

REP. 206

Città Metropolitana di Palermo
20 MAR 2019
Prot. N° 2814



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.41

PARTINICO (CAPOFILA)-BALESTRATE-BORGETTO-CAMPOREALE-GIARDINELLO- MONTELEPRE-SAN CIPIRELLO-SAN GIUSEPPE JATO-TRAPPETO. DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.41 ASP N 6

AVVISO

Per la Presentazione di istanze da parte di soggetti disabili gravi (ai sensi dell'art.3 comma 3 della L.104/92) ai fini dell'individuazione delle forme di assistenza da erogare in loro favore a mezzo di erogazione di servizi Territoriali.

IL COORDINATORE DEL D.SS. N 41

VISTA la legge regionale n. 8 del 9.5.2017 art.9 comma 1 di "Istituzione del Fondo unico regionale per la disabilità e per la non autosufficienza";

VISTO l'art.30 comma bis della L.r.n 8 dell'8.5.2018 che modifica il comma n.5 dell'art.9 della legge regionale n.8 del 9.5.2017;

VISTO il D.P.R.S. 589/GAB. del 31/08/2018 che disciplina l'applicazione,nel territorio regionale siciliano,dell'art.9 della Lr.9 maggio 2017,n.8, così come modificato dall'art.30 della legge regionale 8 maggio 2018,n.8;

CONSIDERATO che all'art.3 del D.P.589/GAB del 31/08/2018 è prevista da parte del disabile grave la presentazione di istanza per la presentazione del patto di servizio,funzionale all'individuazione delle forme di assistenza mezzo di erogazione di servizi territoriali;

CONSIDERATO che con D.D.G.2538 del 06/12/2018 del Serv.5 del Dipartimento Famiglia è stata ripartita la somma ai Distretti Socio Sanitari della regione Sicilia ed in particolare al Distretto SS 41 è stata assegnata la somma complessiva di €.358.169,00;

CONSIDERATO che il Serv.5 del Dipartimento Famiglia dell'Assessorato Regionale , con circolare prot. n 42.152 del 27/12/2018,ha emanato taluni indirizzi in merito a quanto disposto dall'art.3.,comma 4 lettera b del D.P.589/GAB del 31/08/2018;

RITENUTO, pertanto,dover procedere,così come previsto anche all'art. 3 comma 3 del D.P.R.589/GAB del 31/08/2018,all'incameramento delle istanze dei soggetti disabili gravi ,non autosufficienti ai sensi dell'art.3 comma 3 della L.104/92,in favore dei quali,previa sottoscrizione del patto di servizio,verranno individuate le forme di assistenza a mezzo di erogazione di servizi territoriali;

RENDE NOTO

Che i cittadini del Distretto Socio Sanitario n.41, disabili gravi non autosufficienti ai sensi dell'art.3 comma 3 della L.104/92 e in condizioni di dipendenza vitale,con necessità di assistenza continuativa nelle 24 ore,sette giorni su sette,per i bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche, possono presentare istanza presso gli uffici protocollo dei Comuni del Distretto,perl'attivazione del Patto di Servizio (secondo quanto disposto dall'art.3.,comma 4 lettera b del D.P.589/GAB del 31/08/2018),nel quale si individueranno le forme di assistenza a mezzo di erogazione di servizi territoriali.

Il modello per la presentazione dell'istanza,che deve avvenire entro e non oltre il **29.03.2019**,può essere ritirato presso gli Uffici del Servizio Sociale dei Comuni del Distretto o scaricato dai siti istituzionali.

L'istanza dovrà essere presentata in busta chiusa(con la dicitura su scritta "istanza - disabilità grave")e corredata da:

1. Copia del documento di riconoscimento del beneficiario e del soggetto che inoltra l'istanza in suo nome;
2. Certificazione ISEE(fatta eccezione per i soggetti minorenni) in corso di validità:Ai disabili gravi che producono un ISEE pari o superiore a € 25.000,00 le prestazioni saranno ridotte del 30%;
3. Verbale della commissione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art.3 comma 3 Lr.104/92;
4. Consenso trattamento dati.

Saranno escluse le istanze pervenute oltre il termine prefissato e non aventi i requisiti richiesti con il presente avviso.

Handwritten signature



L'UVM sociosanitaria del Distretto Sanitario di Partinico,acquisite le istanze incamerate ai Comuni entro il termine di scadenza fissati nel presente avviso,procederà,per i soggetti disabili gravi aventi i requisiti sopra richiesti,alla valutazione multidimensionale e all'elaborazione di un piano personalizzato dal quale si evinceranno anche eventuali altre forme di assistenza dirette e/o indirette fruite dagli interessati.

Da ciò deriva,al fine di evitare duplicazioni d'intervento o sovrapposizioni,l'obbligo di definire anche un budget di progetto,dal quale emergeranno con chiarezza sia la tipologia d'intervento pianificata che le risorse approntate ,oltre che le risorse di cui è beneficiario il disabile a motivo della sua condizione.

L'UVM sociosanitaria,definiti i piani personalizzati,procederà a stilare un elenco degli aventi diritto,stabilendo in esso un ordine di preferenza sulla base della situazione di maggior bisogno, sia in riferimento alle limitazioni dell'autonomia,della condizione familiare ,ambientale ed economica del soggetto disabile, sia che in condizione di eventuali altre forme di assistenza diretta/indiretta di cui lo stesso già usufruisce in forza della sua condizione.

Sulla scorta dell'elenco sopra citato richiamato,l' UVM sociosanitaria procederà,secondo l'ordine di preferenza ivi determinato,ad attuare il numero di patti di servizio,i quali dovranno essere preventivamente sottoscritti dai beneficiari o da un familiare delegato o da un rappresentante legale,che concorrono nei limiti di spesa consentiti dalla somma finanziata dalla regione,che è di complessive €.358.169,00.

I soggetti per i quali non si attueranno i relativi patti di servizio per il superamento dei limiti di spesa concessi dalla somma finanziata dalla Regione,salvo diverse e successive disposizioni regionali e/o di questo distretto ,si intenderanno non ammessi alle prestazioni di servizio di cui al presente avviso.

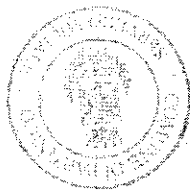
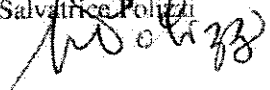
Il Comune Capofila del Distretto SS 41,acquisita la documentazione sopra prodotta da parte dell'UVM sociosanitaria, procederà ad erogare ai soggetti disabili gravi come sopra individuati i rispettivi interventi pianificati a mezzo di erogazione di servizi.

Il presente Avviso Pubblico potrà subire eventuali modifiche ed integrazioni nel caso in cui sopraggiungano successive disposizioni tecniche da parte dell'Assessorato regionale competente.

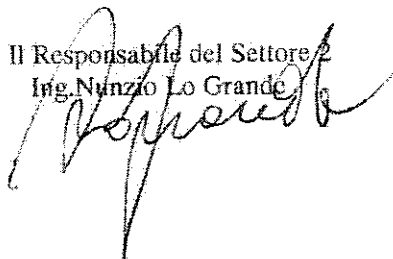
Per eventuali informazioni e chiarimenti è possibile contattare gli uffici dei Servizi Sociali dei Comuni facente parte del D.S.S.n° 41.

Partinico 12.03.2019

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Salvatrice Polizzi



Il Responsabile del Settore
Ing. Nunzio Lo Grande



Al Distretto Socio Sanitario 41

Comune di _____

Oggetto: Istanza per la richiesta di interventi in favore di soggetti in condizione di disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma Legge 104/92.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ Via _____

N° _____ Codice Fiscale _____ Tel./Cell. _____

DICHIARA

Di essere portatore di disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 L. 104/1992

In qualità di _____ (familiare di riferimento)

In qualità di Amministratore di sostegno

In qualità di Tutore Legale

- Che il/la Sig. _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ Via _____

N° _____ Codice Fiscale _____

è affetto da disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 104/1992.

Allega alla presente istanza:

Copia conforme all'originale della certificazione attestante la disabilità L. 104/1992 art. 3 comma 3;

Certificazione ISEE socio-sanitario in corso di validità;

Copia del Documento di Riconoscimento in corso di validità (del dichiarante e/o del disabile grave).

Ai fini dell'accesso all'eventuale beneficio, dichiara di essere disponibile alla sottoscrizione del Patto di Servizio.

Luogo _____ data _____

FIRMA



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.41

PARTINICO (CAPOFILA)-BALESTRATE-BORGETTO-CAMPOREALE-GIARDINELLO- MONTELEPRE-SAN CIPIRELLO-SAN GIUSEPPE JATO-TRAPPETO. DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.41 ASP N.6

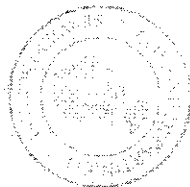
AVVISO DI RETTIFICA

Per la Presentazione di istanze da parte di soggetti disabili gravi (ai sensi dell'art.3 comma 3 della L.104/92) ai fini dell'individuazione delle forme di assistenza da erogare in loro favore a mezzo di erogazione di servizi Territoriali.

SI AVVISA CHE

E' stato inserito erroneamente sia nell'avviso che nel modulo allegato **Il punto 4.** " Certificato medico specialistico di struttura Pubblica.....ecc .ecc" pertanto si trasmette nuovo avviso e modulo di istanza .

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa *Polizzi*



Il Responsabile del Settore 2
Ing. *Nunzio Lo Grande*

