

COMUNE DI BANARI

Città Metropolitana di Sassari

AVVISO “Mi prendo cura” 2026/2027

Misura comunale complementare al Programma regionale Ritornare casa PLUS

SI RENDE NOTO

in ottemperanza alla Determinazione n. 343/125 del 27.08.2026 che i soggetti in possesso dei requisiti di cui al presente bando potranno presentare domanda per il Programma Regionale “Mi prendo cura” di cui alla L.R. n. 17 del 22/11/2021, della L. R. n. 22 del 12/12/2022, e n. 1 del 21/02/2023, D.G.R. n. 67/24 del 23/12/2025 - Linee di indirizzo annualità 2026/2027. Annualità 2026-2027

Art. 1 - Oggetto

La misura disposta dalla RAS, al fine di ampliare la risposta assistenziale a favore delle persone con disabilità gravissime e complementare al programma “Ritornare a casa PLUS”, assicura un ulteriore sostegno specifico a favore delle persone già beneficiarie del programma regionale “Ritornare a casa PLUS” e delle persone che sono in attesa dell'attivazione del medesimo programma.

Articolo 2 - Beneficiari

Il programma regionale in oggetto, gestito direttamente e in autonomia dalle amministrazioni comunali, prevede l'attivazione di due linee di intervento:

- linea 1) a favore delle persone che hanno un piano “Ritornare a casa PLUS” attivo nell'annualità di riferimento;
- linea 2) a favore delle persone che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto “Ritornare a casa plus”, formalmente acquisita dall'ambito di riferimento, siano in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione.

Articolo 3 - Tipologia dell'intervento

Il contributo è destinato alle seguenti tipologie di intervento:

Linea 1

- acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsti nel piano personalizzato “Ritornare a casa PLUS”;
- acquisizione di forniture di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti;
- 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;
- 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;

Linea 2

- un contributo per l'acquisizione di servizi professionali per coloro che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto “Ritornare a casa PLUS”, formalmente acquisita dall'ambito di riferimento, siano in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione.

N.B. per i beneficiari di un progetto “Ritornare a casa PLUS - livello assistenziale dimissioni protette”, attivo, il contributo richiesto può essere utilizzato esclusivamente per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsti nel progetto.

Articolo 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 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.

Il finanziamento riconoscibile sarà rapportato sia ai mesi di effettiva durata del progetto sia 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

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

Articolo 5 - Modalità e termini di presentazione della domanda di ammissione al beneficio.

Le istanze dovranno essere compilate su apposito modulo reperibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Banari e sul sito web all'indirizzo: www.comune.banari.ss.it e presentate a mano all'Ufficio Protocollo o mezzo pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.banari.ss.it secondo le seguenti scadenze:

- entro il 15.12.2026 per le spese sostenute nel periodo gennaio-dicembre 2026

IN CASO DI TRASMISSIONE A MEZZO PEC O MAIL, L'ISTANZA DOVRA' RIPORTARE NELL'OGGETTO LA SEGUENTE DICITURA: "DOMANDA DI ACCESSO AL PROGRAMMA "MI PRENDO CURA" ANNO 2026"

Articolo 6 - Rendicontazione spese sostenute

In seguito alla ricezione da parte del beneficiario dell'ammissione dell'istanza e della quota spettante per il semestre da parte dell'Ente, al fine di ottenere il rimborso richiesto, sarà necessario presentare la rendicontazione delle spese sostenute nel periodo di riferimento che dovranno essere adeguatamente documentate e riconducibili al beneficiario della misura.

Qualora la spesa sostenuta nel semestre risulti superiore a quella prevista, non può farsi luogo ad un'erogazione superiore a quella assegnata; qualora, invece, la spesa sostenuta risulti inferiore a quella spettante verrà liquidata la somma effettivamente rendicontata.

La dichiarazione delle spese sostenute, corredata dei giustificativi dovrà essere consegnata presso gli Uffici comunali entro le scadenze indicate nella comunicazione di ammissione al beneficio.

Per la linea 1

La documentazione richiesta quale giustificativo delle spese sostenute dovrà essere quella di seguito indicata:

1. copia del contratto debitamente firmato dal dipendente e dal datore di lavoro o eventuale variazione contrattuale, autocertificazioni del datore di lavoro e del lavoratore sui moduli allegati (detti moduli non devono essere compilati in caso di contratti con cooperative), buste paga firmate o fatture quietanzate;
2. scontrini parlanti, fatture o ricevute di pagamento per l'acquisto di medicinali, integratori, ausili e protesi che non siano a carico del Servizio sanitario regionale o non siano forniti in misura sufficiente, a nome del beneficiario;
3. fatture della fornitura di energia elettrica relative all'abitazione ove è residente il beneficiario. Tali fatture potranno essere intestate anche a persona diversa dal beneficiario, purché anagraficamente residente con esso;
4. fatture per la fornitura di gasolio, gas cittadino, gas condominiale, ecc. relative all'abitazione ove è residente il beneficiario. Tali fatture potranno essere intestate anche a persona diversa dal beneficiario purché anagraficamente residente con esso e sia chiaramente specificato in esse il luogo di fornitura dell'utenza;
5. fatture relative ad acquisto di bombole, pellet o legna da ardere. Tali fatture potranno essere intestate anche a persona diversa dal beneficiario purché anagraficamente residente con esso e sia chiaramente specificato in esse il luogo di fornitura dell'utenza;
6. 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 in cui risiede il beneficiario.

non sono ammissibili:

- spese per visite specialistiche, prestazioni infermieristiche e/o fisioterapiche, esami ematochimici, trasporti in ambulanza, ecc.;
- spese che non ricadono nel periodo per il quale si sta richiedendo a rimborso (es: per la fattura dell'energia elettrica si tiene conto della data del pagamento e non dell'arco temporale di riferimento della bolletta);
- 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).

Per la linea 2

La documentazione richiesta quale giustificativo delle spese sostenute dovrà essere la seguente:

- copia del contratto debitamente firmato dal dipendente e dal datore di lavoro o eventuale variazione contrattuale, autocertificazioni del datore di lavoro e del lavoratore sui moduli allegati (detti moduli non devono essere compilati in caso di contratti con cooperative), buste paga firmate o fatture quietanzate.

non sono ammissibili:

- spese per prestazioni diverse dall'assistenza diretta alla persona e spese già rimborsate per intero da altre fonti di finanziamento (es. Home Care Premium, L.162/98, ecc.), in presenza delle quali si procederà ad effettuare una compensazione.

Articolo 7 - Trattamento dei dati

I dati forniti dai soggetti che richiedono di partecipare al presente avviso verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali, come integrato dal Regolamento UE 2016/679 e dal D. Lgs. N. 101/2018, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento delle attività connesse al presente Avviso.

Articolo 8 - 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 Banari e sul Sito istituzionale del Comune www.comune.banari.ss.it

Articolo 9 - Informazioni e responsabile del procedimento

Ulteriori informazioni possono essere richieste al responsabile del procedimento Dott.ssa Lara Murgia al numero 079/826001 e per mail all'indirizzo servizisociali@comune.banari.ss.it

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Lara Murgia