



ASSISTENZIALE

COMUNE DI LEI

Provincia di Nuoro

Piazza Kennedy 1 - 08010 LEI (NU) – C.F. 00154860910 – C.C.P. 12049086

tel 0785 40805 – Fax 40703

SERVIZIO SOCIO-

AVVISO PUBBLICO **“Mi prendo cura”**

**Misura complementare al Programma regionale Ritornare casa Plus
Annualità 2025**

La Regione Sardegna con D.G.R. n.10/28 del 16/03/2023 ha dato disposizioni, per il triennio 2023- 2025, per la realizzazione del Programma **“Mi prendo cura”** ai sensi delle Leggi Regionali n. 22 del 12 dicembre 2022 e n.1 del 21 febbraio 2023.

Articolo 1

Beneficiari e finalità

1.1 Il programma regionale **“Mi prendo cura”** prevede l’erogazione di un contributo destinato ai cittadini residenti nel Comune di Lei che si trovano in una delle seguenti condizioni:

- a) **essere beneficiari del programma Ritornare a casa Plus, nell’annualità 2025**, per il rimborso delle seguenti spese:
- l’acquisizione di medicinali, ausili e protesi che non siano forniti dal servizio sanitario regionale o coperti del tutto da contributi di altra natura o detrazione fiscale;
 - la fornitura di energia elettrica e di riscaldamento i cui oneri non trovino totale copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti;
- b) **aver presentato domanda per l’accesso al programma Ritornare a casa Plus ed essere in attesa da oltre 30 giorni per l’attivazione del progetto.** In tal caso le spese rimborsabili sono unicamente le seguenti:
- l’acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona¹.

¹ **Il personale incaricato dell’assistenza deve possedere uno dei seguenti requisiti:**

- a) iscrizione nei registri delle/degli assistenti familiari istituiti presso gli Ambiti PLUS;
- b) qualifica professionale di addetto all’assistenza di base o di operatore tecnico assistenziale, se dedicato esclusivamente all’assistenza diretta della persona, o di Operatore socio-sanitario;
- c) frequenza, con esito positivo, di un corso di formazione professionale teorico-pratico, relativo all’area dell’assistenza alla persona;
- d) possesso di una esperienza lavorativa di almeno sei mesi nel campo della cura domiciliare alla persona con regolare assunzione documentata.



ASSISTENZIALE

COMUNE DI LEI

Provincia di Nuoro

Piazza Kennedy 1 - 08010 LEI (NU) – C.F. 00154860910 – C.C.P. 12049086

0785 40805 – Fax 40703

SERVIZIO SOCIO-

1.2 In entrambe le situazioni non è possibile accedere alla misura in caso di decesso dell'interessato avvenuto prima della presentazione della domanda, come da chiarimenti della Regione.

Articolo 2 Entità del contributo

2.1 Per ogni beneficiario l'importo massimo del contributo annuale è di € 2.000. Tale importo potrà essere integrato di ulteriori € 1.000 a favore dei beneficiari affetti da sclerosi laterale amiotrofica e sclerosi, nei limiti delle risorse disponibili.

Il finanziamento riconoscibile dovrà essere rapportato alla situazione economica del beneficiario in ragione delle seguenti soglie ISEE socio-sanitarie come da tabella sotto riportata.

Fasce	Decurtazione	Importo Contributo	Importo Contributo comprensivo di maggiorazione (SLA e sclerosi)
ISEE fino a euro 15.000€	0%	2.000 euro	3.000 euro
ISEE compreso fra euro 15.001 e euro 25.000	5%	1.900 euro	2.850 euro
ISEE compreso fra euro 25.001 e euro 35.000	10%	1.800 euro	2.700 euro
ISEE compreso fra euro 35.001 e euro 40.000	25%	1.500 euro	2.250 euro
ISEE compreso fra euro 40.001 e euro 50.000	35%	1.300 euro	1.950 euro
ISEE compreso fra euro 50.001 e euro 60.000	50%	1.000 euro	1.500 euro
ISEE compreso fra euro 60.001 e euro 80.000	65%	700 euro	1.050 euro
ISEE oltre 80.000	80%	400 euro	600 euro

2.2 Per i beneficiari di cui all'Art.1.1, lettera a) il riconoscimento del contributo avverrà solo per la/le annualità di effettiva attivazione del progetto Ritornare a casa.

2.3 Qualora le istanze presentate superino la dotazione finanziaria assegnata al Comune di Lei si disporrà una riduzione proporzionale dell'importo riconosciuto a ciascun beneficiario.



ASSISTENZIALE

COMUNE DI LEI

Provincia di Nuoro

Piazza Kennedy 1 - 08010 LEI (NU) – C.F. 00154860910 – C.C.P. 12049086

0785 40805 – Fax 40703

SERVIZIO SOCIO-

Articolo 3

Spese ammissibili e modalità di pagamento

3.1 Il contributo è **erogato a rimborso** di spese effettivamente sostenute nell'annualità di riferimento, limitatamente all'ammontare dell'importo riconosciuto.

Le spese dovranno essere adeguatamente documentate e riconducibili al beneficiario della misura.

Per i beneficiari di cui all'Art.1.1, lettera a) potranno essere rimborsate spese sostenute dal 01 gennaio al 31 dicembre per ciascuna annualità.

Per i beneficiari di cui all'Art.1.1 lettera b) potranno essere rimborsate spese assistenziali sostenute dalla data di presentazione della domanda per l'ammissione al programma "Ritornare a casa" e fino all'attivazione dello stesso.

I giustificativi dovranno essere consegnati secondo le tempistiche indicate all'Art.4.2.

3.2 Per i beneficiari di cui all'Art.1.1, lettera a) l'accredito del contributo sarà disposto sul c/c bancario o postale (o altro metodo di pagamento) utilizzato attualmente per il programma Ritornare a casa Plus, salvo differente comunicazione dell'interessato o suo rappresentante legale o diversa esigenza rilevata.

3.3 Gli eredi di persone decedute dopo la presentazione della domanda potranno accedere al rimborso delle spese secondo specifica procedura in uso all'amministrazione.

Articolo 4

Modalità e termini di presentazione delle nuove domande e della dichiarazione spese sostenute

4.1 Coloro che non hanno beneficiato del programma "Mi prendo cura" nell'annualità precedente per accedere al contributo dovranno presentare domanda contestualmente all'attivazione del progetto Ritornare a casa (o al verificarsi della condizione indicata all'Art.1.1, lettera b) e comunque entro il termine del 31 dicembre, utilizzando esclusivamente la modulistica predisposta dagli uffici (vedi allegato 1).

La domanda dovrà essere **inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.comune.lei.nu.it** oppure **consegnata a mano** presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Lei.



ASSISTENZIALE

COMUNE DI LEI

Provincia di Nuoro

Piazza Kennedy 1 - 08010 LEI (NU) – C.F. 00154860910 – C.C.P. 12049086

0785 40805 – Fax 40703

SERVIZIO SOCIO-

Coloro che hanno già beneficiato del programma “Mi prendo cura” nell’annualità precedente non dovranno ripresentare la domanda ma esclusivamente la dichiarazione di cui al punto successivo (4.2).

4.2 Per il rimborso delle spese dovrà essere presentata la **dichiarazione spese sostenute** (allegato 2) unitamente ad idonee pezze giustificative, per importo pari al contributo assegnato, nei tempi di seguito indicati entro il 15.12.2025.

Di seguito il dettaglio della documentazione ammissibile da allegare alla richiesta:

- per la tipologia di intervento di cui all’Art.1.1, lettera a) :
 1. fatture/ricevute fiscali relative a fornitura energia elettrica e riscaldamento intestate al beneficiario o familiare anagraficamente convivente;
 2. scontrini fiscali parlanti/ricevute fiscali per l’acquisto di medicinali, ausili e/o protesi intestate al beneficiario.

Gli scontrini fiscali/ ricevute/ fatture devono riportare il Codice Fiscale del soggetto beneficiario della misura, ricevute relative a fornitura di medicinali, ausili e protesi corredate di relative prescrizioni, bollette per forniture di energia elettrica e di riscaldamento intestate al beneficiario o ad altro familiare convivente.

Per agevolare l’attività di rendicontazione si chiede di allegare prioritariamente documentazione di cui al punto 1.

- per la tipologia di intervento di cui all’Art.1.1, lettera b):
 - 1) buste paga/contributi INPS o fatture relative a servizi di assistenza erogati in favore del beneficiario del contributo.

Il riconoscimento del contributo è vincolato alla presentazione del contratto di incarico/assunzione, n. di denuncia INPS (qualora non esplicitamente indicato nel contratto) e attestazione del requisito minimo di esperienza/formazione richiesto dalla Regione. L’amministrazione si riserva di ricalcolare e rivedere gli importi dichiarati, a seguito delle opportune verifiche sull’ammissibilità delle spese rendicontate e sulla correttezza delle somme indicate.

La dichiarazione delle spese sostenute, corredata dagli appositi giustificativi dovrà essere inviata all’indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.comune.lei.nu.it oppure potrà essere consegnata a mano presso l’Ufficio Servizi Sociali del Comune di Lei.



ASSISTENZIALE

COMUNE DI LEI

Provincia di Nuoro

Piazza Kennedy 1 - 08010 LEI (NU) – C.F. 00154860910 – C.C.P. 12049086

tel 0785 40805 – Fax 40703

SERVIZIO SOCIO-

La modulistica relativa al presente Avviso è scaricabile dal sito internet istituzionale all'indirizzo
<https://comune.lei.nu.it/>.

Il Responsabile del Procedimento

Ass. Sociale Francesca Zoncu

Il Responsabile del Servizio FF

Dott.ssa Chiara Rojch

