



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N .41

PARTINICO (CAPOFILA)-BALESTRATE-BORGETTO-CAMPOREALE-GIARDINELLO- MONTELEPRE-SAN CIPIRELLO-SAN GIUSEPPE JATO-TRAPPETO.

Prot.n° 14392/6 del 18-08-2019

AVVISO PUBBLICO

Per la Presentazione di istanze da parte di soggetti disabili medio gravi ai sensi della L.104/92, per la fruizione del servizio di "assistenza domiciliare disabili medio gravi", per la durata di 36 mesi dall'avvio del servizio.

II COORDINATORE DEL D.SS. N 41

PREMESSO:

CHE la L. 328/00 prevede una serie di servizi socio-sanitari da realizzare nei Comuni del Distretto Socio Sanitario di appartenenza;

CHE con D.P. n. 376 /serv.4° dell'11.11.2013, pubblicato sulla GURS n.52 del 22.11.2013, sono state approvate le Linee Guida per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie triennio 2013-2015, in attuazione della deliberazione della Giunta Regionale n. 329 del 30.09.2013;

CHE con D.A. n.1935/2013 dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro sono stati approvati i criteri di riparto a seguito i quali assegnare le somme ai Distretti della Sicilia;

CHE con D.D.G. n. 2120 /2013 è stato approvato il riparto del FNPS per il 2013/2015;

CHE, al fine di realizzare le tre annualità della terza azione Assistenza Domiciliare Disabili prevista dal Piano di Zona necessita procedere all'avvio delle procedure di gara per affidare tale servizio dell'importo complessivo di €. €. 577.801,98 come si evince dal piano di zona approvato dal Comitato dei Sindaci con deliberazione n. 8/2018;

CHE è necessario pertanto ,dover procedere, all'incameramento delle istanze dei soggetti disabili medio gravi ,non autosufficienti o parzialmente autosufficienti ai sensi della L.104/92, in favore dei quali, verrà erogato il servizio di assistenza domiciliare per disabili medio gravi

RENDE NOTO

Che i cittadini del Distretto Socio Sanitario n.41, disabili medio gravi non autosufficienti o parzialmente autosufficienti ai sensi della L.104/92 , possono presentare istanza presso gli uffici protocollo del proprio Comune di residenza , per l'attivazione del servizio di assistenza domiciliare disabili medio gravi.

Il modello per la presentazione dell'istanza, che deve avvenire entro e non oltre il 30/09/2019, può essere ritirato presso gli Uffici del Servizio Sociale del proprio Comune di residenza o scaricato dai siti istituzionali.

L'istanza dovrà essere corredata da:

1. Copia del documento di riconoscimento del beneficiario e del soggetto che inoltra l'istanza in suo nome;
2. Certificazione ISEE ;
3. Verbale della commissione attestante la disabilità medio grave ai sensi della L.104/92;

Saranno escluse le istanze pervenute oltre il termine prefissato e non aventi i requisiti richiesti per il presente avviso.

Saranno escluse le istanze dei soggetti disabili medio gravi che usufruiscono contestualmente di altre forme di assistenza/servizi .

I referenti tecnici degli uffici di servizio sociale del Distretto Socio Sanitario n.41 ,acquisite le istanze incamerate ai Comuni entro il termine di scadenza fissati nel presente avviso, procederanno,alla formulazione della graduatoria degli aventi diritto sulla base della situazione di maggior bisogno: in riferimento alle limitazioni dell'autonomia, della condizione familiare, ambientale ed economica del soggetto disabile.

Per le domande eccedenti il numero di 30 utenti residenti nei comuni del DSS 41 sarà creata una graduatoria con lista di attesa. Successivamente , per gli utenti idonei, si stilerà un piano personalizzato dal quale si evinceranno le tipologie d'intervento rientranti nel servizio di assistenza domiciliare disabili medio gravi e i tempi di servizio.

Per eventuali informazioni e chiarimenti è possibile contattare gli uffici dei Servizi Sociali dei Comuni facente parte del D.S.S.n° 41.

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Salvatrice Polizzi



Il Coordinatore del Gruppo Piano
Ing. Nunzio Lo Grande

ALLEGA alla presente:

1 Attestazione ISEE

2 Documentazione sanitaria: certificazione attestante il grado di disabilità prevista ai sensi della Legge 104/1992

3 Fotocopia carta d'identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario.

AUTORIZZA

il Comune di al trattamento dei dati rilasciati, esclusivamente per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. con le modalità indicate nell'Avviso pubblico.

(Luogo e data)

.....

(Firma leggibile)

.....