



Città di Vigevano

Provincia di Pavia



Settore Politiche Sociali, Risorse Umane, Programmazione e Partecipate

Servizio Programmazione e Piano Zona

AMBITO DISTRETTUALE DELLA LOMELLINA - Ufficio di Piano

**AVVISO PUBBLICO
PER L'EROGAZIONE DEL BUONO A SOSTEGNO DELLE PERSONE CON DISABILITÀ
GRAVE O IN CONDIZIONI DI NON AUTOSUFFICIENZA
FNA 2019 - MISURA B2
ANNO 2020 D.G.R. 2720/2019**

PREMESSA

Il presente documento definisce le modalità di erogazione del buono sociale in favore di persone con disabilità grave o in condizioni di non autosufficienza, così come previsto dalla DGR n. 2720 del 23/12/2019 e dalla DGR 2862 del 18/02/2020.

DESTINATARI

Possono beneficiare delle prestazioni previste dal presente Avviso persone che evidenziano gravi limitazioni della capacità funzionale che compromettono significativamente la loro autosufficienza e autonomia personale nelle attività della vita quotidiana, di relazione e sociale.

REQUISITI DI AMMISSIONE

I destinatari devono essere in possesso dei requisiti di seguito elencati:

- Residenza in uno dei Comuni dell'Ambito Distrettuale della Lomellina;
- Attestazione ISEE sociosanitario non superiore ad € 25.000,00 o attestazione ISEE ordinario in caso di minori non superiore ad € 40.000,00;
- Condizione di gravità accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 104/1992 OPPURE beneficiarie dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988.

È consentito derogare alla presentazione dell'attestazione ISEE, se non posseduta dai richiedenti, compilando una specifica dichiarazione di possesso del requisito e l'impegno a produrre l'attestazione ISEE entro 30 giorni dalla data di presentazione della domanda, pena la decadenza del contributo.

Si segnala che per ottenere l'attestazione ISEE, in molti casi, i CAAF sono disponibili anche con modalità on line e che la Dichiarazione può essere anche presentata direttamente dal richiedente per via telematica sul sito INPS, utilizzando il PIN dispositivo.

Il Distretto si riserva ogni verifica, anche in itinere, dei documenti e dichiarazioni presentati.

IMPORTO DEI BUONI

L'ambito distrettuale della Lomellina ha strutturato i buoni sociali come segue:

1. In caso di prestazioni di assistenza assicurate dal caregiver familiare potrà essere riconosciuto un Buono Sociale mensile pari a:

Anziani e Adulti

- a. **€ 300,00** se l'interessato ha un valore ISEE sociosanitario fino a 8.000,00
- b. **€ 150,00** se l'interessato ha un valore ISEE sociosanitario da € 8.000,01 a € 25.000,00.

Minori

- c. **€ 300,00** se l'interessato ha un valore ISEE ordinario fino a 8.000,00
- d. **€ 150,00** se l'interessato ha un valore ISEE ordinario da € 8.000,01 a € 40.000,00.

2. In caso di prestazioni di assistenza assicurate dall'assistente familiare, impiegato con regolare contratto, il buono di cui al punto 1 è integrato con:

- a) un ulteriore Buono mensile Sociale pari ad € 50,00 per un monte ore inferiore a 18 ore settimanali;
- b) un ulteriore Buono mensile Sociale pari ad € 100,00 in caso di regolare contratto per un monte ore superiore alle 18 ore settimanali.

3. In caso di frequenza di unità d'offerta semiresidenziali sociosanitarie o sociali (CDD, CDI, CSE, SFA) potrà essere riconosciuto un Buono Sociale mensile pari a **€ 100,00**.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I richiedenti dovranno presentare la propria domanda, secondo lo schema allegato, **a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 30/06/2020.**

La modulistica necessaria a partecipare al presente avviso è reperibile sul sito internet di tutti i Comuni dell'Ambito Distrettuale della Lomellina.

La domanda, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid19, dovrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica fna_lomellina@comune.vigevano.pv.it specificando all'oggetto "Domanda per l'assegnazione di buono sociale a sostegno disabilità grave".

Per maggiori informazioni è possibile contattare i seguenti numeri 0381/299 578 - 584.

Gli interventi sono erogati previa valutazione sociale e/o multidimensionale effettuata con modalità integrata tra ATS e Piano di Zona/Comune e successiva predisposizione di un Progetto individuale sottoscritto dal beneficiario o suo tutore e/o familiare.

Considerata l'emergenza sanitaria in atto e le conseguenti misure straordinarie vigenti, si precisa che la valutazione potrà avvenire anche mediante modalità di lavoro agile e tramite il coinvolgimento del "sistema di cura" della persona con gravissima disabilità - MMG/PDL/Caregiver familiare, Erogatore ADI, Centri specialistici di riferimento - nell'acquisizione ed elaborazione di tutte le informazioni utili al compimento della valutazione.

DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA

Tra tutti i richiedenti aventi i requisiti e che abbiano presentato la domanda nel rispetto dei termini del presente avviso, sarà redatta una graduatoria con priorità per le persone che **non** beneficiano di interventi o di sostegni integrativi di carattere assistenziale erogati da Enti pubblici o privati o da Enti previdenziali.

A titolo esemplificativo, si menzionano gli interventi o sostegni compatibili con la misura:

- Voucher anziani e disabili ex DGR n. 7487/2017 e DGR n. 2564/2019;
- interventi di assistenza domiciliare: Assistenza Domiciliare Integrata, Servizio di Assistenza Domiciliare
- interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare
- ricovero ospedaliero
- ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorni
- sostegni DOPO DI NOI riferiti esclusivamente per canone di locazione o per spese condominiali per persone disabili con progetto di vita indipendente
- prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP ad eccezione di erogazione di specifici contributi;

Le graduatorie saranno definite sulla base di quanto indicato nella DGR 2862/2020 predisponendo le stesse separate per minori/adulti e anziani sulla base degli ISEE presentati qualora non si fosse in grado di garantire l'accesso alla misura per tutte le domande pervenute, secondo i budget previsti nel Piano Operativo approvato dall'Ambito.

In caso di parità di valore ISEE, le domande verranno inserite in base al punteggio ottenuto nella sommatoria della valutazione multidimensionale:

1. scala di valutazione ADL		max punti 5
dipendenza totale	punti 5	
dipendenza severa	punti 3	
dipendenza moderata	punti 2	
dipendenza lieve	punti 1	
autonomia	punti 0	

2. scala di valutazione IADL		max punti 5
dipendenza totale	punti 5	
dipendenza severa	punti 3	
dipendenza moderata	punti 2	
dipendenza lieve	punti 1	
autonomia	punti 0	

In caso di ulteriore parità, si seguirà il criterio dell'antiorità della domanda:

INCOMPATIBILITÀ

L'erogazione della Misura B2 è incompatibile con:

- accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali socio sanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);
- Misura B1;
- contributo da risorse progetti di vita indipendente - PRO.VI - per onere assistente personale regolarmente impiegato;
- ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
- ricovero in riabilitazione/Sub acute/Cure intermedie/Post acuta;
- presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018
- Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex l.r. n. 15/2015.

REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

I buoni saranno assegnati agli aventi titolo secondo i fondi disponibili in base alla proiezione per un anno degli interventi (12 mensilità).

Il beneficio decorrerà dalla data di pubblicazione del bando – periodo maggio 2020/ aprile 2021.

Per una maggiore razionalizzazione con altri contributi (es. B1) da quest'anno la liquidazione avverrà con cadenza periodica posticipata (maggio 2020 – giugno 2020, luglio 2020 – settembre 2020, ottobre 2020 – dicembre 2020, gennaio 2021 – marzo 2021, aprile 2021).

ESCLUSIONE

Qualora per qualsiasi evento (decesso, ricovero definitivo in struttura, ecc.) il beneficiario dovesse interrompere il rapporto lavorativo con l'assistente familiare o l'accudimento da parte del familiare, il buono verrà sospeso dalla data del verificarsi dell'evento.

Il buono sociale sarà sospeso in caso di:

- verificarsi di uno dei casi di incompatibilità;
- perdita anche di uno solo dei requisiti d'accesso.

Il buono verrà altresì sospeso in caso di trasferimento del beneficiario in altro Comune non facente parte dell'Ambito Distrettuale della Lomellina.

L'attuazione dell'intervento segue le regole di omogeneizzazione a livello provinciale definite nella Cabina di Regia di tutti i distretti pavesi con l'ATS.

AVVERTENZE

L'Amministrazione si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 del D.P.R. n. 445/2000).

Ai sensi del GDPR 679/2016, si informa che i dati personali forniti dal dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento in oggetto.

RIFERIMENTI:

Arianna Gibertoni – Tel. 0381/299853 – mail: gr-ufficiodipiano@comune.vigevano.pv.it

Sara Del Castello – Tel. 0382/995636 – mail: sdelcastello@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Elisa Gentini – Tel. 0384/256411 int. 247 - mail: e.gentini@comune.mortara.pv.it

Il Dirigente
Dott.ssa Lorena Corio *

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONO SOCIALE A SOSTEGNO DISABILITA'
GRAVE**

(FNA 2019 DGR 2720 DEL 23/12/2019 e s.m.i.)

SCADENZA 30/06/2020 ORE 12.00

Il/la

sottoscritto/a.....

Nato/a.....C.F.....

Prov..... il.....

Residente..... in

Via.....n°.....

Comune

di.....Cap.....Prov.....

Indicare sempre uno o più numeri di telefono specificando a chi corrispondono (familiare, persona di riferimento ecc.): Tel...../.....Tel...../.....

E-mail di riferimento:

CHIEDE

l'assegnazione del Buono a sostegno della disabilità grave/non autosufficienza a favore di..... C.F..... residente a in Via per:

Anziani e Adulti:

- € 300,00 mensili per prestazioni erogate dal caregiver familiare ISEE sociosanitario fino a € 8.000,00
- € 150,00 mensili per prestazioni erogate dal caregiver familiare ISEE sociosanitario da 8.000,01 a € 25.000,00;

Minori:

- € 300,00 mensili per prestazioni erogate dal caregiver familiare ISEE ordinario fino a € 8.000,00
- € 150,00 mensili per prestazioni erogate dal caregiver familiare ISEE ordinario da 8.000,01 a € 40.000,00;

Ed ulteriore Buono Sociale integrativo di:

- € 50,00 mensili per prestazioni erogate da Assistente Familiare (Badante) assunta con regolare contratto per un monte inferiore a 18 ore settimanali;
- € 100,00 mensili per prestazioni erogate da Assistente Familiare (Badante) assunta con regolare contratto per un monte superiore a 18 ore settimanali;

Oppure Buono Sociale:

- € 100,00 mensili per persone che frequentano Unità d'Offerta semiresidenziali sociosanitarie o sociali (CDD, CDI, CSE, SFA).

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi dell'art. 489 del codice penale (falsità in atti) e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dell'indennità di accompagnamento o della L. 104/1992 art. 3, comma 3 (come da verbale allegato)

- di essere residente nel Comune di e che il nucleo familiare di convivenza risulta così composto:

Cognome e nome	Grado di parentela

DICHIARA inoltre

(barrare le opzioni desiderate)

- di essere in possesso di attestazione ISEE 2020 con scadenza pari ad €;
- oppure
- di possedere il requisito ISEE richiesto con l'impegno a produrre l'attestazione ISEE entro 30 giorni dalla data di scadenza del presente avviso, pena la non procedibilità dell'erogazione del contributo.
- di beneficiare dei seguenti interventi o sostegni integrativi di carattere assistenziale erogati da Enti pubblici o privati o da Enti previdenziali:
 - Voucher anziani e disabili ex DGR n. 7487/2017 e DGR n. 2564/2019;
 - interventi di assistenza domiciliare: Assistenza Domiciliare Integrata, Servizio di Assistenza Domiciliare
 - interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare
 - ricovero ospedaliero
 - ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorni
 - sostegni DOPO DI NOI riferiti esclusivamente per canone di locazione o per spese condominiali per persone disabili con progetto di vita indipendente
 - prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP ad eccezione di erogazione di specifici contributi;
 - altro _____
 - nessuna delle precedenti

DICHIARA infine

- di essere consapevole che, considerata l'emergenza sanitaria in atto e le conseguenti misure straordinarie vigenti, la valutazione potrà avvenire anche mediante modalità di lavoro agile e tramite il coinvolgimento del "sistema di cura" della persona con gravissima disabilità - MMG/PDL/Caregiver familiare, Erogatore ADI, Centri specialistici di riferimento - nell'acquisizione ed elaborazione di tutte le informazioni utili al compimento della valutazione.
- di essere a conoscenza che ai sensi del GDPR 679/2016, i propri dati personali verranno trattati per le esclusive esigenze procedurali e di autorizzare il trattamento degli stessi per le finalità istituzionali riferite all'ottenimento del beneficio di cui alla DGR XI/1253/2019.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale verificarsi di uno degli eventi di **Esclusione** previsti dal bando.

L'eventuale contributo dovrà essere accreditato sul seguente C/C:

Banca Agenzia

IBAN

Intestato a

Note

.....
.....
.....
.....
.....

Data.....

In fede
Il richiedente

Si allegano:

- 1) dichiarazione sostitutiva unica / attestazione ISEE;
- 2) copia verbale invalidità e/o documentazione medica aggiornata;
- 3) copia documento di identità del richiedente e beneficiario;
- 4) contratto Assistente Familiare (badante).

