



COMUNE DI BONARCADO

Provincia di Oristano

Corso Italia, 140 - Tel. 0783 569017 - Fax 0783 569009

AVVISO PUBBLICO

Programma “Mi Prendo Cura” ANNO 2026

Legge Regionale 22 novembre 2021, n. 17 –
D.G.R. del 10 Dicembre 2021, n. 48/46 e D.G.R. del 67/24 del 23/12/2025.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO CHE

- con la L.R. 22 Novembre 2021, n. 17, la Regione Sardegna ha previsto l'ampliamento della risposta assistenziale in favore dei beneficiari del programma “Ritornare a Casa PLUS”, per i quali la complessità dei bisogni sanitari e sociali possa richiedere un ulteriore apporto che consenta di affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali;
- con la L.R. 12 Dicembre 2022, n. 22 la RAS ha disposto per le annualità 2023, 2024 e 2025 un'integrazione di ulteriori € 1.000,00 da destinare ai beneficiari del programma “Mi prendo cura” qualora affetti da SLA o sclerosi;
- con la Deliberazione di Giunta Regionale n. 67/24 del 23.12.2025 vengono fornite le linee di indirizzo per il triennio 2026-2027 circa le modalità di esecuzione del programma “Mi prendo cura”

RENDE NOTO

Che con il presente avviso i soggetti in possesso dei requisiti sottoelencati potranno presentare le istanze di rimborso spese relative alla misura regionale “Mi Prendo cura”, complementare alla misura “Ritornare a casa PLUS”.

ART. 1 – OGGETTO

Con il programma “Mi prendo cura” la Regione Sardegna intende ampliare la risposta assistenziale a favore di persone con disabilità gravissime, definendo un nuovo intervento che consenta ai beneficiari del programma “Ritornare a casa PLUS” un ulteriore sostegno per affrontare i bisogni che non trovano risposta nelle misure sanitarie e sociali già in essere.

ART. 2 – DESTINATARI

Il programma regionale in oggetto è destinato ai cittadini residenti nel Comune di Bonarcado:

- beneficiari del programma regionale “Ritornare a casa PLUS” nell'anno 2026;
- non ancora beneficiari, ma in attesa di attivazione da oltre 30 giorni di un nuovo progetto “Ritornare a casa PLUS”, la cui domanda è già stata presentata e formalmente acquisita dall'ambito PLUS di riferimento, indipendentemente dal livello assistenziale.

ART. 3 – IMPORTO DEL CONTRIBUTO

Per ogni beneficiario della misura regionale di cui al presente bando, l'importo massimo del contributo annuale erogabile ammonta ad € 2.000,00. E' prevista un'ulteriore integrazione di € 1.000,00 esclusivamente a favore dei beneficiari del medesimo programma affetti da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) o sclerosi. Ai fini dell'erogazione del contributo sono ricomprese tra le spese riscontrabili anche quelle correlate dalla malattia, quali spese per medicinali, protesi, ausili, presidi, servizi di assistenza alla persona, quelle per energia elettrica e riscaldamento, nonché per l'assistenza domiciliare e l'acquisto di presidi sanitari.

Il finanziamento riconoscibile dovrà essere rapportato alla situazione economica del beneficiario in ragione delle soglie dell'ISEE socio-sanitario di cui alla DGR RAS n.10/28 del 16/03/2023, come di seguito specificato:

SCAGLIONI ISEE	DECURTAZIONE 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%
da euro 35.001 a euro 40.000	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 di ISEE	Finanziamento decurtato del 80%

Il contributo è destinato:

- per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsti nel piano personalizzato "Ritornare a casa plus";
- per l'acquisizione, a seguito di prescrizione medica, di medicinali, integratori, ausili e protesi che non siano a carico del Servizio sanitario regionale o non siano forniti in misura sufficiente;
- per l'acquisizione di forniture di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti;

Si evidenzia che qualora le istanze presentate superino la dotazione finanziaria assegnata a questo Comune, verrà disposta una riduzione proporzionale dell'importo attribuito a ciascun beneficiario.

ART. 4 – MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

L'istanza andrà presentata esclusivamente con il modello allegato, scaricabile dal sito istituzionale dell'Ente: www.comune.bonarcado.or.it e disponibile presso l'ufficio di servizio sociale del Comune.

La richiesta, debitamente compilata e firmata dal genitore, pena l'esclusione, potrà essere trasmessa con le seguenti modalità:

1. per mezzo Email al seguente indirizzo di posta elettronica protocollo@comune.bonarcado.or.it;
2. a mano, presso l'ufficio di servizio sociale.

Al fine di ottenere il rimborso il beneficiario dovrà presentare la domanda entro i seguenti termini:

- **04 Agosto 2026** per il rimborso relativo al primo semestre dell'anno 2026;
- **21 Gennaio 2027** per il rimborso relativo al secondo semestre dell'anno 2026.

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali:

Assistente Sociale Dott.ssa Graziella Zedde – Tel. numero 0783/569017 interno 1 - 3.