distretto sociale
bassa sabina

DISTRETTO SOCIALE DELLA BASSA SABINA

AMBITO TERRITORIALE RI/2

Comuni di: Cantalupo in Sabina, Casperia, Collevecchio, Configni, Cottanello, Forano, Magliano Sabina, Mompeo, Montasola, Montebuono, Montopoli di Sabina, Poggio Catino, Poggio Mirteto, Roccantica, Salisano, Selci Sabino, Stimigliano, Tarano, Torri in Sabina, Vacone.

Ente capofila: CITTA' DI POGGIO MIRTETO

Determinazione del responsabile dell'Ufficio di Piano n. 19 del 3 marzo 2020

Prot. 3409 del 3 marzo 2020

Piano Sociale di Zona - Misure 1 e 2 Servizi essenziali

SERVIZIO PUBBLICO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DISTRETTUALE

AVVISO PUBBLICO

Il responsabile dell' Ufficio di Piano

comunica che

entro il 3 aprile 2020

è possibile presentare la richiesta per l'assegnazione del

Titolo di Cura ed

Assistenza Domiciliare (T.C.A.)

1. DESTINATARI

Possono richiedere l'assegnazione del T.C.A., per l'accesso al Servizio di Assistenza domiciliare distrettuale, i residenti in uno dei Comuni compresi nel Distretto Sociale della Bassa Sabina ed in particolare:

a. le persone anziane in condizione di totale o parziale non autosufficienza;
b. le persone con disabilità, anche di minore età.

2. MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La richiesta, compilata sul modello predisposto allegato al presente avviso, dovrà essere presentata, pena l'esclusione, entro il **3 aprile 2020** presso l'Ufficio Protocollo del Comune capofila di Poggio Mirteto o del proprio Comune di residenza.

I Comuni dovranno trasmettere al Comune capofila le richieste pervenute entro il giorno 10 aprile 2020.

Alla richiesta dovranno essere allegate, **pena l'esclusione**:

1. **l'Attestazione ISEE in corso di validità** ai sensi del DPCM n. 159/2013, per prestazioni agevolate di natura socio sanitaria (art. 6 del Dpcm 159/2013) o, nel caso in cui il potenziale beneficiario sia minorenne, per prestazioni agevolate rivolte a minorenni (art. 7 del Dpcm 159/2013);
2. la eventuale **Certificazione di invalidità e/o certificazione di grave disabilità** ai sensi della L. 104/92 (**obbligatoria** nel caso in cui il potenziale beneficiario abbia meno di 65 anni);
3. la copia del **documento di identità** del potenziale beneficiario **e** del richiedente qualora non fosse la stessa persona.

ATTENZIONE: al fine di procedere in tempi brevi alla definizione degli aventi diritto e alla conseguente assegnazione dei T.C.A., le richieste non complete degli allegati su elencati verranno escluse dall'istruttoria senza possibilità di integrazione successivamente al termine di presentazione.

I modelli di richiesta sono disponibili presso tutti i Comuni del Distretto e sul sito www.bassasabinasociale.it.

COMUNE DI ROCCANTICA
N. 68 del registro Il 16/03/2020
Pubblicato nell'Albo Pretorio informatico di questo Comune per 18 giorni consecutivi
dal 16-03-2020 al 03/04/2020
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Timbro
Cod. N. 000000

3. MODALITA' DI EROGAZIONE E VALIDITA'

Il Servizio di Assistenza Domiciliare è svolto attraverso l'assegnazione del Titolo di Cura e Assistenza (T.C.A.) che consiste in un titolo di pagamento utilizzabile da parte dell'utente del Servizio per acquistare prestazioni di Assistenza Domiciliare. Il T.C.A. ha il valore economico corrispondente al monte ore di prestazioni domiciliari assegnato per ogni mese.

Salvo eventuali proroghe disposte dall'ente capofila del Distretto, la validità del T.C.A. decorre dal 1 maggio 2020 ed ha termine il 31 dicembre 2020.

4. SCELTA DEL SOGGETTO EROGATORE

Le persone assegnatarie del T.C.A. scelgono liberamente il soggetto gestore del Servizio di assistenza domiciliare tra i soggetti accreditati e regolarmente iscritti nell'apposito Registro distrettuale.

5. CRITERI DI COMPARTECIPAZIONE AL COSTO DEL SERVIZIO

Per l'erogazione del T.C.A. è previsto un contributo di partecipazione al costo del Servizio, determinato sulla base del valore Isee, così come previsto dall'articolo 8 del regolamento del Servizio di assistenza domiciliare distrettuale.

6. DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA DEGLI AVENTI DIRITTO

L'Ufficio di Piano verifica la regolarità e la completezza della documentazione presentata e, con specifica determinazione del responsabile del Servizio, ammette alla fase valutativa le richieste conformi ai requisiti previsti e esclude dall'istruttoria le richieste non conformi a tali requisiti.

L'unità funzionale competente del Servizio sociale distrettuale svolge l'istruttoria tecnica volta alla valutazione del bisogno socio assistenziale. L'istruttoria tecnica si conclude con l'assegnazione di un punteggio ponderato e con il conseguente inserimento in graduatoria che viene approvata dal responsabile dell'Ufficio di Piano con specifico atto determinativo. Il punteggio viene assegnato in base ai seguenti criteri:

1. grado delle autonomie di base, della mobilità e della funzionalità cognitiva,
2. grado di supporto della rete sociale e familiare e conseguente rischio di istituzionalizzazione,
3. situazione abitativa,
4. situazione economica.

Il monte ore massimo mensile di prestazioni domiciliari spettante a ciascun utente è quantificato sulla base del bisogno socio assistenziale e corrisponde al valore economico del Titolo di cura, sulla base del costo orario della prestazione domiciliare definito nel Patto di accreditamento con i soggetti erogatori. Nel limite del monte ore complessivo disponibile in base alle risorse assegnate e nell'ordine della graduatoria sopra citata, il Responsabile dell'Ufficio di Piano determina l'elenco degli assegnatari del TCA.

Le richieste idonee ma collocate in graduatoria in una posizione non utile ai fini dell'assegnazione del T.C.A., sono inserite in lista di attesa.

Con cadenza quadrimestrale a partire dalla data di scadenza dell'Avviso pubblico, sono valutate le domande di attivazione pervenute successivamente a tale data. Nei 15 giorni seguenti alla scadenza del quadrimestre viene aggiornata la lista di attesa, mediante inserimento delle nuove domande valutate.

L'assegnazione del TCA agli utenti inseriti in lista di attesa è effettuata qualora si rendano disponibili ulteriori risorse.

Il destinatario dell'intervento può concordare nel Piano personalizzato di assistenza (PPA) di fruire del servizio in misura ridotta rispetto al monte ore massimo mensile riconosciuto, per motivate esigenze. Successivamente, il Piano assistenziale può essere modificato una sola volta a richiesta dell'utente durante il periodo di validità del Titolo. La richiesta è valutata in occasione dell'aggiornamento quadrimestrale della lista di attesa e soddisfatta in relazione al monte ore al momento disponibile, salvo il ricorrere di gravi circostanze adeguatamente documentate che richiedano la trattazione immediata della richiesta.

In ogni momento il Servizio sociale distrettuale può proporre una modifica del PPA in considerazione di nuove esigenze di cui venga a conoscenza.

Il TCA è revocato d'ufficio nei casi di decesso oppure di sospensione superiore ad un mese anche in seguito ad inserimento in struttura residenziale o cambio di domicilio/residenza fuori dal territorio distrettuale.

7. PUBBLICAZIONE ELENCHI, GRADUATORIA E COMUNICAZIONI

Gli elenchi degli ammessi e dei non ammessi e la graduatoria degli assegnatari del T.C.A. saranno pubblicate sul sito del Distretto sociale della Bassa Sabina: www.bassasabinasociale.it.

Al fine di garantire l'anonimato dei richiedenti e al contempo assolvere agli obblighi di pubblicazione e trasparenza, ai richiedenti sarà assegnato un codice corrispondente al numero di protocollo assegnato alla richiesta al momento della presentazione seguito dalle ultime due cifre dell'anno in corso (es: 1234/20).

L'Ufficio di Piano e il Servizio sociale distrettuale, negli orari di ricevimento delle assistenti sociali presso il Comune di residenza, sono a disposizione per fornire ogni ulteriore informazione e chiarimento.

Il responsabile dell'Ufficio di Piano
(Roberto Sardo)

CITTÀ DI POGGIO MIRTETO - Provincia di Rieti

MODULO DI DOMANDA PER IL TITOLO DI CURA ED ASSISTENZA

SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DISTRETTUALE

All'Ufficio di Piano
del Distretto Sociale della Bassa Sabina
c/o Città di Poggio Mirteto
Piazza Martiri della Libertà, 40 Poggio Mirteto

per il tramite del Comune di _____

Il/la sottoscritto/a	
nato/a a	Il
e residente in	Via/Piazza
codice fiscale	
telefono	
e_mail	

☐ PER SE MEDESIMO

☐ PER _L_ SIGNOR __ _____ codice fiscale_____

con il quale il richiedente è legato dal seguente vincolo _____ (figlio/a, padre/madre, tutore, fratello/sorella, altro)

residente in _____ via/p.zza _____

visto l'Avviso pubblico del 3 marzo 2020 prot. n. 3409 relativo all'assegnazione del
TITOLO DI CURA ED ASSISTENZA DOMICILIARE 2020
secondo le linee guida per la realizzazione del Servizio pubblico di Assistenza domiciliare
approvate dal Comitato dei Sindaci il 21 giugno 2017;

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DEL TITOLO DI CURA ED ASSISTENZA (SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE) PER L'ANNO 2020

Il sottoscritto a tal fine dichiara:

- di aver letto e compreso l'Avviso Pubblico citato in ogni sua parte;
- di essere consapevole che, in conseguenza della presente richiesta, verrà contattato da un'Unità valutativa composta da professionisti qualificati ai fini della valutazione del bisogno socioassistenziale e che tale valutazione può comportare anche la necessità di visite domiciliari e/o colloqui sociali;
- di essere consapevole che l'esito del procedimento verrà comunicato agli interessati esclusivamente mediante pubblicazione sul sito del Distretto Sociale della Bassa Sabina www.bassasabinasociale.it ;
- che in caso di utile collocazione in graduatoria, il Titolo di Cura ed Assistenza assegnato avrà validità dall'1 maggio 2020 al 31 dicembre 2020, salvo eventuali proroghe disposte dall'ente capofila del Distretto sociale;
- che in caso di utile collocazione in graduatoria il Titolo di Cura ed Assistenza assegnato potrà essere utilizzato per la fruizione di prestazioni socioassistenziali a domicilio erogate da soggetti scelti dallo stesso destinatario tra quelli iscritti al Registro distrettuale di accreditamento.

Il sottoscritto inoltre dichiara di ☐ **percepire** ovvero ☐ **non percepire** l'indennità di accompagnamento

Consapevole che la presente domanda deve essere corredata, **a pena di esclusione,** dei documenti richiesti con l'Avviso Pubblico, **allega:**

- ☐ ***ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità*** *ai sensi del DPCM n. 159/2013, per prestazioni agevolate di natura socio sanitaria (art. 6 del Dpcm 159/2013) o, nel caso in cui il potenziale beneficiario sia minorenne, per prestazioni agevolate rivolte a minorenni (art. 7 del Dpcm 159/2013);*
- ☐ ***la eventuale CERTIFICAZIONE DI INVALIDITÀ E/O CERTIFICAZIONE DI DISABILITÀ*** *ai sensi della L. 104/92 (**OBBLIGATORIA NEL CASO IN CUI IL POTENZIALE DESTINATARIO ABBIA MENO DI 65 ANNI**);*
- ☐ ***COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ*** *del potenziale* ***beneficiario*** *e del* ***richiedente*** *qualora non fosse la stessa persona*

Il sottoscritto autorizza l'uso e il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza ai sensi della legislazione vigente in materia, con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali all'istruttoria e alla conseguente eventuale concessione del Titolo di Cura ed assistenza (TCA).

data_____ (firma leggibile)

_____