

**COMUNE DI SCIACCA**  
Libero Consorzio Comunale di Agrigento  
**CAPOFILA DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N° 7**

**3° SETTORE – SEZIONE SERVIZI SOCIALI**  
**TEL. 0925 20705**



S. Margherita di B.



Menfi



Sambuca di Sicilia



Sciacca



Caltabellotta



Montevago



A. S.P. Agrigento

**AVVISO PUBBLICO**  
**ATTIVAZIONE PATTO DI SERVIZIO**  
**SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITA' GRAVE**  
**FONDO REGIONALE PER LA DISABILITÀ E LA NON AUTOSUFFICIENZA**  
**D. R. S. N.2758 DEL 20/12/2022**

**SCADENZA 29 DICEMBRE 2023**

**Visto** l'art.9, comma 1, della L.R. n. 8 del 9 maggio 2017 che ha istituito il “Fondo regionale per la disabilità e per la non autosufficienza”;

**VISTO** il D.P.R.S. n. 589 del 31/08/2018 , che disciplina le modalità e i criteri di erogazione degli interventi in favore dei disabili gravi ,in particolare , l'art. 3, comma 4, lett. b), che prevede la sottoscrizione del c.d. “Patto di servizio” per l'individuazione della forma di assistenza adatta a prevenire, eliminare o ridurre le condizioni di svantaggio, di bisogno e di disagio individuale o familiare; ;

**Visto il D.R.S. n. 2758 del 20/12/2022** con il quale, sulla base del censimento numerico della popolazione riferito all'anno 2020, l'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento della Famiglia e Delle Politiche Sociali , ha suddiviso , tra i Distretti Socio Sanitari dell'isola, il Fondo per la disabilità e la Non Autosufficienza F.N.A. – REGIONE annualità 2022 - assegnando a questo Distretto Socio Sanitario n.7 - l'importo complessivo di euro **54.323,55** per l'adozione dei piani personalizzati di intervento socio - assistenziale in favore dei soggetti affetti da disabilità grave certificata ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3;

**SI RENDE NOTO**

Che, nel Distretto Socio Sanitario n.7 si può presentare richiesta di attivazione del “Patto di Servizio” per i soggetti affetti da disabilità grave certificata, ai sensi dell'art. 3 comma 3 legge n. 104/92;

La richiesta dovrà essere presentata, non oltre **il 29 dicembre 2023**, pena la non ammissibilità, all'ufficio protocollo del comune di residenza della persona disabile ( consegnata brevi manu o inviata tramite posta elettronica certificata all' indirizzo PEC o inviata per mezzo posta con raccomandata corredata dalla ricevuta di ritorno, in quest'ultimo caso farà fede il timbro di consegna della busta all'ufficio postale);

Dopo la scadenza del termine di cui sopra, ciascun comune procederà all'esame delle domande pervenute.

Al termine dell'istruttoria si determinerà l'elenco dei soggetti ammessi al beneficio.

Il modello di domanda può essere scaricato oltre che dal sito [www.comune.sciacca.ag.it](http://www.comune.sciacca.ag.it) del comune di Sciacca anche collegandosi ai siti Istituzionali di ciascun comune del Distretto;

L' erogazione dei servizi socio assistenziali avverrà, per libera scelta, secondo una delle seguenti modalità di gestione:

- **Assistenza diretta:** il servizio è "direttamente" fornito dal Comune che si avvale degli enti "no profit" accreditati in ambito distrettuale. A ciascun beneficiario sarà assegnato un "titolo di spesa" il cui valore nominale potrà essere speso per l'acquisto dei servizi socio assistenziali "esclusivamente" presso gli enti accreditati;
- **Assistenza indiretta:** il beneficiario del "titolo di spesa" sceglierà l'operatore socio assistenziale con il quale stipulerà un accordo/contratto nel rispetto della normativa vigente e degli inquadramenti contrattuali (lavoro dipendente o lavoro professionale) anticipandone tutte le spese di esecuzione. Il rimborso avverrà su richiesta indirizzata al Distretto SS7 allegando idonea documentazione giustificativa della spesa.

**La richiesta, debitamente sottoscritta, dovrà essere corredata, pena la non ammissibilità, dalla seguente documentazione:**

- Copia (fronte /retro) del documento di identità, in corso di validità, e del codice fiscale del richiedente e della persona affetta da disabilità grave;
- Copia (con diagnosi) della certificazione attestante la disabilità grave certificata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 ( **in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati personali particolari"**);
- Attestazione ISEE "Socio sanitario" in corso di validità (da allegare solo nel caso di richiesta relativa ai soggetti disabili maggiorenni)

#### **Avvertenza:**

- In caso di attestazione ISEE "socio sanitario" uguale o superiore a 25.000,000 (**venticinquemila/00**) euro le prestazioni saranno ridotte del 30% (art. 3 comma 2 del D.P.R.S. n. 589 del 31/08/2018),

Il Dirigente del 3° Settore  
f.to Dott. Venerando Rapisardi