COMUNE DI GIAVE

Città metropolitana di Sassari

Corso Repubblica, 42 - 07010 Giave

Tel. 079/869050 Fax 079/869255

e-mail: servizisociali@comune.giave.ss.it

AVVISO PUBBLICO PROGRAMMA REGIONALE

"MI PRENDO CURA"

Misura comunale complementare al Programma regionale Ritornare casa PLUS

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO

in attuazione di:

- art. 6, comma 9, della Legge Regionale 22 novembre 2021, n. 17, "Disposizioni di carattere istituzionale-finanziario e in materia di sviluppo economico e sociale";
- deliberazioni della Giunta Regionale n. 48/46 del 10 dicembre 2021, n. 12/17 del 7 aprile 2022 e n. 10/28 del 16 marzo 2023 - "Programma regionale "Mi prendo cura". Misura comunale complementare al programma "Ritornare a casa Plus";
- deliberazione della Giunta Regionale N. 67/24 del 23.12.2025 "Programma regionale "Mi prendo cura". Linee di indirizzo annualità 2026/2027.

RENDE NOTO

Che a partire dalla data di pubblicazione del presente Avviso, i soggetti in possesso dei requisiti possono presentare istanza di ammissione per i contributi che verranno riconosciuti dal Comune secondo quanto precisato nel presente Avviso.

Articolo 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 - Destinatari

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

- I fruitori del programma "Ritornare a casa Plus" che ne facciano richiesta nell'annualità di riferimento e abbiano un piano attivo nella medesima annualità di riferimento,

COMUNE DI GIAVE

Città metropolitana di Sassari

Corso Repubblica, 42 - 07010 Giave

Tel. 079/869050 Fax 079/869255

e-mail: servizisociali@comune.giave.ss.it

indipendentemente dal livello di intensità assistenziale presentato, compreso il livello dimissioni protette;

- persone che avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa Plus", formalmente acquisita dall'Ambito Plus di riferimento, siano in attesa dell'attivazione del programma da oltre trenta (30) giorni.

Articolo 3 – Tipologia dell'intervento

Il presente Avviso disciplina la concessione di un contributo economico non superiore a € 2.000,00 annui, che consenta ai beneficiari del progetto "Ritornare a casa" di affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali. In particolare, il programma prevede l'attivazione di due linee 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.

Per le persone che abbiano un progetto "Ritornare a casa plus" attivo "livello assistenziale dimissioni protette", il contributo richiesto può essere utilizzato esclusivamente per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsti nel piano personalizzato "Ritornare a casa plus" "livello assistenziale dimissioni protette".

COMUNE DI GIAVE

Città metropolitana di Sassari

Corso Repubblica, 42 - 07010 Giave

Tel. 079/869050 Fax 079/869255

e-mail: servizisociali@comune.giave.ss.it

Articolo 4 - Importo e durata del contributo per nucleo familiare

Il contributo assegnato a ciascun beneficiario non potrà essere superiore a euro 2.000, ovvero euro 3.000 in caso di integrazione per le persone affette da sclerosi laterale amiotrofica e sclerosi laterale amiotrofica e sclerosi, una tantum per l'intera annualità.

Il finanziamento riconoscibile dovrà essere rapportato alla situazione economica del beneficiario, in ragione delle seguenti soglie ISEE sociosanitarie, di cui al D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159:

SCAGLIONI ISEE	DECURTAZIONE DEL FINANZIAMENTO
fino a euro 15.000,00	ZERO
da euro 15.001 a euro 25.000	5%
da euro 25.001 a euro 35.000	10%
da euro 35.001 a euro 40.000	25%
da euro 40.001 a euro 50.000	35%
da euro 50.001 e euro 60.000	50%
da euro 60.001 e euro 80.000	65%
oltre 80.000 euro di ISEE	80%

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

Articolo 5 - Modalità' e termini di presentazione della domanda.

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

- **entro il 04/12/2026 per le spese sostenute nel periodo gennaio-dicembre 2026;**

Alla richiesta dovrà essere allegata, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- Attestazione ISEE 2026 di cui al D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013:
- documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario in corso di validità;

COMUNE DI GIAVE

Città metropolitana di Sassari

Corso Repubblica, 42 - 07010 Giave

Tel. 079/869050 Fax 079/869255

e-mail: servizisociali@comune.giave.ss.it

- documento di riconoscimento della persona delegata alla riscossione;
- Rendicontazione delle spese sostenute;

Articolo 6 - Rendicontazione spese sostenute

Qualora la spesa sostenuta 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.

- per la Linea 1:

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;

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**.**

- 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

COMUNE DI GIAVE

Città metropolitana di Sassari

Corso Repubblica, 42 - 07010 Giave

Tel. 079/869050 Fax 079/869255

e-mail: servizisociali@comune.giave.ss.it

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 - Pubblicità' del bando

Copia del presente bando è a disposizione dei cittadini affinché ne possano prendere visione, ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n. 241 e successive modificazioni, presso l'Albo pretorio del Comune di Giave e nell'apposita sezione Amministrazione trasparente.

Art. 8 -Trattamento di dati personali

I dati personali raccolti nell'ambito della procedura cui si riferisce il presente atto saranno trattati secondo quanto disposto dall'allegato "Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016" cui si rimanda integralmente.

Art. 9 -Norme di rinvio

Per tutto quanto non espressamente indicato nel presente Bando, si rimanda alle DD.GG.RR. n. 48/46 del 10.12.2021 e n. 12/17 del 07.04.2022 e N. 67/24 del 23.12.2025.

Giave, 10.11.2026

La Responsabile del Servizio

Dott.ssa Barsi Raffaela

RAFFAELA
BARSI
10.11.2026
10:43:07
GMT+01:00