

Provincia Regionale di Enna
DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.24
**COMUNI DI PIAZZA ARMERINA – BARRAFRANCA – PIETRAPERZIA –
AIDONE**

AVVISO PUBBLICO

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE DEI DISABILI GRAVI E GRAVISSIMI – F.N.A. Stato – Annualità 2018-2019-2020.

Con **D.R.S n. 1528 del 6 Settembre 2022** del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali con il quale è stata disposta la liquidazione della somma totale di **€ 50.918,85** a favore del Distretto socio-sanitario D24, vincolata al trasferimento monetario "bonus caregiver" come sostegno del ruolo di cura e assistenza dei caregivers familiari dei soggetti affetti da disabilità grave e gravissima e successive Direttive del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali (nn. 37273 del 16/11/22 e 3276 del 30/01/23).

La **Legge n. 205/2017 art. 1, comma 255**, individua il caregiver familiare nella 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'art. 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"*.

Il contributo economico una tantum potrà essere erogato al familiare caregiver per il disabile grave o gravissimo in possesso dei requisiti già nel periodo di riferimento 2018-2019 e 2020, con esclusione di quelle la cui disabilità è stata riconosciuta negli anni successivi;

POSSONO PRESENTARE ISTANZA I CAREGIVER, residenti nei Comuni del distretto D24- Piazza Armerina, Barrafranca, Pietraperzia e Aidone:

1. dei **DISABILI GRAVI**, in possesso della L. 104/92 art.3 c.3 o invalidità al 100% con riconoscimento di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 18 dell'11 febbraio 1980;
2. dei **DISABILI GRAVISSIMI** che a seguito di valutazione multidimensionale dell'ASP sono stati riconosciuti gravissimi ai sensi dell'art.3 del D.M. 26 settembre 2016 e percepiscono il beneficio economico e che hanno sottoscritto il Patto di Cura.

Le istanze dovranno essere presentate al proprio Comune di Residenza entro e non oltre il 28/02/2023 ore 12:00, pena l'esclusione, o presso l'Ufficio Protocollo o a mezzo PEC ai seguenti indirizzi:

- Comune di Piazza Armerina PEC: info@pec.comunepiazzaarmerina.it;
- Comune di Barrafranca PEC: comune.barrafranca@pec.aruba.it;
- Comune di Pietraperzia PEC: pietraperzia.protocollo@pec.it;
- Comune di Aidone PEC: protocollo.aidone@pec.aidoneonline.it;

corredate dalla seguente documentazione:

1. Verbale di disabilità grave (art. 3 comma 3 legge 104/92) o verbale di invalidità civile al 100% con assegno di accompagnamento, riconosciute già nel periodo di riferimento 2018-2019 e 2020, con esclusione di quelle la cui disabilità è stata riconosciuta negli anni successivi;
2. Copia del Codice IBAN per l'accreditamento del contributo;
3. Copia documento di identità in corso di validità del richiedente;
4. Per i DISABILI GRAVISSIMI copia del Patto di Cura sottoscritto.

Per l'ammissione al contributo il caregiver deve utilizzare gli appositi modelli predisposti ed allegati al presente Avviso Pubblico.

Saranno escluse dal beneficio le istanze e dichiarazioni:

- a) prive della dichiarazione anche di uno solo dei requisiti di ammissione;
- b) prive della documentazione di cui ai superiori punti;
- c) non firmate;
- d) presentate oltre i termini stabiliti.

Ciascun Comune del Distretto Socio-Sanitario D24 provvederà all'istruttoria delle richieste e trasmetterà le istanze in originale e gli elenchi dei caregiver ammessi al beneficio, al Comune capofila di Piazza Armerina.

Il beneficio economico sarà erogato, nei limiti della disponibilità di finanziamento, tenuto conto del numero totale delle istanze ammesse e con riparto del 65% delle risorse a favore dei caregiver dei disabili gravi e del 35% a favore dei caregiver dei disabili gravissimi, ai sensi del DRS 1258 del 06/09/2022.

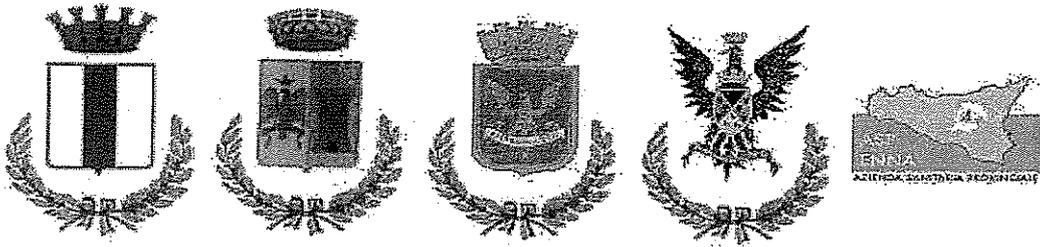
I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione Comunale competente ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e dell'art. 28 della legge 20 novembre 2017 n.167.

Il presente bando viene pubblicato tenuto conto di quanto previsto dal D.R.S. 1528/2022 e delle successive direttive, come da ultimo prot. n. 3276 del 30/01/2023 i cui contenuti si intendono qui materialmente riportati e trascritti.



Il Capo del III SETTORE

Dot.ssa Anna Schirò



Provincia Regionale di Enna
DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.24
COMUNI DI PIAZZA ARMERINA - BARRAFRANCA - PIETRAPERZIA - AIDONE

Al Comune di _____

Ufficio di Servizio Sociale

BONUS CAREGIVER
CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL
CAREGIVER FAMILIARE DEI **DISABILI GRAVISSIMI** DRS 1528/2022 Annualità 2018-2019-2020.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Tel. _____ email _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

Il contributo economico, una tantum, a sostegno del ruolo di cura e assistenza destinato ai caregivers

familiari svolto in favore di _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____

riconosciuto gravissimo ai sensi dell' art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 dal _____ (indicare l'anno).

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. Di essere caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge 205/2017 (indicare il grado di parentela)

_____;

2. Che il Disabile è stato riconosciuto gravissimo ai sensi dell' art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 dal _____ (indicare l'anno);

3. Che il disabile nel periodo di riferimento annualità 2018-2019 e 2020 non è stato ricoverato presso una struttura residenziale;

4. Che il caregiver assicura le seguenti attività di cura e assistenza alla persona assistita:

Allega alla presente:

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del caregiver e del Disabile;

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili" i seguenti documenti:

- Copia del Patto di Cura sottoscritto per il riconoscimento della Disabilità Gravissima ai sensi dell' art. 3 del D.M. 26 settembre 2016;

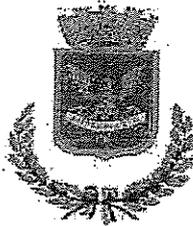
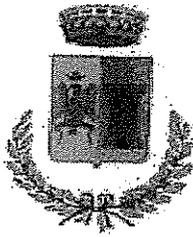
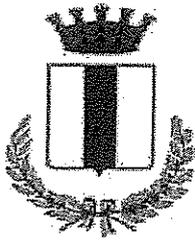
- Copia Codice IBAN su cui accreditare il contributo.

Firma Caregiver

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sig./La sig.ra _____ autorizza al trattamento dei dati inclusi quelli di natura sanitari, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata.

Firma Caregiver



Provincia Regionale di Enna

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.24

COMUNI DI PIAZZA ARMERINA – BARRAFRANCA – PIETRAPERZIA – AIDONE

Al Comune di _____

Ufficio di Servizio Sociale

BONUS CAREGIVER

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE DEI **DISABILI GRAVI** DRS 1528/2022 - Annualità 2018-2019-2020.

Il/lasottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Tel. _____ email _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

Il contributo economico, una tantum, a sostegno del ruolo di cura e assistenza destinato ai caregivers

familiari svolto in favore di _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____

riconosciuto disabile grave ai sensi dell' art. 3 comma 3 della legge 104/1992 e ss.mm. o soggetto in possesso della certificazione di invalidità, ai sensi della legge n. 18 dell'11 febbraio 1980, al 100% con il riconoscimento della impossibilità di svolgere gli atti quotidiani senza l'aiuto permanente di un accompagnatore.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. Di essere caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge 205/2017 (indicare il grado di parentela)

2. Che il disabile grave possiede la certificazione di cui alla legge 104/1992 art. 3 comma 3. o la certificazione di invalidità ai sensi della legge 18/1980 col punteggio di 100% e il riconoscimento della impossibilità a svolgere atti quotidiani senza aiuto permanente di un accompagnatore;

3. Che il disabile nel periodo di riferimento annualità 2018-2019 e 2020 non è stato ricoverato presso una struttura residenziale;

4. Che il caregiver assicura le seguenti attività di cura e assistenza alla persona assistita:

Allega alla presente:

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del caregiver e del Disabile;

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili" i seguenti documenti:

- Copia del verbale di disabilità grave (art. 3, c. 3 L.104/92) e/o verbale di invalidità con diagnosi del soggetto a cui presta la propria attività di caregiver, da cui si desuma la necessità di aiuto permanente;

- Copia Codice IBAN su cui accreditare il contributo.

Firma Caregiver

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sig./La sig.ra _____ autorizza al trattamento dei dati inclusi quelli di natura sanitari, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata.

Firma Caregiver
