



Comune di Nicosia



Comune di Troina



Comune di Sperlinga



Comune di Capizzi



Comune di Gagliano CF



Comune di Enna



Il presente Atto è stato Pubblicata
all'Albo Pretorio dal 06-10-2020
al 16-10-2020 - N. 42
del Registro Pubblicazioni.

IL MESSO

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23

Comuni di Nicosia capofila,
Troina, Gagliano Castelferrato, Capizzi, Cerami, Sperlinga
ASP Enna- Distretto di Nicosia

LEGGE 328/00-Piano di Zona 2010-2012 - 2^ annualità



AVVISO PUBBLICO RIAPERTURA TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE-SAD

PREMESSO:

che con Determina Sindacale n.37 del 29/06/2009 è stato approvato l'Accordo di Programma stipulato, tra i legali rappresentanti del Distretto per l'adozione del Piano di Zona 2010 -2012 e del relativo bilancio del Distretto 23;

che il suddetto Piano di zona ha riportato il parere di congruità del Nucleo di Valutazione in data 26/11/2009;

che l'azione progettuale n. 2 "IN CAMMINO VERSO IL BISOGNO" prevede l'Assistenza domiciliare in favore di soggetti non autosufficienti anziani, adulti e minori;

che l'azione suddetta, per la 2^ e la 3^ annualità, è stata rimodulata in conformità alla circolare dell'Assessorato regionale- Dipartimento regionale Famiglia e Politiche Sociali, n. 5 del 17/07/2015, 2^ fattispecie, al fine di adeguare l'aliquota Iva al 5% (originariamente prevista al 4%) e di modificare la modalità di gestione da appalto in sistema di accreditamento, per un importo di € 101.859,45 per la 2^ annualità ed € 101.859,44 per la 3^ annualità.

che con nota prot.n. 32339 del 3/10/2017, acquisita al prot. n.22782 del 4/10/2017, il Dipartimento regionale Famiglia e Politiche Sociali ha preso atto della rimodulazione suddetta;

VISTO il regolamento distrettuale del servizio di assistenza domiciliare approvato con delib. del CdS n.5 del 3/05/2019;

VISTA la det. dir. nr. 960 del 31/05/2019

SI RENDE NOTO

che è possibile presentare domanda di accesso al SAD
(SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE)

entro il 14/10/2020

Art.1-Oggetto

Il presente avviso ha per oggetto le attività di assistenza domiciliare SAD a favore di soggetti non autosufficienti (anziani, adulti, minori) del Distretto Socio-sanitario D23

Art.2- Finalità

Per Assistenza Domiciliare si intende un sistema di interventi e prestazioni di natura socio-assistenziale da erogarsi presso il domicilio del soggetto che si trovi in condizioni di temporanea o permanente necessità, al fine di soddisfare i bisogni essenziali o comunque legati alla ridotta capacità funzionale.

Obiettivo del servizio è consentire la permanenza del soggetto presso la propria abitazione mantenendolo nel suo ambiente di vita e nel proprio contesto socio-familiare d'appartenenza.

In particolare, la SAD si prefigge di:

- Mantenere il soggetto assistito nella propria abitazione;

- Promuovere la qualità della vita delle persone in condizioni di non autosufficienza parziale o totale;
- Evitare la istituzionalizzazione e i ricoveri ospedalieri non giustificati consentendo alla persona di permanere nel proprio ambiente di vita;
- Favorire l'integrazione e il collegamento fra i servizi socio-sanitari e del privato sociale.

Art.3- Destinatari del servizio

I destinatari del SAD sono soggetti in condizione di non autosufficienza anche di natura temporanea, residenti nel Distretto D23, e precisamente

- Anziani ultrasessantacinquenni in stato di parziale o totale non autosufficienza che siano impossibilitati a svolgere in modo autonomo le funzioni quotidiane fondamentali, a causa dell'età, delle condizioni di salute, di limitazioni psicofisiche, opportunamente documentate.
- Disabili, minori o adulti;
- Soggetti con temporanea inabilità privi di rete familiare;

L'azione progettuale è destinata a n. 29 beneficiari residenti nei Comuni del Distretto D23 - così distribuiti:

- Nicosia, n.11
- Troina, n.8
- Gagliano C.to n.4
- Capizzi n.3
- Cerami n.2
- Sperlinga n.1

Stante il numero ristretto di beneficiari ed in considerazione della entità delle risorse, l'intervento è destinato ad utenti con reddito rientrante nelle fasce di gratuità ai sensi del D.A.. 867/S7 del 15/04/2003.

Art. 4- Prestazioni

Le prestazioni saranno erogate presso il domicilio degli utenti secondo i piani di assistenza personalizzati redatti dai Servizi Sociali dei Comuni insieme alla famiglia e potranno prevedere prestazioni di aiuto fisico per il compimento degli atti elementari della vita e governo della casa, quali:

- aiuto della persona nell'alzata/messa a letto, nell'assunzione e preparazione dei pasti;
- vestizione/svestizione assistito;
- spostamento nell'ambito domestico per soddisfacimento bisogni fisiologici fondamentali;
- igiene personale sia ordinaria che straordinaria;
- accompagnamento fuori dalla propria abitazione ai fini della risocializzazione e della riattivazione motoria;
- disbrigo pratiche ed accompagnamento per visite mediche, specialistiche ed attività riabilitativa;
- igiene dell'ambiente domestico;
- igiene e cambio della biancheria;
- igiene del vestiario, stiratura e piccoli lavori di cucito.

Il servizio ha durata annuale e sarà erogato per circa quattro ore settimanali/utente, sotto forma di voucher spendibili presso Enti e Organismi accreditati con il Distretto 23, ai sensi del regolamento approvato dal Comitato dei Sindaci con delib. n. 13 del 27/11/2013, modificato con delib. CdS n.10/2015.

Art.5- Modalità di accesso

Gli interessati dovranno presentare istanza al proprio comune di residenza, su appositi moduli, forniti dagli Uffici Servizi Sociali dei Comuni del Distretto o scaricabili dai siti web degli stessi.

Le richieste di ammissione al servizio dovranno pervenire al Comune di residenza al quale possono arrivare segnalazioni oltre che dal richiedente anche da parte di uno dei seguenti soggetti:

- ✓ medico curante dell'assistito;
- ✓ medico del reparto ospedaliero in fase di pre-dimissione;
- ✓ medico responsabile di struttura residenziale (RSA);
- ✓ responsabile della struttura socio-assistenziale (Casa di riposo-Comunità protetta);
- ✓ farmacie aperte al pubblico;
- ✓ servizi sociali;
- ✓ associazioni di volontariato, cooperative sociali;
- ✓ familiari dell'assistito;
- ✓ altri soggetti (vicinato, rete amicale, ecc).

Le istanze potranno pervenire anche dal PUA (punto unico di accesso), già istituito presso il PTA (presidio territoriale di assistenza) del Distretto sanitario di Nicosia.

La domanda deve essere corredata da dichiarazione attestante:

1. composizione del nucleo familiare;
2. disponibilità di una rete parentale a prestare assistenza;
3. attestazione ISEE;

4. certificazione medica attestante lo stato di non autosufficienza e/o lo stato di invalidità (verbale di commissione medica e/o verbale legge 104/92).
5. copia del documento di identità del soggetto richiedente e del beneficiario.

Le domande possono essere presentate fino alle h. 12,30 del _____

Art.6- Criteri di valutazione, formazione graduatoria e ammissione al Servizio SAD

I beneficiari del servizio SAD saranno individuati da un'apposita graduatoria mediante assegnazione di un punteggio applicando i seguenti criteri e sub criteri:

- a) valutazione della composizione del nucleo familiare: punteggio da 0 a 25
 - presenza di 3 o più familiari conviventi (*in grado di prestare assistenza*)= 0
 - presenza di 2 familiari conviventi (*in grado di prestare assistenza*)= 15
 - presenza di 1 solo familiare convivente (*in grado di prestare assistenza*) = 20
 - persona sola = 25;
- b) disponibilità di una rete parentale: punteggio da 0 a 10
 - presenza di almeno 1 familiare nella possibilità di prestare assistenza = 0;
 - persona senza rete familiare = 10;
- c) reddito ISE del richiedente: 0-65
 - Ise superiore a € 12.001 = 0
 - Ise € 10.001 - € 12.000 = 25
 - Ise € 6.601 - € 10.000 = 40
 - Ise € 3.001 - € 6.600 = 55
 - Ise inferiore a € 3.000 = 65

A parità di punteggio avrà priorità l'utente con un ISE minore e, in caso di ulteriore parità, l'utente più anziano di età.

Sono esclusi i soggetti non rientranti nelle fasce di gratuità previste dal D.A. 867/2003, ai sensi dell'art. 3. Ogni Comune provvederà alla verifica dei requisiti nonché a redigere e approvare la graduatoria delle istanze che sarà trasmessa al Comune capofila, il quale ne prenderà atto con provvedimento del Dirigente dell'Ufficio Servizi Sociali.

Ciascun Comune provvederà alla redazione dei Piani di Assistenza Individualizzati (PAI) per i beneficiari ammessi al servizio.

Ai beneficiari saranno concessi voucher spendibili presso gli Enti accreditati al Distretto socio sanitario che avranno sottoscritto il patto di accreditamento.

Art. 7- Sospensione/Dimissione dai servizi

Il servizio cessa in caso di:

- decesso dell'utente
- cambio di residenza
- richiesta scritta dell'utente
- ricovero definitivo in istituto
- espressa valutazione tecnica del Servizio Sociale professionale comunale, qualora le prestazioni erogate non risultino più funzionali per l'utente.

Il servizio viene sospeso in caso di:

- soggiorni climatici
- soggiorni da parenti

Nel caso di interruzione dell'assistenza per ricovero ospedaliero, trasferimento in strutture residenziali o trasferimento di domicilio, dovrà essere data immediata comunicazione all'Ente incaricato della erogazione del servizio e all'Ufficio Servizio Sociale del Comune di appartenenza. Occorrerà inoltre comunicare preventivamente ogni eventuale assenza dal proprio domicilio che impedisca il regolare svolgimento del servizio.

Art. 8- Controlli

Gli Uffici di Servizio Sociale dei Comuni del Distretto D23 eserciteranno il controllo sulla qualità delle prestazioni, sull'adempimento dei piani di assistenza individualizzata e sull'osservanza dei patti di accreditamento con gli enti erogatori del servizio.

Art. 9- Trattamento dei dati personali

[da modificare opportunamente a cura di ogni Comune]

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/2016.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 il Comune di Gagliano C.to fornisce le seguenti informazioni sul trattamento dei dati personali.

1. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gagliano C.to che ha sede in Gagliano C.to, nella persona del Sindaco pro tempore.

2. Responsabile della protezione dei dati (DPO) – pec _____ e-mail _____,
3. (*Finalità del trattamento*) I dati forniti dai richiedenti vengono acquisiti dal Comune di Gagliano C.to per verificare la sussistenza dei requisiti necessari per l'accesso ai servizi sociali.
4. (*Natura del conferimento*) Il richiedente è tenuto a fornire i dati al Comune di Gagliano C.to in ragione degli obblighi legali derivanti dalla normativa in materia di accesso ai servizi sociali. Il rifiuto di fornire i dati richiesti potrebbe determinare, a seconda dei casi, l'impossibilità di ammettere il richiedente ai servizi o la sua decadenza.
5. (*Dati personali particolari*) I dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali" di cui all'art. 9 Regolamento UE sono trattati esclusivamente per valutare il possesso dei requisiti e delle qualità previsti dalla vigente normativa applicabile
6. (*Modalità del trattamento dei dati*) Il trattamento dei dati verrà effettuato dal Comune di Gagliano C.to in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza necessarie e potrà essere attuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a trattare i dati nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla dal Codice privacy e richieste dal Regolamento UE.
7. (*Ambito di comunicazione e di diffusione dei dati*) I dati potranno essere:
- trattati dal personale del Comune che cura il procedimento di ammissione o da quello in forza ad altri uffici che svolgono attività ad esso attinente;
 - comunicati ad altri concorrenti che facciano richiesta di accesso ai documenti nei limiti consentiti ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241;
 - comunicati all'Autorità Giudiziaria in caso di richiesta.
8. (*Conservazione dei dati*) I dati saranno trattati esclusivamente per il tempo necessario per la finalità già indicate, per tutta la durata dell'intervento assistenziale. Dopo saranno conservati presso l'archivio del Comune, con accesso riservato, illimitatamente.
9. (*Diritti dell'interessato*) L'interessato può esercitare in ogni momento, nei confronti del Comune/ tutti i diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento UE 679/2016 che qui di seguito si riepilogano. È diritto dell'interessato richiedere in qualsiasi momento la conferma dell'esistenza di dati personali, di conoscerne il contenuto, l'origine e le modalità di trattamento, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, il blocco dei dati trattati in violazione di legge. All'interessato è riservata la facoltà di opporsi al trattamento dei dati personali e di presentare reclamo al Garante in caso di violazione dei propri dati personali (art. 77 del Reg UE 679/016). Trattandosi di dati trattati per finalità istituzionali non è possibile chiederne: la revoca, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima se non alla scadenza del termine di cui sopra di liceità di utilizzo.
- Non è applicabile la portabilità dei dati ai trattamenti per finalità pubbliche.
10. (*conseguenze*) In caso non si forniscano i dati personali non sarà possibile erogare il servizio e se già avviato proseguirne l'esecuzione. Si rappresenta, altresì, che anche i dati patrimoniali e reddituali richiesti sono dati obbligatori ex lege.
11. (*ulteriore trattamento*) In caso di ulteriore trattamento dei dati per una nuova finalità non indicata al punto 3, sarà fornita nuova informativa.



IL RESPONSABILE
DELL'AREA AMMINISTRATIVA
Dott. Salvatore Bartolo



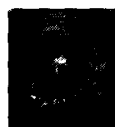
Comune di Nicosia



Comune di Troina



Comune di Sperlinga



Comune di Capizzi



Comune di Gagliano CF



Comune di Cerami



ASP ENNA
ASSISTENZA FAMILIARE PROVINCIALE

Distretto Socio Sanitario D/23

Comuni di Nicosia capofila, Troina, Capizzi, Gagliano C.to, Cerami, Sperlinga, ASP di Enna

OGGETTO: Legge 328/00 – Piano di Zona 2010/2012, 2° annualità - Azione "IN CAMMINO VERSO IL BISOGNO- Assistenza domiciliare in favore di soggetti non autosufficienti" . Istanza.

Al Comune di _____

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____, residente in _____

all'indirizzo _____

C.F. _____

- familiare
- altro (specificare) _____

CHIEDE

per sè

per (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____, il _____, residente in _____

all'indirizzo _____

Recapito Telefonico fisso e/o mobile:

richiedente _____ beneficiario _____

di essere ammesso al Servizio di Assistenza Domiciliare in oggetto.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000):

A- di aver preso visione e accettato in tutte le sue parti, senza riserva alcuna, l'avviso pubblico che regola l'attivazione del servizio in oggetto e di trovarsi nella seguente condizione:

B- composizione nucleo familiare

Cognome e nome	Parentela	Luogo e data di nascita	Capacità di prestare assistenza (SI/NO)

dichiara di avere almeno 1 familiare non convivente in grado di prestare assistenza

in alternativa

dichiara di non avere nessun familiare non convivente in grado di prestare assistenza

C- dichiara di non usufruire di servizi analoghi.

Allega alla presente:

- attestazione ISEE;
- certificato medico da cui si evince la condizione di parziale o totale non autosufficienza;
- eventuale copia verbale di invalidità civile
- eventuale copia del verbale di accertamento di HANDICAP, ai sensi della legge 104/92
- fotocopia del documento di identità del soggetto richiedente e del beneficiario.

Il richiedente dichiara di aver letto le informazioni sul trattamento dei dati personali specificate nell'Avviso pubblico per l'accesso al servizio oggetto della presente istanza fornite dal Comune di.....ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n.679/2016.

Luogo _____, data _____

FIRMA (per esteso e leggibile)
