



AVVISO Servizi Distrettuali

si avvisa la cittadinanza che con deliberazioni n. 2-3-4 del 25/01/2018 adottate del Comitato dei Sindaci dell'AOD n. 2 - Distretto Socio Sanitario D26, sono stati approvati i Regolamenti che istituiscono i seguenti servizi distrettuali:

- **Educativa Domiciliare** per minori rientranti nella fascia 0/17 anni;
- **Piani assistenziali individualizzati (Servizio di Assistenza Domiciliare)** per anziani, disabili e cittadini non in grado di gestire la propria situazione personale o che necessitano di intervento sociale.
- **Trasporto Sociale** per anziani (donne anni 55 uomini anni 60), disabili con gravi difficoltà psico-motorie, cittadini che vivono in situazioni svantaggiate.

I servizi verranno erogati sotto forma di voucher sociali che, previa redazione di apposito Piano Assistenziale Individualizzato, saranno assegnati ai richiedenti. I Voucher saranno spendibili presso le Ditte che aderiranno al progetto.

➔ Possono presentare istanza

- i cittadini residenti in uno dei comuni facenti parte dell'AOD n. 2 da almeno sei mesi, salvo eventuali diverse valutazioni a cura dell'Assistente Sociale;
- i nuclei familiare in difficoltà socio-economica.

I requisiti generali d'accesso devono essere posseduti al momento della presentazione della istanza.

➔ Modalità di presentazione dell'istanza

Il modello di domanda potrà essere ritirato presso l'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune oppure scaricato dal sito del comune.

Le istanze, da presentare all'Ufficio Protocollo **entro il 31/10/2022**, dovranno essere debitamente compilate e munite dei seguenti allegati:

1. **fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;**
2. **attestazione ISEE in corso di validità;**
3. **qualsiasi altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione della propria istanza.**

Il su indicato termine è indicativo in quanto il bando è aperto sino a conclusione delle attività progettuali.

Le istanze saranno oggetto di accoglimento sulla base dei voucher disponibili.



Ufficio Servizi Sociali, _____

Il Presidente dell'AOD n. 2
(Avv. Sebastiano Gugliotta)

che usufruisce di :

servizi o prestazioni sociali di assistenza pubblica quali:

ALLEGA alla presente:

1. Attestazione ISEE completa di DSU ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 in corso di validità;
2. In caso di richiesta servizi per portatori di handicap documentazione sanitaria: Copia Verbale Commissione Invalidi Civili attestante l'Invalidità Civile pari al 100% o certificazione attestante il grado di disabilità prevista ai sensi dell'art.3 comma 3 dalla Legge 104/1992 o certificazione rilasciata dal medico curante attestante la non autosufficienza (SVAMA), nei casi di non autosufficienza recente;
3. Certificazione del medico curante per assistenza domiciliare anziani;
4. Fotocopia carta d'identità in corso di validità del richiedente e/o del beneficiario;
5. Altra documentazione_____.

AUTORIZZA

il Comune di _____ al trattamento dei dati rilasciati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)
