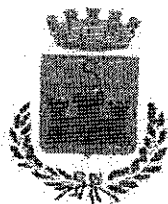


Albo On-line (Pagine) 12/02/18, ore 11,52



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI
AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"
Comune capofila Roccadaspide
- Ufficio di Piano -



Prot. n. 2696 del 12.02.2018

Comune di AQUARA (SA)
13 FEB. 2018
Prot. N. <u>00634</u>

Al Signor Sindaco
All'Ass.re Politiche Sociali
Ai Responsabili del Servizio Politiche Sociali
dei comuni di:

Albanella	Magliano Vetere
Aquara	Monteforte C.to
Bellòsguardo	Ottati
Capaccio	Piaggine
Castel S. Lorenzo	Roccadaspide
Castelcivita	Roscigno
Controne	Sacco
Corleto Monforte	Sant'Angelo a Fas.
Felitto	Trentinara
Giungano	Valle dell'Angelo
Laurino	

LORO SEDE

Agli Assistenti sociali dell'Ambito S07

Oggetto: Avviso pubblico per l'ammissione al servizio di assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti non in ADI/CDI (SAD anziani) nei comuni dell'Ambito S07. Invio.

Si informano le SS.LL. che in data 12.02.2018 si è proceduto alla pubblicazione dell'Avviso pubblico in oggetto citato con scadenza al 05 marzo 2018 che si invia in allegato alla presente.

Il suddetto Avviso, con in allegato il modello di domanda per la richiesta di ammissione al servizio, è stato pubblicato all'Albo pretorio del comune capofila Roccadaspide ed è scaricabile dal sito www.comune.roccadaspide.sa.it.

Al fine di consentire una più capillare pubblicità dell'iniziativa, si chiede alle SS.LL. di volerne dare la massima diffusione sul territorio di riferimento e di procedere alla pubblicazione dell'Avviso pubblico in oggetto sul proprio Albo pretorio on line.

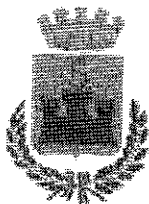
L'Avviso in oggetto è inviato anche agli Assistenti sociali per i dovuti adempimenti consequenziali.

Certi di una fattiva collaborazione, si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento e collaborazione.

Distinti saluti.



Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito S07
Rossella Fulvia GALARDO



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI
AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO – ALBURNI"
Comune capofila Roccamare



AMBITO SOCIALE TERRITORIALE S07
"CALORE SALERNITANO-ALBURNI"

COMUNE CAPOFILA ROCCADASPIDE

REGOLAMENTO DEI CRITERI DI
COMPARTECIPAZIONE E DI ACCESSO ALLE
PRESTAZIONI SOCIALI E SOCIOSANITARIE
(Art. 37 e 10 co. 2, lett. e), 2 L.R. n. 11/2011).

Approvato con Deliberazione n. 23 del Coordinamento
Istituzionale del 24.11.2016

INDICE

Art. 1 – Oggetto

Art. 2 – Ambito di applicazione

Art. 3 – Determinazione della quota di compartecipazione al costo dei servizi
socio-sanitari di tipo domiciliari e semiresidenziali

Art. 4 - Determinazione della quota di compartecipazione al costo dei servizi
residenziali

Art. 5 - Determinazione della quota di compartecipazione al costo dei servizi
residenziali minori

Art. 6 – Modalità di accesso alle prestazioni sociali e socio-sanitarie

Art. 7 – Controlli

Art. 8 - Pubblicità del Regolamento

Articolo 1-Oggetto del Regolamento

Il presente Regolamento, ai sensi della Legge Regionale della Campania n. 11/2007 e ss.mm.ii., del Piano Sociale Regionale 2016-2018, e per quanto definito nella Pianificazione sociale di zona dell'Ambito S07, annualità 2016/2018, fissa e disciplina i criteri e le modalità di accesso ai servizi, nonché la determinazione della quota di compartecipazione degli utenti al costo delle prestazioni di natura sociale e sociosanitaria erogate dai Comuni associati nell'Ambito Territoriale S07. A tal fine, esso fa esplicito richiamo alla disciplina di cui al D.Lgs. 31 marzo 1998 n. 109 e successive integrazioni e al DPCM del 29.11.2001, in conformità a quanto stabilito dalle successive integrazioni di cui al Decreto n.6/2010 del Commissario ad acta e della D.G.R. n.50 del 28.02.2012, che definisce i provvedimenti a seguito dei decreti n.77/2011 e n.81/2011 dello stesso Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro del settore sanitario. Per il calcolo dell'ISEE si fa riferimento al DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013 e al nuovo modello di dichiarazione sostitutiva unica approvato con Decreto del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali del 7 novembre 2014.

Articolo 2- Ambito di applicazione

Il presente Regolamento si applica alle prestazioni sociali e socio sanitarie erogabili su domanda del cittadino interessato o suo tutore legale, per le quali la normativa nazionale e regionale e/o regolamenti di Ambito Territoriale, prevedono la compartecipazione dell'utente al costo dei servizi erogabili su sua domanda o su istanza del suo tutore legale. Relativamente alle prestazioni sociosanitarie, la compartecipazione a carico dei cittadini è esclusivamente riferita alle percentuali di spesa sociale sul costo delle singole prestazioni sociosanitarie previste dal D.P.C.M. 29.11.2001 sui L.E.A. e specificate nel documento allegato n.1) della D.G.R.n.50 del 28.02.2012.

Articolo 3 - Determinazione della quota di compartecipazione al costo dei servizi sociosanitari di tipo domiciliare e semiresidenziale

Per la determinazione della compartecipazione al costo delle prestazioni sociali si procede individuando:

- a) la soglia ISEE al di sotto della quale il soggetto richiedente la prestazione è esentato da ogni forma di compartecipazione al costo del servizio corrispondente al 160% all'ammontare del trattamento minimo della pensione INPS, pari ad € 9.530,94 per l'anno 2015, da aggiornarsi ogni anno;
- b) la soglia ISEE al di sopra della quale il soggetto richiedente la prestazione è tenuto a corrispondere per intero il costo unitario del servizio previsto dall'Ente erogante è fissata in 4,35 volte l'ammontare del trattamento minimo della pensione INPS;

Per qualsiasi valore I.S.E.E. compreso tra le soglie di cui ai precedenti punti a) e b) il soggetto richiedente la prestazione sarà tenuto a corrispondere una quota di compartecipazione al costo del servizio strettamente correlata alla propria situazione economica e scaturente dalla seguente formula:

$$\text{Comp } i,j = \text{I.S.E.E.}i * \text{CS0} / \text{I.S.E.E.}0$$

dove:

- **Comp i j** rappresenta la quota di compartecipazione del soggetto i relativa alla prestazione sociale j;
- **I.S.E.E.i** rappresenta l'indicatore della situazione economica equivalente del richiedente;
- **CSO** rappresenta il costo unitario della prestazione sociale agevolata;
- **I.S.E.E.O** rappresenta la soglia massima dell'indicatore situazione economica equivalente

oltre la quale è previsto il pagamento della prestazione sociale agevolata.

Gli utenti in possesso di certificazione art.3 L.104/92 possono presentare, allegata alla domanda di accesso a tutte le prestazioni socio-assistenziali (ad eccezione dei servizi LEA ex DPCM 30/11/01), la certificazione Isee più vantaggiosa tra "Isee ordinario" ed "Isee sociosanitario".

Art. 4 -Determinazione della quota di compartecipazione al costo dei servizi residenziali

Per la determinazione della compartecipazione al costo dei servizi sociali e socio-sanitari residenziali ai soggetti richiedenti non titolari di pensione di accompagnamento, si applicano i criteri previsti all'art. 3.

Per i soggetti titolari di identità di accompagnamento, si procede come segue:

a. Nell'ipotesi in cui il soggetto richiedente sia titolare di indennità di accompagnamento, legge 11 febbraio 1980, n. 18, e risulti titolare di un reddito ISEE inferiore alla soglia di esenzione così come definita all'art. 3 del presente regolamento, la quota di compartecipazione per l'accesso ai servizi residenziali socio sanitari è pari al 75% della indennità stessa;

b. Nell'ipotesi in cui il soggetto richiedente sia titolare di indennità di accompagnamento, legge 11 febbraio 1980, n. 18, e risulti titolare di un reddito ISEE superiore alla soglia di esenzione e inferiore alla soglia massima di cui all'art. 3, l'indennità di accompagnamento va sommata al reddito così come definito per il calcolo della quota di compartecipazione.

Posta come IA l'indennità su base annua, la formula di riferimento sarà pari a $Comp_{ij} = ISEE_i + IA * CSO / ISEE_o$ Dove: "**Comp_{ij}**" rappresenta la quota di compartecipazione agevolata del soggetto "i" relativa alla prestazione sociale "j"; "**ISEE_i**" rappresenta l'indicatore della situazione economica equivalente del richiedente;

"**CSO**" rappresenta il costo unitario della prestazione sociale agevolata;

"**ISEE_o**" rappresenta la soglia massima dell'indicatore della situazione economica equivalente oltre il quale è previsto il pagamento della prestazione sociale agevolata.

Articolo 5-Determinazione della quota di compartecipazione al costo dei servizi residenziali minori

Per la determinazione della compartecipazione al costo dei servizi residenziali minori, si applica il seguente criterio:

quale soglia minima di compartecipazione un I.S.E.E familiare $\geq \text{€} . 30.000,00$.

Al di sopra di tale soglia, si applica la formula prevista all'art. 3. Si precisa che per l'applicazione della formula, il valore Isee 0 sarà pari a €30.000,00; la soglia I.S.E.E., al di sopra della quale il soggetto beneficiario della prestazione è tenuto a corrispondere per intero il costo unitario del servizio previsto dall'ente, è fissato in 4,35 volte l'importo di € 30.000,00.

Articolo 6-Modalità di accesso alle prestazioni sociali e sociosanitarie

L'accesso ai servizi ed alle prestazioni sociali avviene esclusivamente previo valutazione del bisogno e redazione di un progetto personalizzato da parte del Servizio sociale professionale istituito sui singoli Comuni afferenti l'Ambito Territoriale S07. Ove si renda necessaria una valutazione multidimensionale con l'apporto di ulteriori professionalità il Servizio sociale professionale farà richiesta al Coordinatore dell'Ufficio di Piano che provvederà in merito. La richiesta di accesso alle prestazioni sociali, corredata dalla Certificazione ISEE, dalla dichiarazione sostitutiva unica e dal calcolo dell'eventuale quota di compartecipazione a carico dell'utente, va effettuata dal Servizio sociale professionale del Comune di residenza e deve essere formalizzata attraverso l'apposita modulistica regionale S.V.a.Ma e/o S.V.aMa Di. dalla quale risultino sempre specificati il servizio richiesto, i dati identificativi del richiedente.

Il Servizio sociale professionale comunale, provvede a comunicare al soggetto interessato l'esito della valutazione, ed in caso di ammissione della richiesta, la data di attivazione del servizio e la eventuale quota di compartecipazione a suo carico e le modalità di versamento della stessa. La valutazione del caso, il progetto personalizzato e l'attivazione del servizio avvengono esclusivamente previa partecipazione dell'utente o di un suo tutore e la erogazione del servizio o della prestazione previa la sottoscrizione del consenso da parte dell'utente o del suo tutore informato sull'eventuale quota di compartecipazione a suo carico. L'accesso ai servizi sociosanitari avviene, esclusivamente previa valutazione del bisogno e redazione di un progetto personalizzato, da parte dell'Unità di Valutazione Integrate. La richiesta di accesso ai servizi sociosanitari deve essere corredata dal certificato ISEE e dalla dichiarazione sostitutiva unica; va presentata indifferentemente o al Distretto Sanitario o al Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza, che provvedono, secondo la propria procedura, all'istruttoria del caso ed alla eventuale convocazione delle Unità di Valutazione Integrate.

Hanno diritto di accesso prioritario, a parità di condizioni di bisogno, i soggetti in condizioni di povertà o con limitato reddito o con incapacità totale di provvedere alle proprie esigenze per inabilità fisica o psichica. La domanda corredata di ISEE e di DSU, deve essere formalizzata attraverso apposita modulistica adottata dall'Ambito Territoriale S07, dalla quale risultino specificati il servizio richiesto, i dati identificativi del richiedente.

Il richiedente dovrà altresì esprimere consenso scritto al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196. I dati personali, nel rispetto delle norme che tutelano la privacy sono utilizzati dall'Ufficio Servizi Sociali e dai Distretti Sanitari competenti dell'ASL di Salerno e dai Servizi sociali professionali comunali per lo svolgimento del procedimento di istruttoria, valutazione del caso, definizione del progetto personalizzato, erogazione del servizio, monitoraggio e valutazione.

A tal fine, i dati possono essere comunicati ad altri soggetti coinvolti nel procedimento. L'Unità di Valutazione Integrata (U.V.I.) valuta le condizioni di bisogno assistenziale del soggetto per l'ammissione al servizio, e redige apposito verbale. Al termine di ogni singola valutazione, e, prima della emissione dell'atto di autorizzazione per la prestazione socio sanitaria in regime di domiciliarità, semi residenzialità e residenzialità, l'Assistente sociale del Servizio sociale

professionale del Comune di residenza dell'utente, che ne ha curato la presa in carico, comunica all'Ufficio di Piano il prospetto economico finanziario per l'assunzione dell'impegno di spesa. Acquisito l'impegno di spesa dell'Ambito S07, sarà emesso l'atto formale di autorizzazione che sarà sottoscritto dal Direttore Responsabile del Distretto sanitario interessato e del Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ambito S07 o suo delegato, corredato dalla dichiarazione di accettazione dell'utente. L'Ufficio di Piano, attraverso il Servizio Sociale professionale, provvede a comunicare al soggetto interessato l'esito della valutazione, ed in caso di ammissione della richiesta, la data di attivazione del servizio e la eventuale quota di compartecipazione a suo carico. L'attivazione del servizio avviene esclusivamente previa sottoscrizione del consenso informato da parte dell'utente sull'eventuale quota di compartecipazione ascrivita a suo carico.

Articolo 7 -Controlli

L'Ufficio di Piano anche per il tramite degli uffici della Guardia di Finanza, controllerà, anche a campione, la veridicità della situazione familiare dichiarata e confronterà i dati patrimoniali e reddituali dichiarati dai soggetti ammessi alle presentazioni. Qualora nei controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, l'ente adotta ogni misura utile atta a revocare i benefici concessi.

Articolo 7- Pubblicità del Regolamento

Il presente regolamento entra in vigore dal giorno successivo alla sua approvazione da parte del Coordinamento Istituzionale dell'Ambito Sociale Territoriale S07 ed è reso pubblico attraverso la sua pubblicazione all'Albo e sul sito web del comune di Roccadaspide (capofila).



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



AVVISO PUBBLICO

**PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE PER ANZIANI
NON AUTOSUFFICIENTI NON IN ADI/CDI (SAD ANZIANI) NEI COMUNI DELL'AMBITO S07**

Il Sindaco del comune capofila dell'Ambito territoriale S07 in esecuzione a quanto previsto dal Piano di intervento PAC Anziani II riparto,

RENDE NOTO

che è indetto avviso pubblico per la formazione di una graduatoria per l'ammissione al servizio di Assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti da realizzarsi nei comuni appartenenti all'Ambito S07.

FINALITÀ E ATTIVITÀ PREVISTE

Il servizio rientra tra gli interventi di natura socio-assistenziale previsti dal Piano Sociale di Zona dell'Ambito S07 e nella progettazione del PAC Anziani II riparto. È un servizio rivolto ad anziani con limitata autonomia, che vivono da soli e/o che vivono con famiglie che non sono in grado di assicurare un buon livello di assistenza per la cura e l'igiene della persona e della casa e per il mantenimento delle condizioni di autonomia. La finalità del servizio è quella di favorire la permanenza dell'anziano nel suo ambiente abitativo e sociale e di accrescere la sua capacità di autodeterminazione, attraverso sia attività socializzanti, limitando il rischio di emarginazione sociale, sia prestazioni assistenziali, atte a prevenire malattie cronico-degenerative. Il servizio comprende un pacchetto di prestazioni, indirizzate al sostegno di carattere organizzativo per lo svolgimento tanto delle attività di base della vita quotidiana dell'anziano quanto per lo svolgimento di attività strumentali.

Sono prestazioni del servizio di Assistenza domiciliare socio-assistenziale:

1) PRESTAZIONI DI TIPO DOMESTICO

- Cura e pulizia dell'abitazione
- cambio, lavaggio e stiratura in casa della biancheria;
- preparazione dei pasti;
- aiuto ad una corretta assunzione dei pasti;
- alimentazione a letto;
- approvvigionamento di alimenti e generi di consumo;
- preparazione del letto;
- vestizione dell'utente;
- aiuto al mantenimento di abilità (uso del telefono, di elettrodomestici, di mezzi di trasporto, ecc...);
- aiuto per ogni necessità di tipo domestico.

2) PRESTAZIONI IGIENICHE

- pulizia parziale o totale della persona a letto e non;
- mobilitazione della persona costretta a letto;
- indicazione sull'applicazione di corrette norme igienico-sanitarie;
- rilevazione della temperatura, assistenza nell'assunzione di terapie farmacologiche; - opportuna segnalazione di sintomi di malattia;
- segnalazione agli operatori sanitari e sociali di anomalie evidenziate nel corso delle attività lavorative e, di problemi che comportino interventi e programmi esterni.

3) PRESTAZIONI DI ACCOMPAGNAMENTO



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



Spostamenti, con mezzo a carico dell'utente, nell'ambito di circa km 25 dal luogo di residenza dell'utente per:

- visite mediche e accertamenti diagnostici;
- riscossione pensione e disbrigo di altre pratiche amministrative;
- attività ludico-ricreative.

- 4) ULTERIORI PRESTAZIONI Saranno eccezionalmente garantite ulteriori prestazioni quali ad es. prestazioni di pronto intervento in mancanza di altre risorse familiari valutate dal Servizio Sociale Professionale, e per situazioni contingenti e non prevedibili, sempre previste dall'organizzazione del servizio affidato a terzi.

DESTINATARI

Il servizio è rivolto a n° 205 anziani con età superiore ai 65 anni residenti nei comuni dell'Ambito S07 (Albanella, Aquara, Bellosguardo, Capaccio, Castel San Lorenzo, Castelvita, Controne, Corleto Monforte, Felitto, Giungano, Laurino, Magliano Vetere, Monteforte Cilento, Ottati, Piaggine, Roccadaspide, Roscigno, Sacco, Sant'Angelo a Fasanella, Trentinara, Valle dell'angelo), ed in possesso dei seguenti requisiti:

- essere in condizioni di limitata autonomia;
- vivere da soli e/o che vivere con famiglie che non sono in grado di assicurare un buon livello di assistenza per la cura e l'igiene della persona e della casa e per il mantenimento delle condizioni di autonomia.

Per accedere al servizio, inoltre, i richiedenti non devono beneficiare, a pena di esclusione:

- di altri servizi simili di tipo domiciliare previsti da altri Enti, quali INPS, Regione, etc.;
- di assegni di cura.

ACCESSO AL SERVIZIO

L'istanza di ammissione al servizio di cui al presente avviso, redatta secondo il modulo allegato al presente Avviso, dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo del proprio comune di residenza entro e non oltre **le ore 12.00 del 05 marzo 2018**.

Ai fini della validità delle istanze pervenute la data di presentazione delle stesse è stabilita dal protocollo di arrivo o di consegna al comune di residenza, senza che per le domande spedite a mezzo raccomandata o altro mezzo possa far fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante.

L'istanza di ammissione dovrà essere corredata, a pena di esclusione, dalla seguente documentazione:

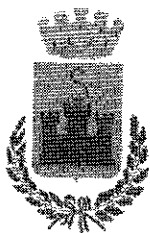
- copia di idoneo documento di riconoscimento;
- copia del certificato di invalidità e/o legge 104/92 (obbligatorio per le persone con disabilità);
- scheda del medico curante in alternativa al certificato d'invalidità e/o legge 104/92 (per le persone anziane)
- autocertificazione dell'interessato o dei suoi familiari o di altri conviventi sull'impossibilità a garantire adeguatamente la cura del soggetto richiedente il servizio;
- attestazione ISEE

Può presentare domanda un solo componente del nucleo familiare.

Il Servizio Sociale professionale dell'Ambito S07 fornirà informazioni ed aiuto all'utente circa la compilazione dell'istanza e sulle condizioni e modalità di accesso.

VALUTAZIONE E CRITERI DI FORMULAZIONE GRADUATORIA

Per la valutazione dei richiedenti sarà adottata la scheda di valutazione di bisogno sociale (ex SFAAR) al fine di determinare la graduatoria di persone beneficiarie.



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



La graduatoria è approvata con provvedimento del Responsabile dell'Ufficio di Piano da trasmettere al soggetto gestore del servizio e verrà pubblicata all'Albo Pretorio On Line del Comune capofila e dei Comuni dell'Ambito. Ai soli beneficiari viene data la comunicazione dell'avvenuta ammissione al servizio.

La valutazione dei beneficiari sarà effettuata dagli assistenti sociali territorialmente competenti dei Comuni dell'Ambito S07 e da un referente dell'ufficio di piano.

Per l'ammissione in graduatoria si terrà conto del livello di bisogno sociale risultante dal punteggio della scheda di valutazione di bisogno sociale (ex SFAAR). Specificamente, saranno ammessi i seguenti livelli di bisogno sociale:

- pt. 0,61 - 0,80 = medio-alto;
- pt. 0,81 - 1 = alto.

A parità di punteggio si darà priorità agli utenti con età più anziana e di seguito agli utenti con condizione economica più svantaggiata.

L'assistente sociale territorialmente competente provvede all'analisi dell'istanza per verificare l'ammissibilità al servizio attraverso i seguenti criteri:

- visita domiciliare;
- compilazione scheda di valutazione;
- istruttoria delle istanze ed invio all'ufficio di piano.

PARTECIPAZIONE DEGLI UTENTI AL COSTO DEL SERVIZIO

La quota di compartecipazione al costo del servizio, pari ad € 6,00 (seieuro/00) all'ora, è calcolata tenendo conto dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare del richiedente, secondo i seguenti criteri:

- saranno esenti dalla compartecipazione al servizio gli utenti con ISEE pari o inferiore ad € 10.554,34 (diecimilacinquecentocinquantaquattro/34);
- saranno tenuti a corrispondere per intero il costo unitario del servizio gli utenti con ISEE pari o superiore ad € 28.694,60;
- per qualsiasi valore I.S.E.E. compreso tra le soglie di cui ai precedenti punti il soggetto richiedente la prestazione sarà tenuto a corrispondere una quota di compartecipazione determinata rapportando il valore ISEE al costo della prestazione agevolata.

I versamenti delle quote di compartecipazione da parte degli utenti, sulla base delle ore di prestazioni effettivamente fruite, dovranno essere effettuati con frequenza trimestrale, entro 15 giorni dal ricevimento della comunicazione dell'importo da pagare, mediante bonifico bancario o pagamento diretto alla Tesoreria comunale Codice IBAN - IT 64 1083 4276 0500 0101 0012 833 e intestato a: Comune di Roccadaspide - Servizio di Tesoreria comunale, specificando la causale "Piano di Zona S07 - SAD anziani - trimestre.....".

Tale comunicazione sarà trasmessa dall'Ufficio di Piano, con lettera A.R. o per il tramite delle Assistenti sociali, ogni tre mesi a tutti gli utenti del servizio ed indicherà il numero di ore di assistenza domiciliare effettivamente erogate nel periodo in esame, la quota di compartecipazione economica oraria e il costo complessivo relativo al periodo di riferimento.

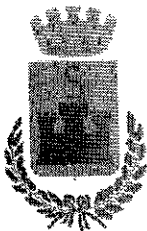
Al mancato pagamento entro i termini stabiliti consegue un provvedimento di diffida a provvedere all'adempimento dovuto, e, successivamente la sospensione del servizio, fatta salva la procedura per il recupero coattivo delle somme dovute.

Il beneficiario dovrà, comunque, corrispondere le quote dovute per le ore in cui dovesse risultare assente dall'abitazione senza averne data comunicazione entro le ventiquattro ore antecedenti.

MOTIVI DI ESCLUSIONE

Saranno automaticamente escluse le domande:

- inviate o pervenute oltre il termine di scadenza indicato;



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



- non debitamente sottoscritta dal soggetto richiedente;
- non complete della documentazione richiesta compresa la copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati dei quali i Comuni dell'Ambito S07 entreranno in possesso a seguito del presente avviso, saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di cui al D.Lgs. n.196/2003 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'avviso medesimo.

DISPOSIZIONI FINALI

Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle normative di riferimento.

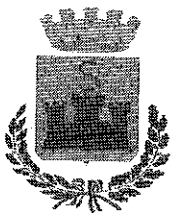
Si attribuisce la Responsabilità del procedimento al sottoscritto Responsabile dell'Ufficio di Piano S07.

Il presente avviso è reperibile presso gli uffici di servizio sociale del Comune di residenza e in Internet sul sito del comune capofila Roccadaspide www.comune.roccadaspide.sa.it e sui siti istituzionali dei Comuni dell'Ambito S07.

Roccadaspide, li _____

F.to Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito S07
d.ssa Fulvia GALARDO

F.to Il Sindaco del comune di Roccadaspide
capofila Ambito S07
Avv. Gabriele IULIANO



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI
AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO – ALBURNI"
Comune capofila Roccadaspide
- Ufficio di Piano -



Allegato all'Avviso pubblico per l'ammissione al servizio di Assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti non in ADI/CDI

AL COMUNE DI _____
Piano Sociale di Zona Ambito S07

OGGETTO: ISTANZA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI NON IN ADI/CDI (SAD anziani).

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ (Prov. _____)
residente a _____ (Prov. _____)
in via _____ n. _____,
Codice Fiscale ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____;
telefono _____ cellulare _____;
email _____

CHIEDE

di essere ammesso al Servizio di Assistenza Domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti (SAD anziani)

qualità di beneficiario

in qualità di _____ per il/la sig./sig.ra _____

(parte da compilare in caso di istanza richiesta da un familiare, convivente, tutore, amministratore o di persona che firma per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere art. 4 DPR 445/2000):

nato/a il ____/____/____ a _____ (Prov. _____)

residente a _____ (Prov. _____)

in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____;

telefono _____ cellulare _____

email _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R. 445/2000 e s. m. i., e consapevole delle responsabilità penali previste dal medesimo decreto in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- ☐ di essere in una condizione di non autosufficienza NON GRAVE e comunque non bisognosa di cure sanitarie stabili;
- ☐ di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente al servizio sociale del Comune di residenza, per iscritto, ogni variazione relativa alla condizione di salute;
- ☐ di aver bisogno delle seguenti prestazioni di assistenza e sostegno domiciliare:

DICHIARA altresì,

- ☐ di aver preso visione dell'avviso pubblico per l'ammissione al servizio di assistenza domiciliare socio-assistenziale anziani e di tutte le condizioni in esso contenute che con la firma apposta in calce alla presente istanza di ammissione si intendono espressamente accettate e di impegnarsi ad osservarle tutte senza riserva alcuna;
- ☐ di aver preso visione del regolamento di compartecipazione al costo dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari dell'Ambito S07;
- ☐ che il proprio nucleo familiare, intendendo per tale le persone che coabitano, è composto:

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- ☐ che il reddito I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, riferito all'anno in corso, è di € _____;

Si allega:

- ☐ Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ Certificazione I.S.E.E. relativa all'anno in corso;
- ☐ Certificato d'invalidità e/o legge 104/92;
- ☐ Scheda del medico curante (in alternativa al certificato d'invalidità e/o legge 104/92).

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs 196/2003, al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente, rilasciati per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare.

Luogo e data _____

Firma
