



Ambito Sociale di Crotona

AVVISO PUBBLICO

Erogazione Voucher per anziani non autosufficienti ultra sessantacinquenni dell'Ambito Territoriale Sociale di Crotona finalizzati all'espletamento del Servizio di assistenza domiciliare non integrata - SAD/ADS/ADA - a valere sul fondo PAC- Piano di Azione e Coesione- II Riparto

IL DIRIGENTE

*del Settore 6 del Comune di Crotona
Servizio Politiche sociali
in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano*

Premesso che

il Comune di Crotona, in qualità di Comune capofila dell'Ambito territoriale sociale n. 4 della Calabria, è titolare di un Piano di interventi dedicato agli anziani, finanziato nell'ambito del Piano Nazionale dei servizi di cura per l'infanzia e gli anziani – II Riparto;

con decreto n. 3043/PAC del 09.07.2019 l'Autorità di gestione del Programma Nazionale Servizi di Cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti ha approvato il Piano anziani riprogrammato presentato all'Ambito di Crotona, sostitutivo del decreto n. 2615/PAC del 11.12.2018, che comprende una scheda relativa all' "Assistenza domiciliare non integrata (SAD/ADS/ADA)" di € 823.896,61 per l'erogazione di n. 150 voucher per anziani non autosufficienti ultra sessantacinquenni dell'Ambito Territoriale Sociale di Crotona;

con deliberazione n. 266 del 29.08.2019 la Giunta del Comune Capofila dell'Ambito ha preso atto del decreto di finanziamento e ha demandato al Dirigente del Settore 6 il prosieguo dell'iter procedurale necessario alla realizzazione del suddetto programma;

al fine di dare attuazione alla summenzionata programmazione occorre procedere alla pubblicazione di un avviso per consentire agli anziani interessati e residenti nei Comuni dell'Ambito territoriale di Crotona di accedere al servizio di assistenza domiciliare non integrata finanziata a valere sui fondi PAC Anziani – II riparto;

RENDE NOTO

Che è pubblicato il presente avviso per l'erogazione di voucher in favore di anziani non autosufficienti ultra sessantacinquenni dell'Ambito Territoriale Sociale di Crotona per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare non integrata – SAD/ADS/ADA - a valere sui fondi PAC ANZIANI – II Riparto.



Ambito Sociale di Crotone

ART. 1 OGGETTO

Oggetto del presente avviso, approvato con determinazione n. 1952 del 01/10/2019 è l'assegnazione di voucher per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare non integrata (SAD/ADS/ADA) finalizzato a favorire il mantenimento nel proprio nucleo familiare e contesto sociale di anziani ultra-sessantacinquenni a rischio di emarginazione o parzialmente non autosufficienti che necessitino di interventi di cura e di igiene della persona, di aiuto nella gestione della propria abitazione, di sostegno psicologico, di assistenza sociale o socio-educativa a domicilio.

È prevista l'erogazione di **n. 150 voucher** del valore nominale di € 5.492,64, non trasferibile e spendibile personalmente dal richiedente che risultasse beneficiario, per circa n. 24 ore mensili di assistenza domiciliare.

Detto servizio, finanziato dal Ministero dell'Interno, è stato previsto nell'ambito della programmazione degli interventi a valere sul PAC – II Riparto, "Piano d'Azione e Coesione" - Programma Nazionale Servizi di Cura agli Anziani non autosufficienti – dai Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale, composto dal Comune di Crotone, in qualità di Capofila, e dagli altri 6 comuni: Belvedere Spinello, Cutro, Isola di Capo Rizzuto, Rocca di Neto, Scandale, e San Mauro Marchesato.

ART. 2 - DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

Possono presentare domanda i soggetti, o loro familiari, parzialmente o totalmente non autosufficienti, disabili e in condizioni di fragilità e aventi i seguenti requisiti;

1. **Età non inferiore ai 65 anni;**
2. **Residenza in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale n. 4 di Crotone**
3. **Cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea; il cittadino di altri Stati è ammesso soltanto se titolare di permesso di soggiorno.**

ART. 3 - SERVIZI PREVISTI

I beneficiari assegnatari dei voucher potranno scegliere l'**organismo del Terzo Settore** - accreditato ai sensi della Delibera della Giunta Regionale n. 505 del 30/12/2013, a cui rivolgersi per l'espletamento del servizio di cura domiciliare integrata. L'elenco dei soggetti del Terzo Settore è stato di recente riformulato secondo le nuove istanze pervenute dagli stessi organi, ed approvato con determina dirigenziale n. 1344 del 04.07.2019; il Comune di Crotone, in qualità di Capofila dell'ATS, provvederà a liquidare il valore del voucher riconosciuto, direttamente all'organismo del Terzo Settore scelto dal beneficiario, in base al monte ore riconosciuto da PAI ad ognuno degli assegnatari del voucher.

Le prestazioni di tipo socio-assistenziale, che verranno fornite sono le seguenti:



Ambito Sociale di Crotone

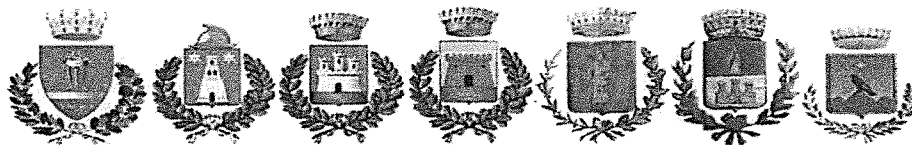
- ☑ Aiuti volti a favorire l'autosufficienza nelle attività giornaliere:
 - cura dell'igiene personale;
 - vestizione;
 - aiuto nella somministrazione dei pasti e/o assunzione dei cibi;
 - mobilitazione delle persone non autosufficienti.
- ☑ Aiuto per il governo dell'alloggio e delle attività domestiche:
 - cura delle condizioni igieniche dell'alloggio ed esigenze correlate;
 - preparazione dei pasti;
 - spese – commissioni varie;
- ☑ Interventi igienico – sanitari di semplice attuazione:
 - accompagnamento a visite mediche;
 - assistenza per la corretta esecuzione di prescrizioni farmacologiche e mediche in genere;
 - aiuto per la prevenzione delle piaghe da decubito e cambio di piccole ferite, in collaborazione il medico curante;
 - segnalazioni al Servizio Sanitario competente di base delle anomalie nelle condizioni psicofisiche dell'utente.
- ☑ Interventi volti a favorire la socializzazione e la vita di relazione degli utenti:
 - accompagnamento ed accesso ai servizi;
 - partecipazione ad attività ricreative – culturali del territorio o promosse da servizi Comunali;
 - interventi volti a favorire la socializzazione con vicini e parenti o nell'ambito dei servizi diurni comunali.

Per quanto non espressamente previsto si rinvia agli allegati delle linee Guide per le cure domiciliari approvate con Decreto del Presidente della Giunta della Regione Calabria n. 12 del 31.01. 2011.

ART. 4- MODALITÀ DI ACCESSO

I richiedenti devono far pervenire la domanda di ammissione presso il PUA dei servizi sociali del Comune di Crotone, sito in Via L. Settino, 1, o tramite Pec all'indirizzo protocollocomune@comune.crotone.it o tramite il Protocollo del Comune di residenza **entro il 18.10.2019** con allegati i documenti di seguito specificati:

1. Istanza di partecipazione, compilata utilizzando l'apposito modello predisposto dall'Ambito, sottoscritta dall'interessato, da un familiare o dal tutore, allegando documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i soggetti, (allegata al presente avviso);
2. Attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare;
3. Eventuale copia del verbale di invalidità civile;
4. Eventuale copia del verbale di accertamento dell'handicap ai sensi della legge 104/92;



Ambito Sociale di Crotone

5. Eventuali certificazioni attestanti condizioni di fragilità.

ART. 5 CRITERI DI VALUTAZIONE E GRADUATORIE

Qualora le istanze superino il numero di voucher disponibili sarà stilata apposita graduatoria di accesso al servizio in base ai criteri di seguito riportati:

CRITERI DI VALUTAZIONE	
A. Soggetti non autosufficienti (la condizione di non autosufficienza rilevabile dal verbale di commissione medica o decreto di invalidità in cui dovrà essere dichiarato "invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore) in possesso della certificazione medica prevista dall'art.3, comma 3, della legge 104/92	Punti 12
B. Soggetti non autosufficienti, con invalidità al 100%, sprovvisti della certificazione medica di cui all'art.3, comma 3, della legge 104/92	Punti 10
1. Soggetti non autosufficienti soli di cui alla lettera A e B	Punti 5 da aggiungere ai punti della lettera A oppure B
2. Soggetti non autosufficienti inseriti in nuclei familiari con altri invalidi o anziani che abbiano compiuto i 65 anni di età, compreso il coniuge	Punti 3 da aggiungere ai punti della lettera A oppure B
3. Soggetti non autosufficienti con figli minori a carico	Punti 2 se figlio disabile Punti 1 per ogni altro figlio, da aggiungere ai punti della lettera A oppure B
A. soggetti autosufficienti in possesso della certificazione medica prevista dall'art.3, comma 1, della legge 104/92	Punti 5
B. Soggetti autosufficienti con invalidità inferiore al 100%, sprovvisti della certificazione medica prevista dall'art.3 comma 1, della legge 104/92 oppure soggetti con condizioni di fragilità socio-sanitaria comprovata da adeguate certificazioni specialistiche	Punti 4
1. Soggetti autosufficienti soli	Punti 1 da aggiungere ai punti della lettera C oppure D
2. Soggetti autosufficienti inseriti in contesti familiari con presenza di altri disabili o anziani compreso il coniuge	Punti 1 da aggiungere ai punti della lettera C oppure D
3. Soggetti autosufficienti con figli minori a carico	Punti 2 se figlio disabile; Punti 1 per ogni altro figlio da aggiungere ai punti della lettera C oppure D

Verrà redatta una **graduatoria unica** per l'Ambito Sociale Territoriale e verranno finanziati in ordine di graduatoria i voucher a prescindere dalla residenza del richiedente. A parità di punteggio si darà precedenza alle sotto elencate situazioni, nel seguente ordine:



Ambito Sociale di Crotone

1. maggiore età del richiedente;
2. minor valore ISEE;

Per ciascun soggetto fruitore del servizio sarà redatto da parte delle assistenti sociali dell'Ambito territoriale un Piano di Assistenza Individualizzato (PAI) contenente:

- ✚ le prestazioni da erogare;
- ✚ la cadenza e la durata delle prestazioni;
- ✚ le figure professionali da impegnare;
- ✚ il programma degli incontri periodici di valutazione dell'intervento assistenziale.

Ciascuna domanda verrà istruita dal Servizio Sociale comunale in ordine all'ammissione formale ed al possesso dei requisiti di partecipazione.

Le domande pervenute oltre il termine sopraindicato verranno inserite in lista d'attesa e valutate subordinatamente alla possibilità di attivazione del servizio, nel caso in cui:

- a) il numero di richieste pervenute entro il termine sia stato inferiore al numero di utenti assistibili;
- b) ci sia ulteriore disponibilità di risorse finanziarie;
- c) subentro ad utenti in carico, conseguentemente a decessi/rinunce/ricoveri definitivi/cambi di residenza o domicilio.

ART. 5 CESSAZIONE DEL SERVIZIO

Il servizio di assistenza domiciliare cessa nei seguenti casi:

- a) Rinuncia scritta da parte dell'assistito, deposita presso il Protocollo del Comune di Crotona o dei comuni dell'Ambito;
- b) Il superamento delle condizioni che hanno consentito l'attivazione del servizio, il ricovero dell'utente in struttura o casa di riposo e il decesso dello stesso;
- c) Per i ricoveri ospedalieri o in R.S.A. il Servizio viene temporaneamente sospeso; eventuali deroghe sono previste su valutazione dell'Assistente Sociale solo quando l'utente è in ricovero ospedaliero e non ha una rete parentale di riferimento;
- d) L'assenza ingiustificata e reiterata, per almeno 3 volte, dell'utente dal proprio domicilio nelle ore concordate per l'erogazione del servizio;
- e) In caso di assenze prolungate dell'utente (un mese o più, escluso i ricoveri) senza preavviso;
- f) Qualora venga meno il rispetto dell'utente nei confronti dell'operatore (molestie, aggressioni, anche verbali, minacce, richiesta di denaro per eventuali acquisti, etc. in forma ripetitiva);
- g) Nel caso in cui l'utente richieda all'operatore prestazioni non previste dal PAI;



Ambito Sociale di Crotone

- h) Qualora sussista una connivenza tra utente ed operatore su false presenze in servizio;
- i) Mancato pagamento della contribuzione a seguito di diffida;
- j) Mancata comunicazione delle variazioni reddituali e/o patrimoniali.

In caso di cessazione del servizio nei confronti del beneficiario del voucher per una delle motivazioni sopracitate, si procederà a finanziare il successivo beneficiario.

ART. 6 – COMPARTECIPAZIONE A CARICO DELL'UTENTE

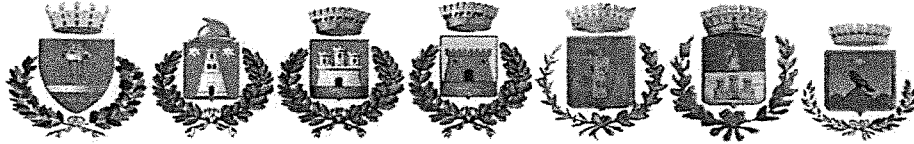
Il destinatario del servizio partecipa ai costi delle prestazioni erogate in proporzione alla propria capacità economica. Questa è determinata dal valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare a cui appartiene il beneficiario.

I criteri e le modalità di partecipazione dell'utente alla spesa delle prestazioni di assistenza domiciliare sono applicati uniformemente in tutti i comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Crotone, per come di seguito:

FASCIA	VALORE ISEE	QUOTA ¹ DI PARTECIPAZIONE UTENTE
I	Da 0 a 7.500,00	ESENTE
II	Da 7.500,01 a 9.000,00	5%
III	Da 9.000,01 a 10.000,00	8%
III	Da 10.000,01 a 11.000,00	10%
IV	Da 11.000,01 – 12.000,00	15%
V	Da 12.000,01 – 13.000,00	18%
VI	Da 13.000,01 – 14.000,00	20%
VII	Da 14.000,01 – 16.000,00	25%
VIII	Da 16.000,01 – 18.000,00	30%
IX	Da 18.000,01 – 20.000,00	35%
X	Da 20.000,01 – 25.000,00	40%
XI	Da 25.000,01 – 30.000,00	50%
XII	Oltre 30.000,01	100%

L'eventuale quota di compartecipazione alle spese da parte degli utenti/beneficiari, potrà essere versata in unica soluzione entro 30 giorni dall'attivazione del servizio oppure a rate mensili entro l'ultimo giorno di ogni mese. La quota di compartecipazione dovrà essere accreditata sul C/C bancario – IBAN IT 49 K 03111 222 000 000 000 10640 – intestato al Comune di Crotone e indicando nella causale "Servizio di assistenza domiciliare non integrata - SAD/ADS/ADA - a valere sul fondo PAC- Piano di Azione e Coesione- II Riparto. Quota di compartecipazione mese di ----- Anno-----.

¹ La quota è calcolata sul costo orario del servizio



Ambito Sociale di Crotona

ART. 7 - CONTROLLO

Ai sensi di quanto previsto all'art.71 del D.P.R.445/2000, laddove sussistano dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive prodotte, si fa presente che i Comuni effettueranno idonei controlli sulle stesse, anche a campione. In caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, si richiama quanto previsto dall'art.76 del D.P.R.445/2000. Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

ART. 8- TUTELA DELLA PRIVACY

I dati di cui i Comuni entreranno in possesso a seguito del presente avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.lgs. n. 51/2018. Responsabili del trattamento dati saranno i responsabili dei servizi sociali dei Comuni del Distretto.

ART. 9 CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

Il Comune di Crotona si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso pubblico, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per questo i soggetti richiedenti possano vantare dei diritti nei confronti del Comune di Crotona.

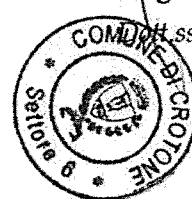
ART. 10 CONTATTI

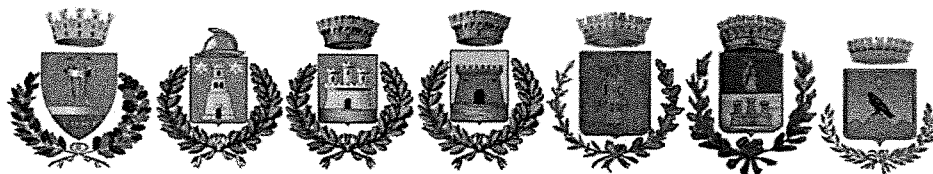
Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi agli Uffici dei Servizi Sociali dei Comuni appartenenti all'Ambito Sociale di Crotona (*Belvedere Spinello, Crotona, Cutro, Isola di Capo Rizzuto, Rocca di Neto, San Mauro Marchesato, Scandale*)

Crotona, 4 ottobre 2019

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano

Il Dirigente del Settore 6





Ambito Sociale di Crotone

Comuni di Belvedere di Spinello, Crotone, Cutro, Isola di Capo Rizzuto, Rocca di Neto, S. Mauro Marchesato, Scandale

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Voucher per anziani non autosufficienti ultra sessantacinquenni dell'Ambito Territoriale Sociale di Crotone finalizzati all'espletamento del Servizio di assistenza domiciliare non integrata - SAD/ADS/ADA
PAC- Piano di Azione e Coesione- II Riparto

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___)
il _____, e residente in _____ (KR) alla via/piazza/vico/c.da
_____ n. _____, C. F. _____
tel. _____

(eventualmente) in qualità di _____
di _____, nato/a a _____ (___) il
_____, ed residente in _____ alla via/piazza/vico/c.da
_____ n. _____, C. F. _____
tel. _____;

CHIEDE

di accedere all'erogazione del voucher per anziani non autosufficienti ultra sessantacinquenni dell'Ambito Territoriale Sociale di Crotone finalizzati all'espletamento del Servizio di assistenza domiciliare non integrata - SAD/ADS/ADA a valere sui fondi PAC- PIANO DI AZIONE E COESIONE- II RIPARTO.

A TAL FINE

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA CHE

Ufficio di Piano - Piazza della Resistenza - 88900 Crotone
protocollocomune@pec.comune.crotone.it



Ambito Sociale di Crotone

Il beneficiario è residente nel Comune di _____

in via _____

- è cittadino italiano o comunitario ;
 è straniero, con cittadinanza _____ ed è in possesso del permesso di soggiorno;

COMPOSIZIONE FAMILIARE

la composizione del nucleo familiare convivente col beneficiario delle prestazioni è la seguente:

N	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

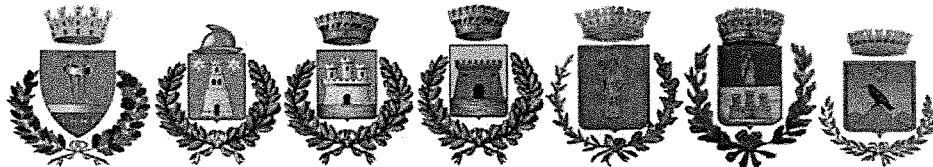
PARAMETRI REDDITUALI

il valore ISEE del nucleo familiare convivente con il beneficiario delle prestazioni socio-assistenziali per l'anno _____ ammonta ad € _____;

CONDIZIONI DI SALUTE

che il beneficiario risulta nelle seguenti condizioni di fragilità sociale:

- A. Soggetto non autosufficiente (la condizione di non autosufficienza è rilevabile dal verbale di commissione medica o decreto di invalidità in cui è dichiarato "invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore"), in possesso della certificazione medica prevista dall'art. 3, comma 3, della Legge 104/1992;



Ambito Sociale di Crotone

- B. Soggetto non autosufficiente, con invalidità al 100 %, sprovvisto della certificazione medica di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992;
- C. soggetto autosufficiente in possesso della certificazione medica prevista dall'art. 3 co. 1 della Legge 104/1992;
- D. soggetto autosufficiente con invalidità inferiore al 100%, sprovvisti della certificazione medica prevista dall'art. 3 co. 1 della Legge 104/1992 oppure soggetto in condizione di fragilità socio-sanitaria comprovata da adeguate certificazioni specialistiche;

Specificando che:

- il beneficiario è solo;
- è inserito in un nucleo familiare con altre persone disabili o anziane che hanno compiuto i 65 anni di età, compreso il coniuge;
- ha figli minori a carico;

DICHIARA, ALTRESÌ

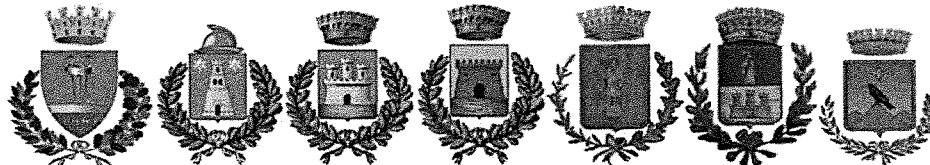
di essere a conoscenza della tipologia delle prestazioni, delle modalità di accesso e di valutazione delle domande.

SI IMPEGNA A

- sottoscrivere, previa sua condivisione, il progetto assistenziale individuale (PAI) predisposto a seguito di valutazione multidimensionale;
- corrispondere puntualmente, ove dovute, le quote di compartecipazione al costo del servizio, come previsto dall'Avviso e dal Regolamento di Ambito, pena la sospensione del servizio;
- comunicare tempestivamente per iscritto, al servizio sociale comunale di riferimento, situazioni personali e/o familiari, che modifichino le dichiarazioni rese nella presente domanda, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

AUTORIZZA

Gli Uffici dei Servizi Sociali Comunale:



Ambito Sociale di Crotone

- al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio di assistenza domiciliare integrata, ai sensi dell'art. 10 del D.lgs. 196/2003 "materia dei dati personali" e successive integrazioni;
- visita domiciliare dell'assistente sociale assegnato al caso, qualora necessaria a perfezionamento del procedimento istruttorio;
- alla rilevazione di tutti i dati necessari alla valutazione multidimensionale da parte di tutti gli operatori ad ogni titolo coinvolti nell'esame della presente istanza.

ALLEGA:

- Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Attestazione ISEE del nucleo familiare;
- Copia del verbale di invalidità civile;
- Eventuale copia del verbale di accertamento dell'handicap ai sensi della legge 104/92;
- Eventuale certificazioni attestanti condizioni di fragilità.

Si ricorda che il rilascio di dichiarazioni non veritiere è punito con sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Luogo e Data _____

Firma del beneficiario o del familiare
