



# COMUNE DI MASAINAS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

VIA MUNICIPIO 25 Tel. 0781/9611201 202 213 Fax 0781/9611222

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

## Contributo regionale “MI PRENDO CURA” - Biennio 2024/2025

**Misura comunale complementare al programma “Ritornare a casa PLUS” di cui alla L.R. n. 17/2021 e D.G.R. n. 48/46 del 10.12.2021, n. 12/17 del 2022 e n. 10/28 del 2023.**

### ART. 1

#### **DEFINIZIONE E FINALITÀ**

Il Comune di Masainas, in attuazione della Deliberazione della Giunta Regionale n. 48/46 del 10/12/2021, con la quale sono state introdotte le linee d'indirizzo 2021/2023 del Programma Regionale “Mi prendo cura”, quale misura complementare al Programma Regionale “Ritornare a casa plus” e in conformità con quanto previsto dalla Legge Regionale n. 17 del 22/12/2021 ai sensi della Legge Regionale n. 17 del 22.11.2021 e delle Delibere di Giunta Regionale della RAS n. 48/46 del 2021, n. 12/17 del 2022 e n. 10/28 del 2023, secondo quanto disposto dal presente bando e dalla vigente normativa in materia e, in esecuzione della propria determinazione n. 488/2025 ha disposto l'apertura di un avviso pubblico finalizzato all'individuazione dei beneficiari delle misure oggetto del presente avviso.

Il Programma in oggetto consiste in un ulteriore apporto economico in favore dei fruitori del Programma Regionale “Ritornare a casa plus”, volto a sostenere nel proprio domicilio la persona in situazione di grave non autosufficienza e la sua famiglia, garantendo l'acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare erogati da personale qualificato e la fornitura diretta di cura da parte di caregiver familiare.

Si precisa che:

1. tra le sopracitate spese, saranno rimborsabili solo quelle effettuate dal beneficiario nel periodo che segue l'attivazione del Progetto “Ritornare a casa plus”;
2. non saranno rimborsabili le spese sostenute dal beneficiario del Progetto nei periodi di ricovero ospedaliero o presso strutture residenziali.

### ART. 2

#### **REQUISITI DI ACCESSO**

Per accedere al Programma “Mi prendo cura”, i richiedenti devono essere in possesso

dei seguenti requisiti:

- Essere residenti nel Comune di Masainas;

Essere beneficiari del Programma “Ritornare a casa PLUS” attivo per ciascuna annualità del biennio 2024/2025, indipendentemente dal livello di intensità assistenziale presentato.

Non essere ancora beneficiari del Programma “Ritornare a casa PLUS” nel biennio 2024/2025, pur avendo presentato domanda, formalmente acquisita dall’ambito di riferimento, in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione.

### **ART. 3**

#### **TIPOLOGIA DELL’INTERVENTO**

Il contributo è destinato per le seguenti tipologie di intervento:

- Al rimborso delle spese sostenute per acquisto di medicinali, ausili e protesi che non siano forniti dal Servizio Sanitario Regionale;
- Al rimborso delle spese sostenute per la fornitura di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura nelle tradizionali misure a favore dei non abbienti;
- Al rimborso delle spese per l’acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona a favore di coloro che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto “Ritornare a casa Plus”, formalmente acquisita dall’ambito di riferimento e con esito positivo da parte dell’UVT, siano in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione.
- Al rimborso delle spese per l’acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona non rientranti nel rimborso di cui al programma “Ritornare a casa Plus” per incapienza di tale finanziamento. Tale rimborso è ammissibile per i soli beneficiari affetti da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) o sclerosi.

### **ART. 4**

#### **IMPORTO E DURATA DEL CONTRIBUTO PER NUCLEO FAMILIARE**

Per ogni beneficiario della misura regionale di cui al presente bando, l’importo massimo del contributo erogabile ammonta ad € 2.000,00 per ogni anno del biennio 2024/2025.

È prevista un’ulteriore integrazione di € 1.000,00 per ciascuna annualità 2024 e 2025 esclusivamente a favore dei beneficiari del medesimo programma affetti da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) o sclerosi.

Il finanziamento riconoscibile a ciascun beneficiario dovrà essere rapportato alla situazione economica dello stesso, in ragione delle seguenti soglie di ISEE socio sanitario di cui al DPCM n. 159/2013:

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| Scaglioni ISEE | Decurtazioni del finanziamento |
|----------------|--------------------------------|

|                              |                                   |
|------------------------------|-----------------------------------|
| fino a euro 15.000,00        | Finanziamento senza decurtazione  |
| da euro 15.001 a euro 25.000 | Finanziamento decurtato del 5 %   |
| da euro 25.001 a euro 35.000 | Finanziamento decurtato del 10 %  |
|                              | Finanziamento decurtato del 25 %  |
| da euro 40.001 a euro 50.000 | Finanziamento decurtato del 35 %  |
| da euro 50.001 e euro 60.000 | Finanziamento decurtato del 50 %  |
| da euro 60.001 e euro 80.000 | Finanziamento decurtato del 65 %  |
| oltre 80.000 euro            | Finanziamento decurtato dell'80 % |

## **ART. 5**

### **TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE AL BENEFICIO**

#### **A. Richiedenti già beneficiari del Programma “Ritornare a casa Plus” con un piano attivo al 31/12/2024:**

Tali beneficiari potranno presentare la richiesta per l'attivazione al programma regionale “Mi prendo cura” – annualità 2025 utilizzando esclusivamente l'apposita modulistica allegata al presente bando entro il 30 NOVEMBRE 2025.

Il modulo di richiesta dovrà essere consegnato all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza che riceve nei seguenti giorni e orari:

- dal Lunedì al Venerdì dalle 10:00 alle 12:00;
- Martedì dalle 16:00 alle 18:00

oppure trasmesso via PEC all'indirizzo: [protocollo.masainas@pec.comunas.it](mailto:protocollo.masainas@pec.comunas.it);

#### **B. Nuovi richiedenti l'ammissione al Programma “Ritornare a casa Plus” negli anni 2024 e 2025.**

Tali beneficiari potranno presentare la richiesta per l'attivazione del programma regionale “Mi prendo cura” annualità 2024/2025, utilizzando esclusivamente l'apposita modulistica allegata al presente bando. La richiesta dovrà essere trasmessa contestualmente all'istanza per l'ammissione al programma regionale “Ritornare a casa Plus”.

Anche in questo caso, il modulo di richiesta dovrà essere consegnato all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza che riceve nei seguenti giorni e orari:

- dal Lunedì al Venerdì dalle 10:00 alle 12:00;
- Martedì dalle 16:00 alle 18:00

oppure trasmesso via PEC all'indirizzo: [protocollo.masainas@pec.comunas.it](mailto:protocollo.masainas@pec.comunas.it);

## **ART. 6**

### **TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE DI RIMBORSO.**

Al fine dell'ottenimento dei rimborsi, tutti i beneficiari dovranno trasmettere il modulo denominato "Domanda di rimborso per le spese sostenute", allegato al presente bando, corredato dalle pezze giustificative attestanti le spese effettuate nel periodo di competenza. I rimborsi avverranno con cadenza semestrale e le richieste dovranno essere trasmesse al proprio Comune di residenza, secondo le seguenti scadenze:

1° semestre 2025 (spese effettuate nel periodo intercorrente dal 1° gennaio al 30 giugno 2025 –

**CONSEGNA ENTRO IL 20 DICEMBRE 2025;**

- 2° semestre 2025 (spese effettuate nel periodo intercorrente dal 1° luglio al 31 dicembre 2025 –

**CONSEGNA ENTRO IL 15 FEBBRAIO 2026.**

## **ART. 7**

### **SPESE DA RENDICONTARE**

Alla domanda di rimborso di cui al precedente punto 6 dovranno essere allegate le pezze giustificative di seguito specificate:

**1.** Spese sostenute per acquisto di medicinali, ausili e protesi che non siano forniti dal Servizio Sanitario Regionale. Si tratta delle spese relative a farmaci, ausili, presidi, integratori alimentari, creme e detergenti specifici ecc. relativi alla cura della persona beneficiaria:

a) Scontrini parlanti \* relativi ad acquisti effettuati in negozio fisico indicanti codice fiscale del beneficiario (e non di altri familiari anche se conviventi), data di acquisto e tipologia di merce acquistata;

b) fatture per acquisti online o in negozio fisico diverso dalla farmacia;

c) scontrini parlanti \* relativi ad acquisti in negozio fisico indicanti data di acquisto e tipologia di merce acquistata (ove non è possibile inserire il codice fiscale, tali scontrini vanno accompagnati da una dichiarazione sostitutiva ove si attesti che tali prodotti – es: traverse, guanti, ecc.... siano acquistati ad uso del beneficiario);

**NON SONO AMMISSIBILI** spese per visite specialistiche, prestazioni infermieristiche e/o fisioterapiche, esami ematochimici, trasporti in ambulanza, ecc..... .

(N.B. \* per *scontrino parlante* si intende lo scontrino che riporta in maniera chiara e completa tutti i **dettagli relativi a beni acquistati e servizi goduti, rilasciato da commercianti e rivenditori appena effettuato l'acquisto e indica, in particolare, quantità e natura dei prodotti acquistati, relativo codice alfanumerico e codice fiscale di acquisto il bene**).

**2.** Spese sostenute per la fornitura di energia elettrica che non trovino copertura nelle tradizionali misure a favore dei non abbienti:

a) Fatture della fornitura di energia elettrica relative all'abitazione ove è stabilmente

domiciliato il beneficiario. Tali fatture potranno pertanto essere intestate anche a persona diversa dal beneficiario purché sia chiaramente specificato in esse il luogo di fornitura dell'utenza.

b) **NON SONO AMMISSIBILI** le spese che non ricadono nel semestre per il quale si sta richiedendo a rimborso (es: per la fattura dell'energia elettrica si tiene conto della data indicata per il pagamento);

**3.** Spese sostenute per il riscaldamento domestico che non trovino copertura nelle tradizionali misure a favore dei non abbienti:

a) fatture per la fornitura di gasolio, gas cittadino, gas condominiale, ecc..... relative all'abitazione ove è stabilmente domiciliato il beneficiario. Tali fatture potranno pertanto essere intestate anche a persona diversa dal beneficiario purché sia chiaramente specificato in esse il luogo di fornitura dell'utenza;

b) scontrini relativi ad acquisto di bombole, pellet o legna da ardere (corredati da dichiarazione sostitutiva che attesta che tali spese riguardano l'approvvigionamento dell'abitazione del beneficiario);

**NON SONO AMMISSIBILI** spese per acquisto di generatori di calore (stufe, condizionatori, ecc.) né le spese di gas non strettamente riconducibili ad un utilizzo per il riscaldamento (es: gas da cucina o gas in rete utilizzato nei mesi estivi).

**4.** Spese per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona

Possono accedere a tale rimborso esclusivamente i beneficiari che si trovano in una delle seguenti condizioni:

- coloro che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa Plus", formalmente acquisita dall'ambito di riferimento e con esito positivo da parte dell'UVT, siano in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione.
- coloro che, pur essendo beneficiari un progetto "Ritornare a casa Plus" e affetti da SLA o sclerosi, sostengano spese per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona non rientranti nel rimborso di cui al programma "Ritornare a casa Plus" per incapienza di tale finanziamento.

Per ottenere tale linea di rimborso è necessario presentare il contratto di assunzione dell'operatore, buste paga, ricevuta di pagamento dei contributi previdenziali. Qualora le prestazioni siano rese da un libero professionista e/o impresa e/o cooperativa sociale, occorrerà presentare le fatture attestanti le prestazioni rese.

**NON SONO AMMISSIBILI** spese per prestazioni diverse dall'assistenza diretta alla persona e spese già rimborsate da altre fonti di finanziamento (es: Home care premium, Legge 162/98, ecc....)

**ART. 8**  
**PROPORZIONALITÀ DEL CONTRIBUTO E LIMITAZIONI**

Il contributo assegnato a ciascun beneficiario è riproporzionato secondo il mese di attivazione del “Progetto Ritornare a casa Plus” nell’anno di riferimento e secondo l’eventuale decurtazione in ragione del superamento delle soglie ISEE (ai sensi della Tabella allegata alla D.G.R n. 12/17 del 07/04/2022).

**ART. 9**  
**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Tutti i dati di cui verrà in possesso l’Amministrazione Comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

**ART. 10**  
**RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile del Procedimento, ai sensi dell’art. 5, comma 1 della Legge 7 Agosto 1990 n. 241 è l’istruttore direttivo assistente sociale, Dott.ssa Roberta Arru.

**ART. 11**  
**PUBBLICITÀ’ DEL BANDO**

Copia del presente bando è a disposizione dei cittadini, affinché ne possano prenderne visione, ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n. 241 e successive modificazioni, presso l’Albo Pretorio del Comune di Masainas e sul Sito istituzionale del Comune [www.comune.masainas.ci.it](http://www.comune.masainas.ci.it)

**Il Responsabile dell’Area Amministrativa**  
**Fto Dott. Gian Luca Pittoni**