

(Prov. di Cosenza)

UFFICIO DI PIANO

PEC: ufficiopdz.comunepaola@pec.it

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

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. <u>2257</u> Paola, <u>10 FFR.</u> 2023

AVVISO PUBBLICO

P.A.C PIANO DI AZIONE E COESIONE – PIANO NON AUTOSUFFICIENZA

Piano di intervento Servizi di Cura per gli Anziani non autosufficienti di età non inferiore ai 65 anni.

Vista la circolare n.1515/PAC del 23.03.2022 con la quale sono state fornite ai Beneficiari indicazioni circa le modalità operative per la presentazione della manifestazione di interesse a partecipare alle operazioni a regia territoriale denominate "Azioni di Rafforzamento Territoriale" per i servizi di cura all'infanzia/anziani non autosufficienti;

Premesso che questo Ambito Territoriale in data 29.04.2022 ha presentato la manifestazione di interesse a partecipare alle operazioni a regia territoriale denominate "Azioni di Rafforzamento Territoriale" per i servizi di cura all'infanzia/anziani non autosufficienti;

Visto il Decreto n.3784/PAC del 03.06.2022 con il quale sono state destinate risorse finanziarie alle citate "Azioni di Rafforzamento Territoriale";

Preso Atto che con Decreto n. 3809/PAC del 27/06/2022 del Ministero dell'Interno, giusto protocollo dell'Ente n. 12176 del 29/06/2022, con il quale è stata approvato il Piano d'intervento relativo all'Azione di Rafforzamento Territoriale servizi di cura agli anziani per la seguente tipologia di intervento:

1. Scheda intervento tipologia 2 SAD - importo approvato € 262.859,56;



(Prov. di Cosenza)

UFFICIO DI PIANO

PEC: ufficiopdz.comunepaola@pec.it

SI RENDE NOTO

Che può essere presentata istanza per l'ammissione al servizio di Assistenza Domiciliare socio – assistenziale per anziani residenti nell'ATS n.2 - Distretto socio assistenziale Paola/Cetraro, che abbiano un età non inferiore ai 65 anni e che si trovano in condizione di non autosufficienza.

ART.1 - Durata

Il programma dovrà esplicarsi entro e non oltre il 31.07.2023.

ART.2 – Destinatari e finalità d'intervento

Possono inoltrare la richiesta di assistenza domiciliare i cittadini ultra sessantacinquenni residenti e domiciliari in uno dei Comuni dell'Ambito (Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Guardia Piemontese, Falconara Albanese, Fuscaldo, Paola, Sangineto, San Lucido) in condizioni di non autosufficienza, bisognevoli di assistenza continuativa, ovvero i loro familiari.

Il programma è finalizzato:

- ❖ Ad assicurare un sistema di assistenza domiciliare;
- ❖ Alla realizzazione di percorsi di mantenimento e potenziamento delle abilità residue al fine di perseverare soddisfacenti livelli di autonomia;

I requisiti di ammissione per la fruizione dei servizi sono i seguenti:

- 1. Cittadinanza italiana o aventi diritto, in presenza di requisiti, i cittadini stranieri in regola con le leggi vigenti (carta/permesso di soggiorno);
- 2. Residenza in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale n.2 Paola/Cetraro;
- 3. Età non inferiore ai 65 anni di età;
- 4. Stato (certificato) di non autosufficienza o di invalidità che comporti temporanea o permanente perdita dell'autosufficienza;
- 5. Non essere ricoverato in un istituto pubblico o privato convenzionato;
- 6. Di non usufruire di altri servizi di assistenza domiciliare SAD (a valere su fondi sanitari o sociali), fatta eccezione per il mero servizio di disbrigo pratiche;

ART.3 – Modalità di erogazione delle prestazioni

Le prestazioni di cui il precedente articolo 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 e del 28.05.2019 per l'accesso gratuito ai servizi socio – assistenziali pari ad euro 12.000,00. Per condizioni economiche superiori ai limiti di cui sopra, i richiedenti potranno essere ammessi al servizio previa compartecipazione, secondo lo schema sotto riportato:



(Prov. di Cosenza)

UFFICIO DI PIANO

PEC: ufficiopdz.comunepaola@pec.it

REDDITO ISEE NU	CLEO FAMILIARE	CONTRIBUTO ORARIO
Da € 0,0	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
> € 18.000,01		€1,50

E' possibile accedere al servizio in parola anche in assenza di attestazione ISEE dichiarando tale volontà e accettando di compartecipare al servizio nella massima quota prevista dalle disposizioni vigenti.

ART.4 - Modalità di versamento della quota di compartecipazione

Il pagamento della quota di compartecipazione dovrà avvenire secondo la seguente modalità:

- Bonifico bancario IBAN: IT90O0538780850000000874209

Causale:	
Nome e Cognome assistito	
PAC Anziani (over 65)	
Periodo di riferimento: Mese/i di	

Il pagamento dovrà essere acquisito dai Servizi Sociali del Comune di residenza ed inviati al Comune Capofila all'indirizzo email: ufficiodz@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 pagamento o mancata ricezione dello stesso il servizio verrà sospeso.

ART.5 - Modalità di presentazione della domanda

L'istanza di ammissione al programma deve essere redatta utilizzando esclusivamente l'apposito modello (domanda di ammissione allegato A del presente Avviso Pubblico) avendo cura di procedure unicamente la certificazione in esso richiesta.

Tale modello è disponibile presso tutti i Comuni facenti parte dell'ATS n.2 Paola – Cetraro, nonché scaricabile all'indirizzo <u>www.comune.paola.cs.it</u> dal sito istituzionale del Comune di Paola (Capofila).

L'istanza dovrà essere presentata presso l'ufficio Servizi Sociali dei Comuni di residenza entro e non oltre il 03.03.2023 alle ore 12.00



(Prov. di Cosenza)

UFFICIO DI PIANO

PEC: ufficiopdz.comunepaola@pec.it

La documentazione da allegare all'istanza è la seguente:

- 1. ISEE in corso di validità:
- 2. Documento di riconoscimento valido e tessera sanitaria;
- 3. Documentazione sanitaria (verbale di invalidità e/o S.V.A.M.A. e/o Certificazione medica ecc);
- 4. Informativa privacy ex artt. 13, 14 reg. (ue) 2016/679 e d.lgs n. 196/03 per come modificato e integrato dal d. lgs.n. 101/18.

Entro i 7 giorni della scadenza, i Comuni afferenti all'ATS n.2 Paola/Cetrarodovranno trasmettere le istanze pervenute al Comune Capofila all'indirizzo pec: <u>ufficiopdz.comunepaola@pec.it</u> 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.

Saranno esclusi le istanze:

- Pervenute fuori i termini indicati nel presente bando;
- Presentate da soggetto non ammissibile;
- Non debitamente sottoscritte dal soggetto richiedente;

ART. 6 - Valutazione delle domande

L'ammissione al servizio di assistenza per le cure domiciliari SAD (Servizio Assistenza Domiciliare) si realizza attraverso procedure unitarie e condivise tra l'Ambito Territoriale Sociale e l'ASP di Cosenza. Nello specifico le funzioni integrate per l'accesso e la presa in carico si articolano secondo il seguente percorso:

- 1. Recepimento della domanda e prima valutazione ed istruttoria da parte dei Servizi Sociali del Comune presso il quale verrà presentata l'istanza. Ove venisse rilevata la mancanza dei documenti sopra elencati sarà ammessa integrazione agli stessi, per una sola volta, entro il termine massimo di gg.7 decorrenti dalla data di avvenuta richiesta della stessa da parte dell'ufficio competente.
- 2. Valutazione Multidimensionale da parte dell' UVM di riferimento dell'Ambito Territoriale Sociale Distretto Socio-Assistenziale Paola/Cetraro.
- 3. Definizione del PAI (Piano Assistenziale Individualizzato) redatto dall'ASP, di concerto con l'ATS n.2 Paola/Cetraro e il familiare dell'Utente;
- 4. Ammissione al servizio;

Nel caso in cui le richieste siano superiori all'effettiva disponibilità finanziaria assegnata al Distretto, verrà predisposta una graduatoria/lista d'attesa nel rispetto dei seguenti criteri, in ordine di priorità:

- 1. Maggiore bisogno (verificato attraverso il monte ore settimanale di assistenza socioassistenziale assegnato all'utente in sede di valutazione da parte dell'UVM);
- 2. Reddito più basso (valore ISEE)



(Prov. di Cosenza)

UFFICIO DI PIANO

PEC: ufficiopdz.comunepaola@pec.it

ART. 7 - Cessazione e sospensione del servizio

Il servizio di cui al presente avviso pubblico 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 del territorio distrettuale;
- Decesso dell'assistito;
- ❖ Accoglienza in strutture residenziali dell'utente;
- Termine del PAI;
- ❖ Utente beneficiario di finanziamenti e servizi di natura socioassistenziali successivi all'ammissione;
- Qualora vengano meno i requisiti di ammissione al servizio;
- Sospensione, per qualsiasi causa del servizio a cura del Comune Capofila dell'ATS n.2 Paola/Cetraro;

ART.8 - Disposizioni generali

Il presente avviso viene trasmesso, per la pubblicazione all'Albo Pretorio di questo Comune nonché sul sito istituzionale dell'Ente.

Gli interessati potranno prendere visione dell'avviso e dell'allegato anche consultando il sito Internet del comune www.comune.paola.cs.it o presso gli uffici del servizio Sociale Comunale di Paola.

Per ulteriri informazioni gli interessati potranno rivolgersi agli Uffici dei Servizi Sociali di ogni comune dell'Ambito nonché all'Ufficio di Piano sito a Paola in Largo Monsignor Perrimezzi n.6, tel. 0982/5800215-5800218-5800208 email: ufficiopdz@comune.paola.cs.it PEC: ufficiopdz.comunepaola@pec.it.

Il Responsabile del Procedimento

Ing. Fabio Pavone