

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

3° SETTORE – SERVIZI SOCIALI
Tel. 0925 20705



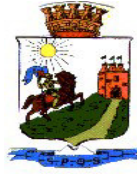
S. Margherita di B.



Menfi



Sambuca di Sicilia



Sciacca



Caltabellotta



Montevago



A. S.P. Agrigento

AVVISO PUBBLICO
ATTIVAZIONE PATTO DI SERVIZIO
MAGGIORENNI AFFETTI DA DISABILITA' GRAVE
FONDO PER LA DISABILITÀ E LA NON AUTOSUFFICIENZA
F.N.A. STATO ANNO 2017
D. R. S n.2123 del 19/10/2021

SCADENZA 15 DICEMBRE 2023

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), e comma 6 per l'individuazione di forme di assistenza a mezzo di erogazione di servizi territoriali;

Visto il D.R.S. n. 2123 del 19/10/2022 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. STATO annualità 2017 - assegnando a questo Distretto Socio Sanitario n.7 - l'importo complessivo di euro **90.103,54** per l'adozione dei piani personalizzati di intervento socio-assistenziale in favore dei soggetti maggiorenni affetti da disabilità grave certificata ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3;

Considerato che:

- L'accesso alle prestazioni socio-assistenziali, nei limiti dello stanziamento di Bilancio Regionale, è subordinato all'accertamento della sussistenza delle condizioni di disabilità grave e del grado di non autosufficienza da parte dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), ASP n. 1. e alla sottoscrizione del Patto di Servizio;
- Il Patto di Servizio si conforma a quanto previsto dal programma attuativo del fondo nazionale della non autosufficienza, che individua forme di assistenza diretta e indiretta, secondo la libera scelta del soggetto, ai sensi delle disposizioni contenute nel comma 3 dell'art. 9 della L.R. del 9 maggio 2017 n. 8 ;

Specificato che, l' erogazione dei servizi socio assistenziali avrà luogo attraverso 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 durata dell'intervento è subordinata al finanziamento regionale e al numero degli ammessi al beneficio;

SI RENDE NOTO

Che, nel Distretto Socio Sanitario n.7 si può presentare richiesta di attivazione del "Patto di Servizio" in favore dei soggetti maggiorenni affetti da disabilità grave certificata, ai sensi della legge n. 104/92 art. 3 comma 3 ;

La richiesta , unitamente all'ulteriore documentazione, dovrà essere formulata su apposito modulo scaricabile dai siti istituzionali di ciascun Comune del Distretto Socio-Sanitario n. 7;

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

- Copia (fronte /retro) del documento di riconoscimento e del codice fiscale del richiedente e della persona maggiorenne affetta da disabilità grave (qualora diversa dal richiedente);
- Attestazione ISEE "socio sanitario" ,in corso di validità;
- 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"**);

La richiesta dovrà essere presentata, non oltre il giorno **15/12/2023**, all'Ufficio Protocollo Generale 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 .

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);
- Per accedere alle prestazioni di cui al presente avviso tutti i richiedenti devono allegare l'attestazione ISEE "socio sanitario" in corso di validità (pena l'esclusione).

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