AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AGLI INTERVENTI PREVISTI DALLA DGR XII/6320 DEL 15/06/2026 "PROGRAMMAZIONE REGIONALE RIVOLTA ALLE PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI AD ALTO E BASSO BISOGNO ASSISTENZIALE E PERSONE CON DISABILITÀ E NECESSITÀ DI SOSTEGNO INTENSIVO ELEVATO E MOLTO ELEVATO" – PIANO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE 2025 – 2027 residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Ostiglia

ANNO 2025/2026
In attuazione del Piano Operativo territoriale anno 2025

Sommario

PREMESSA NORMATIVA 1
ART. 1 - RISORSE A DISPOSIZIONE DELL'AMBITO 2
ART. 2 - DESTINATARI E REQUISITI D'ACCESSO 2
ART. 3 - ACCESSO ALLA MISURA - COMPATIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ 3
ART. 4 - INTERVENTI PREVISTI 4
ART. 5 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA e ACCESSO ALLE PRESTAZIONI 6
ART. 6 - PROGETTO INDIVIDUALE 9
ART. 7 – PERIODO DI VALIDITA' DEL BUONO 9
ART. 8- TEMPI DI ATTUAZIONE 10
ART. 9- EROGAZIONE DEL BENEFICIO 10
ART. 10 RIFERIMENTI 11

PREMESSA NORMATIVA

D.G.R. n. XII/6320 del 15/06/2026 con la quale Regione Lombardia ha approvato la "Programmazione regionale rivolta alle persone anziane non autosufficienti ad alto e basso bisogno assistenziale e alle persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo elevato e molto elevato" – piano nazionale per le non autosufficienze 2025 - 2027;

ART. 1- RISORSE A DISPOSIZIONE DELL'AMBITO

La quota regionale assegnata per la presente annualità all'Ambito territoriale sociale di Ostiglia è pari a 304.778,54 €. L'Ambito, come previsto dalla normativa, predisporrà graduatorie separate **per anziani, adulti disabili e minori disabili**, secondo il seguente riparto:

- 191.376,94 € del budget sarà destinato alla misura servizi beneficiari anziani;
- 106.805,07€ del budget sarà destinato alla misura sostegno beneficiari disabili (adulti 59.242,97 € e minori 45.100,00 € le assegnazioni potranno subire delle variazioni in funzione delle domande ricevute),
- 6.596,53 € del budget sarà destinato alla misura servizi ai beneficiari disabili (adulti e minori).

A queste risorse si aggiunge l'importo assegnato del Fondo Caregiver 2024 di € 9.610,14 per anziani, adulti e minori disabili.

ART. 2- DESTINATARI E REQUISITI D'ACCESSO

Gli interventi previsti dalla DGR XII/6320 del 15/06/2026, di competenza dei Comuni/Ambiti, si caratterizzano come interventi di sostegno e supporto alla persona e alla sua famiglia per garantire una piena possibilità di permanenza della persona fragile al proprio domicilio e nel suo contesto di vita.

Come previsto dalla normativa, sono destinatari della presente Misura le persone al proprio domicilio in possesso di tutti i seguenti requisiti:

- persona anziana non autosufficiente a basso bisogno assistenziale, di età maggiore-uguale ai 70 anni
- persona con disabilità con necessità di sostegno intensivo elevato (già grave disabilità), dai 0-69 anni;

Le persone devono inoltre essere:

- residenti nell'Ambito territoriale sociale di Ostiglia;
- con compromissione, singola o plurima, che ne riduca l'autonomia personale, correlata all'età, e tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione e quindi con necessità di basso bisogno assistenziale/sostegno intensivo elevato (già persona in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992 oppure beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988);
- con i seguenti valori massimi ISEE di riferimento: ISEE sociosanitario fino a un massimo di € 25.000,00; ISEE ordinario, in caso di richieste per minori, fino a un massimo di € 40.000,00. Si ricorda che è facoltà delle persone di maggior età presentare un ISEE sociosanitario "nucleo ristretto".

I requisiti devono essere posseduti entro la data di chiusura del bando.

ART. 3- ACCESSO ALLA MISURA- COMPATIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Possono presentare istanza tutte le persone di cui all'art. 2, sia che abbiano già beneficiato del FNA negli anni precedenti, sia di nuovo accesso.

Le misure sono incompatibili con:

- Accoglienza definitiva presso unità d'offerta residenziali sociosanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);
- Misura B1;
- Ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
- Contributo da risorse progetti di vita indipendente - PRO.VI - per onere assistente personale

regolarmente impiegato;
- Presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018;
- Presa in carico in Unità di offerta semiresidenziali sanitarie, sociosanitarie o sociali ≥ 18 ore (es. regime semiresidenziale di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza, riabilitazione in diurno continuo, CDD, CDI, CSE, presa in carico con Sperimentazioni riabilitazione minori disabili in regime diurno ex DGR n. 3239/2012). Si potrà prevedere una deroga all'incompatibilità qualora la valutazione multidisciplinare evidenziasse la necessità di più misure adeguatamente motivate nel progetto personalizzato complessivo.
- Prestazione Universale di cui agli artt. 34- 36 del D.lgs 29/2024;
- Home Care Premium/INPS HCP.

ART. 4- INTERVENTI PREVISTI

INTERVENTO	DESCRIZIONE	IMPORTI
MISURA SERVIZI Servizi attivabili per persone con presenza del solo caregiver familiare, che assicura il lavoro di cura senza il supporto da parte di personale di assistenza.	Sono interventi di assistenza domiciliare ex L. 234/2021 art. 1 comma 162 lettera *a) e b)* che si svilupperanno attraverso le seguenti azioni progettuali attivate dagli Ambiti territoriali in collaborazione con gli ETS con finalità di: 1. supporto e sollievo ai caregiver familiari; 2. benessere e miglioramento della qualità della vita della persona con disabilità e anziana non autosufficiente.	Ogni intervento di assistenza diretta sarà a discrezione della persona beneficiaria e dei bisogni e risorse rilevati in fase di valutazione e indicate nel progetto individualizzato. Avrà un valore economico massimo di € 2.000,00/anno e verrà realizzato nei 12 mesi di attivazione della misura sostegno e comunque devono terminare entro il 31/12/2027 La modalità di erogazione sarà definita all'interno del Progetto Individuale.
MISURA SOSTEGNO PER ASSISTENTE FAMIGLIARE REGOLARMENTE IMPIEGATO	Il buono è finalizzato a compensare il costo delle prestazioni erogate da parte di personale d'assistenza assunto con regolare contratto. Il contributo è riparametrato in base alle ore previste da contratto e sono state individuate tre fasce con i relativi importi mensili.	Buono sociale mensile: -Da 10 a 19 ore settimanali € 130,00 mensili; -Da 20 a 39 ore settimanali € 180,00 mensili; -Da 40 ore settimanali € 240,00 mensili.

MISURA SOSTEGNO CAREGIVER FAMIGLIARE ADULTI (0-69 ANNI) E MINORI	L'intervento è finalizzato a compensare le prestazioni di assistenza indiretta assicurate dal solo caregiver familiare inserito nel Progetto Individuale e coinvolto attivamente nell'attuazione dei piani di assistenza. Al momento della presentazione della domanda andranno indicati obbligatoriamente i dati del caregiver familiare di riferimento e il grado di parentela/affinità ed in caso di mutamenti, gli stessi dovranno essere tempestivamente comunicati al Comune presso il quale è stata presentata istanza	Buono sociale mensile di € 100,00 Si specifica che il contributo economico sarà riconosciuto per le prestazioni di assistenza garantite da un caregiver familiare, come previsto dalla normativa *Legge 30 dicembre 2017 n.205 art.1 c. 255: "Si definisce caregiver familiare la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18.".* (sono escluse le prestazioni rese della rete amicale).

- In ogni caso l'importo erogato, per il buono sociale mensile finalizzato a compensare le prestazioni di assistente famigliare/personale regolarmente impiegato, non potrà eccedere i costi sostenuti.
- Nel caso di richiesta del contributo per il personale di assistenza regolarmente impiegato, se vi è la sottoscrizione di un unico contratto per l'assistenza a favore di 2 persone, il buono verrà erogato ad un solo beneficiario.
- Nel caso di nuclei familiari in cui siano presenti nello stato di famiglia più di un soggetto disabile, è possibile presentare istanza per ciascuno di essi. Questi ultimi potranno accedere a tutti gli interventi previsti dal presente Avviso. In questo caso, il buono sociale mensile per caregiver famigliare potrà essere assegnato ad un beneficiario nella misura del 100% ed in misura ridotta al 50% in favore del secondo soggetto beneficiario.
- L'erogazione dei buoni viene temporaneamente sospesa per ricoveri non superiori ai 60 giorni con retta a carico del cittadino, non è prevista la sospensione temporanea del buono.
- In caso di frequenza di unità d'offerta semi-residenziale socio-sanitaria o sociale l'importo del buono sarà ridotto in ragione della frequenza di dette unità d'offerta nella seguente misura:
    - frequenza part-time (o in caso di non frequenza al centro ma solo con partecipazione alla attività svolte a distanza) riduzione del 25%,
    - frequenza a tempo pieno (o in caso di frequenza ridotta al centro e partecipazione ad attività svolte a distanza) riduzione del 50%.

Le progettualità avranno una durata di 12 mensilità a partire dal mese di gennaio 2027.

Gli interventi integrativi sociali possono essere attivati attraverso gli enti gestori accreditati sul territorio dell'Ambito di Ostiglia e tramite enti gestori in convenzione/gara di appalto con i Comuni

dell'Ambito di Ostiglia. Qualora l'intervento integrativo sociale venisse erogato da enti e/o associazioni non accreditate con i Comuni o non in convenzione/gara di appalto con gli stessi, la famiglia potrà avvalersi di tale intervento a patto che sostenga direttamente i costi, che verranno poi rimborsati dall'Azienda Sociale Destra Secchia previa rendicontazione delle spese sostenute consegnati ai Servizi sociali del comune dove è stata presentata la domanda e sottoscritto il progetto individualizzato.

L'attivazione degli interventi integrativi sociali dovrà essere condivisa tra famiglia, Comune ed ente gestore e potrà avvenire in due modalità:
- Contributo sostenuto direttamente dall'Azienda: beneficiario, Comune ed ente gestore sottoscrivono il Progetto, dove si andranno a declinare le azioni e i costi da sostenere per l'avvio dell'intervento integrativo sociale. Tali costi saranno sostenuti direttamente dall'Azienda fino ad un massimo di 2.000€.
- Contributo sostenuto direttamente dalla famiglia: il beneficiario, in accordo con il Comune, sottoscrivono il Progetto. La famiglia attiva in autonomia l'intervento integrativo sociale, ne sostiene i costi, e presenta al Comune i documenti giustificativi per il rimborso, fino ad un massimo di 2.000€.

ART. 5- MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA e ACCESSO ALLE PRESTAZIONI

1. L'accesso alle prestazioni viene regolamentata tramite il presente Avviso Pubblico, pubblicizzato in tutti i Comuni dell'Ambito;
2. Possono presentare la domanda i/le potenziali beneficiari/e non autosufficienti o le loro famiglie o gli amministratori di sostegno/curatore/tutore o i loro caregiver.
3. La domanda deve essere presentata brevi manu presso l'Ufficio servizi Sociali del Comune di residenza, oppure inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata del Comune di residenza, nel periodo di apertura del bando, dal **04.11.2026 alle ore 12.00 del 04.12.2026**.

Al fine di stabilire il rispetto dei termini del presente Avviso, sarà tenuta in considerazione la data di protocollo della domanda presentata da parte del richiedente.

4. Il Servizio Sociale comunale competente per residenza verificherà la regolarità della domanda e provvederà alla predisposizione della valutazione multidisciplinare e alla stesura del PI (Progetto Individuale) come da allegato al Piano Operativo di Ambito, in integrazione con gli operatori dell'equipe di valutazione multidisciplinare dell'ASST, contattando telefonicamente i famigliari del beneficiario o il beneficiario stesso o recandosi al domicilio del beneficiario. Agli esiti della valutazione verrà attribuito un punteggio in base alla situazione familiare, alla condizione economica e al livello di non autosufficienza, anche attraverso la somministrazione delle scale ADL e IADL ad esclusione dei minori disabili, per i quali si terrà conto di quanto previsto nella scheda di valutazione approvata nel "Piano Operativo", e verrà svolta la verifica della congruità dello strumento richiesto in relazione al bisogno rilevato. Nel PI, accettato e sottoscritto sia dal richiedente la misura ovvero da chi ne fa le veci, nelle modalità concordate con lo stesso, sia dagli operatori dell'équipe di valutazione, dovrà essere riportata la valutazione, il progetto individuale, la durata, gli impegni del richiedente qualora sia ammesso al beneficio, nonché:
- l'impegno del richiedente a segnalare al Servizio Sociale Comunale competente, dopo la presentazione della domanda, ogni variazione che possa comportare la decadenza del diritto al beneficio;

- la dichiarazione del richiedente di essere a conoscenza che il Servizio Sociale comunale effettuerà controlli a campione nella misura del 5% delle domande pervenute sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate anche attraverso visita domiciliare, adottando, nel caso di accertata non veridicità, i provvedimenti conseguenti, a norma di legge (DPR 445/2000 e smi).

5. A seguito della valutazione, verranno stilate 3 graduatorie: "Anziani" "Disabili Adulti" e "Disabili Minori". Ogni graduatoria verrà stilata in ordine decrescente in base al punteggio di gravità stabilito nella scala di valutazione e a parità di punteggio verrà data priorità all'ISEE più basso. A parità di ISEE: età del beneficiario (dal valore più alto al più basso per adulti e disabili) e per minori l'età del beneficiario (dal valore di basso al più alto);

   IN FASE DI REDAZIONE DELLA GRADUATORIA VERRA' DATA PRIORITA' AI BENEFICIARI FNA ADULTI E MINORI DISABILI CON PROGETTO ATTIVO AL 31.12.2026.

Per l'attribuzione del punteggio verrà utilizzato il seguente schema di valutazione:

LIVELLO DI NON AUTOSUFFICIENZA	
PUNTEGGIO SCALA ADL	**punti**
Livello 1 (da 0 a 1)	10
Livello 2 (da 2 a 4)	6
Livello 3 (da 5 a 6)	2
PUNTEGGIO SCALA IADL	**punti**
Livello 1 (da 0 a 2)	10
Livello 2 (da 3 a 5)	6
Livello 3 (da 6 a 8)	2
CARICO ASSISTENZIALE	**punti**
Presenza di Assistente famigliare con regolare contratto	35
Caregiver convivente	25
Caregiver non convivente	20
ALTRO DISABILE CONVIVENTE	**punti**
Presenza di altro disabile convivente con invalidità tra 67 % e il 100 % (per ogni persona 5 punti, se per lo stesso nucleo vengono presentate n. 2 o più domande di B2, 5 punti assegnati solo al primo richiedente)	
VALUTAZIONE ECONOMICA TRAMITE ISEE SOCIO SANITARIO PER ANZIANI E DISABILI	**punti**
ISEE da € 0,00 a € 6.000,00	20
ISEE da € 6.000,01 a € 9.000,00	16
ISEE da € 9.000,01 a € 12.000,00	13
ISEE da € 12.000,01 a € 15.000,00	10
ISEE da € 15.00,01 a € 18.000,00	8
ISEE da € 18.000,01 a € 21.000,00	5
ISEE da € 21.000,01 a € 25.000,00	3
TOTALE	

VALUTAZIONE MINORI DISABILI	
LIVELLO DI NON AUTOSUFFICIENZA	**punti**
Minore con riconoscimento indennità di accompagnamento	20
Minore con riconoscimento indennità di frequenza	12

CARICO ASSISTENZIALE	punti
Condizione di nucleo monoparentale in cui manca l'altra figura genitoriale (decesso, carcerazione, perdita della responsabilità genitoriale, riconoscimento del minore da parte di un solo genitore, affido esclusivo ad un genitore)	25
Presenza di un solo genitore residente nel nucleo famigliare	15
Presenza di entrambi i genitori residenti all'interno del nucleo	10
CONDIZIONE LAVORATIVA	
Nucleo famigliare in cui entrambi i genitori svolgano attività lavorativa a tempo pieno (almeno 36 ore settimanali)	25
Nucleo famigliare ove un genitore svolga attività lavorativa a tempo pieno e uno a tempo parziale	15
Nucleo famigliare in cui entrambi i genitori svolgano attività lavorativa a tempo parziale	10
Nucleo famigliare in cui solo un genitore svolga attività lavorativa	5
Nucleo famigliare in cui nessun genitore lavora	0
ALTRO DISABILE CONVIVENTE	**punti**
Presenza di altro disabile convivente con invalidità tra 67 % e il 100 % (per ogni persona 5 punti, se per lo stesso nucleo vengono presentate n. 2 o più domande di B2, 5 punti assegnati solo al primo richiedente)	
VALUTAZIONE ECONOMICA TRAMITE ISEE ORDINARIO	**punti**
ISEE da € 0,00 a € 6.000,00	20
ISEE da € 6.000,01 a € 10.000,00	16
ISEE da € 10.000,01 a € 15.000,00	13
ISEE da € 15.000,01 a € 20.000,00	10
ISEE da € 20.000,01 a € 25.000,00	8
ISSE da 25.000,01 a € 30.000,00	5
ISEE da € 30.000,01 a € 40.000,00	3
TOTALE	

6. In caso di ammissione alla misura, il Servizio Sociale del Comune di residenza contatterà l'interessato per la costruzione congiunta del Progetto Individuale di Assistenza con la definizione degli interventi. Il progetto definito e debitamente firmato verrà trasmesso dal Comune di residenza all'Azienda Sociale Destra Secchia.

7. Qualora dopo l'approvazione delle graduatorie si verificasse un residuo di risorse, le stesse potranno essere utilizzate per un eventuale scorrimento della graduatoria. In caso di disponibilità di risorse delle quote stanziate per gli interventi a chiusura delle graduatorie, **l'avviso potrà essere aperto** a partire dalla data di chiusura dell'Avviso o fino ad esaurimento delle risorse.

All'istanza dovranno essere **allegati** i seguenti documenti (in copia):

- Certificato di invalidità civile con accompagnamento ai sensi della L.18/1980 e Certificato di invalidità civile del beneficiario con indicante la condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art.3, comma 3 della Legge 104/1992 (quando in possesso)
- Eventuale certificato di invalidità superiore al 67% di altri componenti il nucleo familiare del beneficiario;
- Titolo di soggiorno ed eventuale ricevuta di richiesta di rinnovo se scaduto;
- ISEE socio-sanitario in corso di validità;
- Copia del documento d'identità del beneficiario e del firmatario (se persona diversa);
- Se il beneficiario è un minore: contratto di lavoro o ultima busta paga del/i genitore/i che

svolgono l'attività lavorativa;

- Se richiesta misura sostegno:
  - Codice IBAN rilasciato dalla Banca o Poste Italiane (In caso di libretto postale si chiede di verificare la possibilità di ricevere altri bonifici oltre al versamento della pensione altrimenti non sarà possibile il versamento del beneficio);
  - Eventuale Delega alla riscossione del contributo da persona diversa dal beneficiario;
- In caso di assistente famigliare regolarmente assunto:
  - copia del contratto per lo svolgimento del servizio dell'assistente familiare in cui sia chiaramente riportato il costo del servizio o documentazione relativa al contratto di fornitura del servizio di assistenza da parte di soggetto terzo (es Cooperativa) – solo in caso di assistente famigliare,
  - copia del versamento dei contributi,
  - ultima busta paga,

ART. 6- PROGETTO INDIVIDUALE

Entro il mese di gennaio 2027, il Servizio sociale territoriale procede con l'approvazione del Progetto Individuale di Assistenza in linea con gli elementi previsti dalla **DGR XII/6320 DEL 15/06/2026**.
Il progetto sarà sottoscritto, oltre che da coloro che effettuano la valutazione, dalla persona o da un suo familiare o persona incaricata alla sua rappresentanza legale.
Le progettualità a favore dei minori saranno sottoscritte da entrambi i genitori e solo in caso di affido esclusivo da un solo genitore.
Per assicurare una presa in carico globale, la valutazione multidimensionale multiprofessionale è effettuata dagli Ambiti in modalità integrata con l'ASST ove ne ricorra la necessità in relazione alle condizioni sanitarie rilevate.
In una logica di Fondo Unico, il budget del progetto dovrà essere costruito tenendo conto di tutte le risorse disponibili ivi comprese le risorse messe a disposizione dal Comune, dalla persona e liberamente dalla famiglia che concorrono almeno per il 30% sui costi sociali.
Sarà previsto un monitoraggio intermedio e un monitoraggio finale del progetto da parte del Servizio Sociale comunale.

ART. 7 – PERIODO DI VALIDITA' DEL BUONO

Le misure saranno erogate facendo riferimento alle graduatorie fino ad esaurimento delle risorse economiche disponibili. Il periodo di validità del buono sarà di 12 mesi a far data dal **01/01/2027** al **31/12/2027**. **Il beneficiario/a o suo referente/familiare, è tenuto a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione personale o familiare al Comune di residenza o all'Azienda.**
L'erogazione del beneficio sarà interrotta, nei seguenti casi:

- Decesso del beneficiario/a che dovrà essere comunicato tempestivamente dal richiedente o da un suo referente familiare al Servizio Sociale del Comune; il contributo cessa dalla data di decesso. Ogni onere riconosciuto successivamente al decesso dovrà essere restituito all'azienda sociale destra secchia).
- Mancato rispetto degli obiettivi concordati;
- Perdita dei requisiti;
- Cambio di residenza in altra Regione;
- Utilizzo improprio delle risorse assegnate;

- Mancato rispetto del "Patto individualizzato";
- Ricovero presso strutture residenziali a tempo indeterminato, che dovrà essere comunicato tempestivamente dal richiedente o da un suo referente/familiare;
- Attivazione di altro beneficio/misura incompatibile con il presente sostegno;
- Sopraggiunta irregolarità del contratto di lavoro per l'assistenza personale per il solo Buono specifico.
- Cessazione rapporto di lavoro del personale dedicato qualora non si proceda a nuova assunzione.

In caso di erogazione di mensilità non spettanti, per avvenuta decadenza dei requisiti di accesso al beneficio, è prevista la restituzione di quanto non dovuto.

Qualora dovessero verificarsi le condizioni di incompatibilità di cui all'art. 3 l'erogazione del beneficio verrà **annullata** per il periodo corrispondente.
Coloro che ritenessero di ricorrere avverso il provvedimento di cui sopra, potranno presentare ricorso motivato per iscritto, entro 15 giorni dalla ricezione della comunicazione di interruzione o sospensione.
Il ricorso dovrà essere indirizzato al Direttore Responsabile dell'azienda, la quale, entro 30 giorni dalla data di ricezione del ricorso, provvederà a rispondere in merito all'accoglimento o al rigetto motivati dal ricorso stesso. Ove le motivazioni fossero riconosciute valide, la prestazione verrà immediatamente ripristinata e, ove fosse accertato il bisogno, sarà reintegrato anche il periodo di interruzione intervenuto. Il Direttore, d'altro canto, si riserva, ove ne ricorrano le circostanze e l'interesse, ad agire per la restituzione delle risorse economiche indebitamente percepite non esclusa l'azione legale per gli eventuali danni subiti.

ART. 8- TEMPI DI ATTUAZIONE

Presentazione domande da parte dei cittadini	**Dal 04.11.2026 al 04.12.2026**
Commissione e pubblicazione graduatoria	**Entro il 22.12.2026**
Stesura del progetto da parte dei Comuni	**Entro e non oltre il mese di Gennaio 2027**
Durata dei progetti	**12 mesi da Gennaio 2027 – Dicembre 2027**
Monitoraggi	**Entro 10 Giugno 2027 e Entro 10 Dicembre 2027**

La valenza del beneficio sarà a partire dal mese di Gennaio 2027 per i 12 mesi successivi ovvero fino al 31/12/2027.

ART. 9- EROGAZIONE DEL BENEFICIO

L'erogazione della Misura Sostegno da parte dell'Azienda avverrà in 4 versamenti così distinti:

a) entro il mese di Aprile 2027 (relativamente al riconoscimento del beneficio per i mesi di gennaio – febbraio - marzo 2027);

b) entro il mese di Luglio 2027 (relativamente al riconoscimento del beneficio per i mesi di aprile – maggio - giugno 2027)

c) entro il mese di Ottobre 2027 (relativamente al riconoscimento del beneficio per i

mesi luglio – agosto – settembre 2027)

d) entro il mese di Gennaio 2028 (relativamente al riconoscimento del beneficio per i mesi ottobre – novembre – dicembre 2027)

ART. 10 RIFERIMENTI

Il Responsabile del presente procedimento è la dott.ssa Cecilia Toso, in qualità di Direttore dell'Azienda Sociale Destra Secchia. Si ricorda che sui siti istituzionali www.aspdestrasecchia.it in particolare nella pagina relativa al presente avviso possono essere inseriti chiarimenti e precisazioni. Pertanto, gli interessati sono tenuti a verificare costantemente eventuali aggiornamenti, senza poter eccepire alcunché in caso di mancata consultazione: la pubblicazione sul sito vale, a tutti gli effetti di legge, come comunicazione a tutti i partecipanti alla procedura. Qualsiasi informazione in ordine alla presente procedura potrà essere richiesta tramite e-mail all' indirizzo: info@aspdestrasecchia.it

San Giacomo delle Segnate (MN), 03/11/2026

Il Direttore facente funzioni
Dott.ssa Cecilia Toso
(Documento sottoscritto digitalmente
ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.)

CECILIA
TOSO
03.11.2026
17:14:41
GMT+01:00