

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 49

Carlentini

Lentini
Capofila

Francofonte

A.S.P. Siracusa



AVVISO PUBBLICO

RIVOLTO AI SOGGETTI DISABILI GRAVI AI SENSI DELL'ART. 3 COMMA 3 DELLA LEGGE 104/92 PER LA PREDISPOSIZIONE DEI PATTI DI SERVIZIO E L'INDIVIDUAZIONE DI FORME DI ASSISTENZA DA EROGARE PREVIA VALUTAZIONE DELL'UVM

Visto l'art. 9 della legge regionale n. 8/2017 (legge di stabilità 2017), come modificato dall'art. 30 della l.r. n. 8/2018 (legge di stabilità 2018), che istituisce il fondo unico regionale della disabilità e la non autosufficienza destinato ai soggetti disabili;

Visto il D.P.R.S. n. 589 del 31/08/2018 che, nell'ottica di perseguire la creazione di un sistema integrato di azione e programmazione del "Fondo unico regionale della disabilità e la non autosufficienza" destinato ai soggetti disabili e nelle more dell'istituzione dello sportello unico della disabilità, dispone in maniera specifica le modalità e i criteri di accesso all'assistenza da parte dei disabili gravi (art. 3 comma 3 Legge 104/92), in particolare quanto disposto dall'art. 3 comma 4 lett.b);

Visto il D.R.S. 1664 dell' 11/12/2020 del Dipartimento Famiglia servizio 7 "Fragilità e povertà di riparto delle risorse economiche del "Fondo" anno 2020 da destinare ai disabili gravi non autosufficienti ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92

Visto il D.R.S. 2123 del 19/10/2021 del Dipartimento Famiglia servizio 7 "Fragilità e povertà di riparto delle risorse economiche da destinare ai disabili gravi non autosufficienti ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92 – Fondo Non Autosufficienza – Fondi Stato annualità 2017

SI RENDE NOTO

che sono aperti i termini per la presentazione delle istanze da parte dei **soggetti disabili gravi, ai sensi dell'art. 3, comma 3 della L. 104/92**, residenti nei Comuni di Lentini, Carlentini e Francofonte per la predisposizione del Progetto Individuale, **con esclusione** dei disabili gravi già beneficiari dell'intervento a valere sul Fondo anno 2019 che hanno attivo il Patto di Servizio e che sono tenuti alla ri-attualizzazione dello stesso al fine di verificare ulteriori necessità e/o sovrapposizioni di servizi.

L'accesso alle prestazioni, a valere sul "Fondo Regionale" anno 2020 e "Fondo Stato" anno 2017 nei limiti dello stanziamento di Bilancio Regionale, è subordinato all'accertamento del requisito di disabilità grave di cui all'art 3 comma 3 della legge 104/92, alla presa in carico del disabile, all'elaborazione di un Piano personalizzato d'intesa con l'ASP e la persona disabile e/o la sua famiglia e, infine, alla sottoscrizione del Patto di Servizio, dal quale si evinca la totalità delle prestazioni socio-sanitarie già fruite, la tipologia di intervento pianificata, il relativo budget assegnato. L'amministrazione comunale provvederà ad effettuare il controllo dei dati forniti da ciascun richiedente a mezzo delle competenti autorità.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

L'istanza deve essere presentata dall'utente affetto da grave disabilità o dal familiare/caregiver o tutore, entro il termine del **15 marzo 2022 presso l'Ufficio Protocollo del Comune di residenza.**

Il modello di domanda può essere ritirato presso gli uffici dei Servizi Sociali, o scaricato dal sito, del Comune di residenza del disabile.

L'istanza deve essere corredata dalla seguente documentazione:

- Fotocopia documento di identità e del codice fiscale del beneficiario e/o del richiedente;
- Attestazione ISEE Socio Sanitario (fatta eccezione per i soggetti minorenni) in corso di validità;
(In caso di ISEE pari o superiore a € 25.000,00 le prestazioni saranno ridotte del 30%);
- Copia, con diagnosi, della certificazione sanitaria di cui alla Legge L.104/92, art. 3 comma 3, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili".

Il Coordinatore del Gruppo Piano
del Distretto Socio Sanitario 49

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 49

Carlentini



Capofila



Lentini



Francofonte



A.S.P. Siracusa

OGGETTO: Disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L.104/92 - Richiesta attivazione Patto di Servizio in conformità all'art. 3 comma 4 lett.b) del D.P.R n. 589/2018 a valere sulle risorse assegnate al DSS49 con D.R.S. n. 1664/2020 e n. 2123/2021

Al Comune di _____

Ufficio di Servizio Sociale

Il/La Sottoscritto _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ in via _____

n. _____ codice fiscale _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

in qualità di beneficiario/familiare delegato o di rappresentante legale (specificare il titolo)

CHIEDE

(da compilare solo in caso di delegato /tutore/procuratore)

per il beneficiario/a Sig/Sig.ra _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ in via _____

n. _____ codice fiscale _____ tel./cell. _____

l'attivazione del Patto di Servizio ai sensi dell'art. 3, comma 4 lettera b) del D.P.R.S. n. 589/2018

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

- 1) che il beneficiario è disabile grave non autosufficiente ai sensi dell'art. 3 comma 3 Legge 5 febbraio 1992 , n. 104;
- 2) di impegnarsi sin d'ora alla sottoscrizione del Patto di servizio di cui all'art. 3, comma 4 lettera b) del D.P.R.S. n. 589/2018;

Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identità e del codice fiscale del beneficiario;
- Fotocopia documento di identità e del codice fiscale del richiedente, se diverso dal beneficiario;
- Copia (con diagnosi) della certificazione sanitaria di cui alla Legge L.104/92, art. 3 comma 3, in busta chiusa con la dicitura “Contiene dati sensibili”;
- Certificazione ISEE (fatta eccezione per i soggetti minorenni) in corso di validità.

Si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, in conformità alla vigente normativa sulla tutela della privacy.

Firma _____