



AVVISO PUBBLICO: IMPLEMENTAZIONE DELLE PRESTAZIONI DI NATURA ASSISTENZIALE ATTIVATE NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA A SOGGETTI ULTRASessantacinquenni NON AUTOSUFFICIENTI DEL COMUNE DI GAGGI. PDZ 2019/2020

Il Responsabile dell'Area Amministrativa

RENDE NOTO

- Che secondo le indicazioni del DDG n. 1911 del 04/11/2019 del Dipartimento Regionale della famiglia e delle politiche sociali, il Distretto Socio Sanitario D32 è stato ammesso al finanziamento per l'implementazione delle prestazioni di natura assistenziale del servizio di Assistenza Domiciliare Integrata, per l'importo di € 411.784,72;
- Che secondo nota prot. n.46867 del 13.11.2023 del Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali Servizio 5 – Legge 328/2000 e succ. modifiche e integrazioni – “Ufficio Piano, Terzo Settore, Pari Opportunità, Antidiscriminazione e violenza di genere” il Distretto Socio Sanitario D32 ha ottenuto parere di congruità n.36 del 31.10.2023 e la contestuale approvazione definitiva del Piano di Zona 2019/2020;
- Che con nota prot. n.49981 del 01.12.2021 è stato emesso in favore del Distretto Socio Sanitario D32 mandato di pagamento n.103 pari ad € 382.071,60, relativo alla prima annualità del Piano di Zona 2019/2020;
- Che per la prima annualità l'ammontare destinato all'Azione 2 “ADI – Assistenza Domiciliare Integrata” è pari a € 57.854,75;
- Che si propone di intensificare e consolidare il servizio ADI, per le persone ultrasessantacinquenni residenti nei comuni del Distretto S.S. D32, bisognevoli di assistenza continuativa per la quale la condizione di non autosufficienza è stata certificata dall'Unità di valutazione multidimensionale operante nel distretto, integrata con i servizi sociali comunali e l'ASP di riferimento.

Articolo 1. Finalità

Le prestazioni di natura socio-assistenziale che saranno erogate a potenziamento e/o integrazione dell'ADI e dell'ASP territoriale in questo Comune saranno rese dalle figure OSA e OSS a favore Anziani in condizioni di non autosufficienza.

Articolo 2. Attività del servizio

- Favorire la permanenza dell'utente nel proprio contesto abitativo, evitando modifiche alla sua normale vita di relazione;

- Supportare i membri della famiglia e sollevarli nei carichi assistenziali, pur coinvolgendoli attivamente e responsabilizzandoli nella gestione del percorso di cura;
- Personalizzare le prestazioni con la massima integrazione di tutte le risorse disponibili;
- Evitare l'istituzionalizzazione o l'ospedalizzazione impropria, favorendo, all'opposto, le dimissioni dai luoghi di ricovero;
- Offrire al paziente accolto in ADI un servizio multidisciplinare che gli garantisca la copertura di quei bisogni di natura socio-assistenziale non coperti dal servizio sanitario.

Articolo 3. Requisiti per l'ammissione

Possono inoltrare richiesta di assistenza i cittadini ultrasessantacinquenni residenti nel Comune di Gaggi in condizione di non autosufficienza e bisognevoli di assistenza continuativa, per l'erogazione di servizio OSS e OSA.

L'istanza redatta su specifico modulo disponibile presso l'Ufficio Servizi sociali del Comune di Gaggi o scaricabile sul sito dello stesso (www.comunegaggi.it) dovrà essere corredata da:

- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Documentazione medica attestante la condizione di disabilità grave ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3;
- Eventuale Certificazione attestante invalidità civile al 100%;
- Autocertificazione assenza/presenza condanne penali e carichi pendenti;
- Attestazione ISEE completa di D S U (Dichiarazione Sostitutiva Unica).
- Documentazione attestante la condizione economica complessiva avuta nell'anno 2023: mod. CUD - mod. 730 - mod. UNICO - mod. OBIS/M

Art. 4: Modalità di presentazione della domanda

Potranno essere ammessi i beneficiari residenti nel Comune di Gaggi e le istanze saranno accolte fino ad esaurimento somme. La graduatoria verrà redatta secondo ordine di arrivo delle istanze.

L'istanza dovrà essere trasmessa, entro il termine di gg.15 dalla data di pubblicazione del presente avviso, mediante consegna all'Ufficio protocollo di questo Ente o mediante posta certificata al seguente indirizzo pec: protocollo@pec.comunegaggi.it

Gaggi, lì 22.03.2024


 Il Responsabile Area Amministrativa e Vigilanza
 Dott. Cavallaro Ignazio

Allegato 1

**Spett.le Responsabile Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Gaggi**

OGGETTO: Richiesta attivazione servizio di Assistenza Domiciliare Sociale (PdZ 2019/2020)

Il/La sottoscritto/a (I) _____ (Per conto di
_____) Nato a _____ il
_____ CF _____ Residente a _____ () via
_____ Tel _____ cittadinanza
_____ Domicilio (se diverso dalla residenza) Città
_____ () via _____

Chiede

l'attivazione del **Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale**

anziani

famiglie multiproblematiche

famiglie di disabili gravi

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la presentazione dell'istanza non costituisce titolo o diritto all'erogazione di quanto richiesto.

A TAL FINE DICHIARA

- Di impegnarsi a comunicare entro dieci giorni ogni variazione dei requisiti che danno titolo all'erogazione del presente servizio;
- Che le dichiarazioni riportate sono rese ai sensi del D.P.R. n° 445/2000;
- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del sopracitato D.P.R. 445/2000;
- Di autorizzare il Comune di Gaggi al trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento del provvedimento ai sensi della L. 675/96 e ss.mm.ii.. Autorizza altresì, ove necessario, l'informazione e l'eventuale coinvolgimento dei soggetti obbligati.

Allega:

Fotocopia documento di riconoscimento;

Documentazione medica attestante la condizione di disabilità grave ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3;

Eventuale Certificazione attestante invalidità civile al 100%;

Autocertificazione assenza/presenza condanne penali e carichi pendenti;

Attestazione ISEE completa di D S U (Dichiarazione Sostitutiva Unica).

Documentazione attestante la condizione economica complessiva avuta nell'anno 2023: mod. CUD - mod. 730 - mod. UNICO - mod. OBIS/M

Gaggi, li _____

FIRMA

(1) La domanda, nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute o, di impedimento a firmare (per analfabetismo o impedimento fisico) può essere resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da un parente fino al terzo grado.