



COMUNE DI CASALCIPRANO

(Provincia di Campobasso)

Via Vittorio Veneto n.26 - 86010 - Casalciprano - tel.0874/504131 - fax 0874/504944 - e-mail comune.casalciprano@pec.it

AVVISO PUBBLICO

PROGRAMMA ATTUATIVO FNA 2018

SERVIZI ED AZIONI PER PERSONE CON DISABILITA' SEVERA E CON GRAVE NON AUTOSUFFICIENZA ASSISTITE A DOMICILIO.

Si rende noto che

L'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso ha emanato l'Avviso Pubblico "FNA 2018 - Programma attuativo FNA 2018 - Interventi in favore di persone in condizioni di disabilità grave e gravissima assistite a domicilio - e Servizi ed azioni per persone con disabilità severa e con grave non autosufficienza assistite a domicilio e Disciplinare per la realizzazione dell'intervento".

Il Programma ha durata 12 mesi, decorrenti dall'approvazione delle graduatorie dei beneficiari di cui alle lett. A) e B).

Il Programma è finalizzato ad assicurare:

- a persone (adulti e minori), in condizione di disabilità gravissima, un sistema assistenziale domiciliare;
- a minori con gravissima disabilità, percorsi di studio e formativi per l'acquisizione di maggiori livelli d'autonomia;
- ai soggetti che frequentano i Centri Socio Educativi Diurni l'inserimento in attività progettuali, a carattere sperimentale, che favoriscano l'inclusione sociale e l'apprendimento di nuove competenze.

I destinatari del Programma sono:

- A) Persone, adulti e minori, residenti nella Regione Molise, in condizioni di dipendenza vitale che necessitano a domicilio di assistenza continuativa e monitoraggio di carattere socio-sanitario nelle 24 ore, 7 giorni su 7, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche
- B) Minori con gravissima disabilità, riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/'92, residenti nella Regione Molise, già impegnati in percorsi di studio e formativi finalizzati all'acquisizione di competenze per l'autonomia personale e/o sociale, per l'orientamento e mobilità ed all'acquisizione delle capacità che favoriscono l'autonomia comunicativa-relazionale.
- C) Centri Socio Educativi a ciclo diurno, regolarmente autorizzati e/o accreditati, per la realizzazione di attività sperimentali rivolte a soggetti con grave disabilità, che hanno terminato il percorso scolastico, finalizzate al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia.

Il beneficiario e/o i suoi familiari, esprimono una sola preferenza riguardo all'intervento che ritengono possa rispondere in modo migliore alle loro esigenze (vedi modello di domanda).

Per i pazienti di cui alla lettera A:

servizio di assistenza domiciliare (SAD) garantito attraverso cooperativa incaricata dall'Ambito o mediante voucher (per un numero di ore variabili da un minimo di 8 ad un max di 14 settimanali per 52 settimane);

contributo economico per il care giver nell'importo di € 400,00 mensili per 12 mesi;

rimborso quota sociale (€ 38,00 al giorno) **per ricovero di sollievo** (massimo gg. 15) presso una struttura regionale socio-sanitaria o assistenziale, individuata dai familiari;

azioni di supporto individuale (acquisto ausili non previsti dal nomenclatore sanitario, trasporto, ecc...) il cui costo preventivamente autorizzato può essere rimborsato fino ad un max di € 3.000,00 Iva inclusa a 4%.

Per i pazienti di cui alla lett. B:

contributo economico, nella misura massima di € 8000,00 (Iva % inclusa), per minori riconosciuti ai sensi dell'art.3, comma 3 L. 104/92, impiegati in percorsi di studio per interventi funzionali all'acquisizione di autonomie personali e/o sociali, orientamento e mobilità e per l'apprendimento di capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa-relazionale.

L'istanza di ammissione al Programma deve essere redatta utilizzando esclusivamente gli appositi modelli (rispettivamente per la lettera A e per la lettera B) allegati al presente Avviso Pubblico, avendo cura di produrre unitamente la certificazione richiesta.

Tali modelli saranno disponibili presso l'Ufficio di Cittadinanza del Comune di Casalciprano, nonché scaricabili dal sito istituzionale del Comune di Casalciprano, al seguente indirizzo www.comune.casalciprano.cb.it e sul sito dell'Ambito Territoriale Sociale all'indirizzo www.ambitosocialecb.it.

La domanda, in busta chiusa, dovrà essere inviata all'ATS di Campobasso all'indirizzo: "Ufficio di Piano – Via Cavour 5" nelle seguenti modalità:

- inoltrata a mezzo raccomandata A/R (non farà fede il timbro postale, ma la data di ricevimento);
- consegnata a mano;
- inoltrata a mezzo PEC dell'Ambito: comune.campobasso.ambitosociale@pec.it;

entro e non oltre le ore 12,00 del 3 luglio 2019.

Alla domanda dovranno essere allegati:

per i pazienti di cui alla lett. A):

- copia documento di identità in corso di validità del paziente e del suo care giver;
- copia del Verbale della Commissione medica di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18 dell'11/02/1980;
- Scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e) ed h), tutte debitamente firmate, datate (la data non potrà essere antecedente a mesi 6 dalla pubblicazione del presente avviso) e con l'apposizione del timbro del medico certificatore.
- Dette scale, i cui modelli sono allegati al presente Avviso, dovranno essere compilate dal Medico di Medicina Generale sulla base della documentazione specialistica in possesso del paziente ovvero dal Medico specialista del SSN (operante presso struttura pubblica o accreditata);
- Essere in possesso, o di aver presentato richiesta, di ISEE ordinario 2019 relativo al nucleo familiare;
- Certificazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: b), f), g) ed i) attestante la gravità della patologia di appartenenza. Per la patologia di cui alla lett. i) la valutazione dovrà tenere conto dei Domini indicati nell'allegato 2 al Decreto interministeriale del 26 settembre 2016; dette certificazioni dovranno essere effettuate dal MMG con specifica attestazione di aver preso visione di tutta la documentazione sanitaria specialistica in possesso del paziente.

per i pazienti di cui alla lett. B)

- Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Copia certificato di disabilità gravissima, art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- progetto datato e sottoscritto dalla cooperativa o dal professionista che ha redatto il progetto per l'acquisizione dell'autonomia.

Per ulteriori informazioni e per la modulistica rivolgersi presso l'Ufficio di Cittadinanza del Comune di Casalciprano il Giovedì dalle ore 11:20 alle ore 13:20.



Il Sindaco

Eliso CASTELLI