



COMUNE DI COLLALTO SABINO

Provincia di Rieti

www.comunecollaltosabino.rieti.it



IL SINDACO

In attuazione del Regolamento Distrettuale per il SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DISTRETTUALE S.A.D. E DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA SOCIO SANITARIA A.D.I., approvato con Del di C.C. n.34 del 19.12.2014;

EMANA IL SEGUENTE AVVISO

Per la presentazione delle domande del SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE finalizzato alla realizzazione di interventi a domicilio di carattere socio-assistenziale a favore di cittadini che si trovino in uno stato di necessità e che risultino essere parzialmente o totalmente non autosufficienti o inabili con autonomia compromessa o ridotta, anche temporaneamente da problematiche sanitarie, socio assistenziali ed ambientali.

BENEFICIARI

- Soggetti anziani e/o disabili fisici e/o psichici in condizioni di limitata autonomia;
- Minori con disabilità;
- Soggetti in dimissione programmata da reparti ospedalieri o da altre strutture sanitarie e/o residenziali;
- Soggetti con patologie oncologiche in fase avanzata e/o in fase terminale;
- Soggetti anche in età evolutiva, con patologie croniche gravi e/o particolari condizioni di rilevanza sociale;
- Soggetti affetti da malattie neurologiche;

non sono ammessi soggetti che beneficino di altra forma di assistenza domiciliare (Non autosufficienza, Progetto Alzheimer, Progetto Home Care, Sla).

Le prestazioni riguarderanno interventi volti a favorire l'autosufficienza nelle attività giornaliere, il governo dell'alloggio e delle attività domestiche essenziali, interventi igienico sanitari di semplice attuazione di prevenzione piaghe da decubito, interventi volti a favorire la socializzazione, la vita di relazione e l'integrazione.

PROCEDURE PER BENEFICIARE DEL SERVIZIO

La persona che intende avvalersi del servizio di assistenza domiciliare dovrà presentare la domanda, su apposito modello prestampato compilato e firmato dall'interessato o persona incaricata, presso l'ufficio protocollo del Comune, allegando la seguente documentazione:

- Residenza nel comune da almeno 6 mesi, o inferiore se in stato di gravità;
- Autocertificazione attestante la propria situazione familiare;
- Situazione economica su base ISEE;
- Stato di malattia o di invalidità o certificazioni mediche comprovanti lo stato di bisogno;

le domande vengono valutate dal servizio sociale con riferimento alla situazione socio-economica familiare e sanitaria degli interessati, qualora per mancanza di disponibilità oraria non sia possibile attivare il servizio, il richiedente verrà posto in lista d'attesa.

Il destinatario del servizio partecipa ai costi delle prestazioni erogate in proporzione alla situazione economica, determinata dal valore ISEE del nucleo familiare, integrato da eventuali pensioni di accompagnamento, come da tabella di seguito indicata:

| FASCIA | VALORE ISEE | QUOTA DI PARTECIPAZIONE DELL'UTENTE | QUOTA DI PARTECIPAZIONE UTENTE CON INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO |
|--------|------------------------------------|-------------------------------------|---|
| I | Fino a € 6.517,94 annui | gratuita | Gratuita |
| II | Da € 6.517,95 a € 8.500,00 annui | € 2 orarie | € 3 orarie |
| III | Da € 8.500,01 a € 10.500,00 annui | € 3 orarie | € 4 orarie |
| IV | Da € 10.500,01 a € 15.000,00 annui | € 4 orarie | € 5 orarie |
| V | Da € 15.000,01 a € 20.000,00 annui | € 5 orarie | € 7 orarie |
| VI | Oltre € 20.000,01 annui | € 8 orarie | € 10 orarie |

La domanda al servizio di assistenza domiciliare per coloro che accettano di pagare la tariffa massima o il costo del servizio ha validità per tutta la durata di frequenza del servizio. Ogni anno entro il 31 luglio i beneficiari del servizio dovranno presentare la certificazione ISEE per dimostrare di possedere ancora i requisiti necessari.

La tariffa deve essere versata trimestralmente, entro e non oltre il 5 del mese successivo a quelli di riferimento relativamente alle ore di servizio effettivamente fruite. Il relativo pagamento deve essere effettuato tramite bollettino postale intestato a COMUNE DI COLLALTO SABINO N.c.c. 14996029 specificando nella causale SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE MESI DI E LE ORE TOTALI FRUITE.

Il servizio può cessare o essere ridotto qualora

- non sussistano più i requisiti che ne hanno determinato l'inserimento;
- rinuncia espressa dall'utente o dai familiari;
- decesso o ricovero definitivo presso strutture;
- trasferimento dell'utente presso altro Comune;
- assenza dal domicilio per più di un mese, esclusi i ricoveri ospedalieri;
- non pagamento della quota di compartecipazione superiore a 60 giorni;

CONTROLLI

L'Amministrazione procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora venga accertata la non veridicità delle dichiarazioni rese, fatte salve le dichiarazioni di legge, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con l'obbligo di restituzione delle somme, fino a quel momento indebitamente percepite. Eventuali variazioni significative sul proprio stato anagrafico, reddituale e patrimoniale dovranno essere tempestivamente comunicate dietro presentazione di apposita documentazione all'ufficio dei servizi sociali del Comune di Collalto Sabino.

PUBBLICITÀ DELL'AVVISO

Copia del presente avviso è a disposizione dei cittadini affinché ne possano prendere visione, ai sensi della Legge 241/90 e s.m.i., presso il Comune di Collalto Sabino e mediante consultazione del sito del Comune di Collalto Sabino all'indirizzo www.comunecollaltosabino.rieti.it è affissione pubblica.

Collalto Sabino, lì 18.07.2016

IL SINDACO
Maria Pia MERCURI