiti telefonici__________________cell.________________

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere residente nel Comune di ______________________, appartenente all'Ambito Territoriale di Locri – Comune Capofila Locri

che il destinatario per cui si chiede l'ammissione al servizio:

- non usufruisce di altri servizi di assistenza domiciliare o buoni spendibili per acquisire servizi di cura e assistenza erogati da Enti pubblici;
  ha l'età di ______________________________anni (compiuti);
- il reddito del nucleo familiare ISEE è di €. _______________
- il nucleo familiare è composto da n._______ persone come indicato di seguito:

n.	Cognome e nome	Luogo e nascita	parentela	Codice fiscale

- che la condizione familiare del beneficiario è la seguente *(barrare la voce che interessa)*:

anziano che convive con familiari in grado di aiutarli
anziano con figli residenti nel Comune
anziano con figli non residenti nel Comune
anziano che vive da solo, privo di supporto familiare
anziano che convive con familiari portatori di handicap e/o non autosufficienti e senza ulteriore ed idoneo supporto familiare convivente

ALLEGA alla presente:

1. Dichiarazione Sostitutiva Unica, completa di attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
2. Copia sottoscritta di un documento di identità in corso di validità e Tessera Sanitaria di chi propone l'istanza;
3. Copia sottoscritta di un documento di identità in corso di validità e Tessera Sanitaria del soggetto per il quale si richiede l'assistenza;
4. Copia di verbali attestante l'invalidità civile e/o la disabilità;
5. Eventuale altra documentazione idonea ad attestare il possesso di ulteriori requisiti

_____

_____

AUTORIZZAZIONE LEGGE SULLA PRIVACY
Si autorizza il trattamento dei dati rilasciati, *esclusivamente* per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare, ai sensi del Regolamento EU nr. 679/2016 e del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii.

_____ _____
(Luogo e data) *(Firma leggibile)*

Spazio riservato per la valutazione della domanda

PUNTEGGIO REQUISITI:

1. Situazione reddituale punti _____
2. Situazione familiare punti _____
3. Età punti _____
4. Valutazione complessiva dell'Assistenza Sociale punti _____

totale punti_____

Note_____

_____

_____

_____

P.A.C.

AMBITO TERRITORIALE DI LOCRI

COMUNE DI LOCRI

ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

RIVOLTO ALLE PERSONE ULTRASESSANTICINQUENNI CHE NON SIANO IN CONDIZIONI DI AUTONOMIA

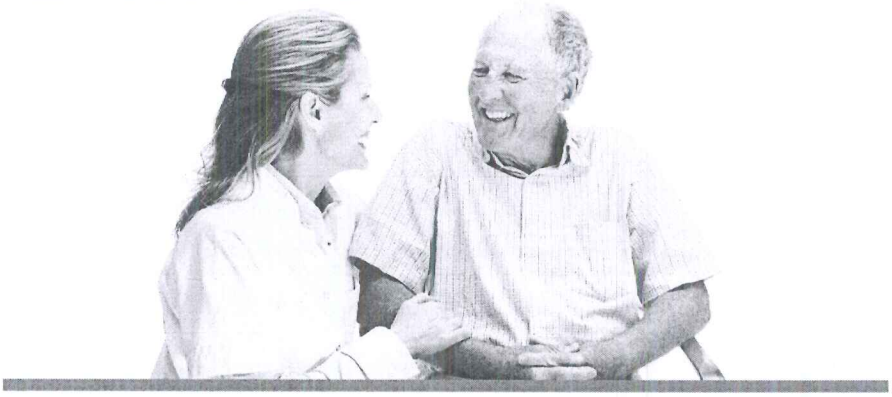
AVVISO PUBBLICO DELL'AMBITO TERRITORIALE DI LOCRI

CON SCADENZA 03.03.2019

PER INFO CONSULTA IL SITO WEB DEL TUO COMUNE O CHIAMA AL NUMERO 0964.391417

OBIETTIVI

AUMENTO DELLA PRESA IN CARICO DI ANZIANI IN ASSISTENZA DOMICILIARE, ASSICURANDO UN ADEGUATO LIVELLO DI PRESTAZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI

AUMENTO E QUALIFICAZIONE DELL'OFFERTA DI SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI PER GLI ANZIANI

SPERIMENTAZIONE DI PROTOCOLLI INNOVATIVI DI PRESA IN CARICO PERSONALIZZATA DELL'ANZIANO FRAGILE, FAVORENDO L'INTEGRAZIONE TRA LE DIVERSE FILIERE AMMINISTRATIVE DELL'INTERVENTO SOCIALE E SANITARIO