



# Città di Paola

(Prov. di Cosenza)

SETTORE N. 6 - SERVIZI SOCIALI

PEC: [ufficiopdz.comunepaola@pec.it](mailto:ufficiopdz.comunepaola@pec.it)



**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE**

**DISTRETTO SOCIO – ASSISTENZIALE PAOLA- CETRARO**

**ASP COSENZA**

**Comprendente i Comuni di:**

Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Falconara Albanese, Fuscaldo, Guardia Piemontese, Paola, Sangineto, San Lucido

**Comune Capofila: Paola**

Prot. 28084  
Paola, 4 OTT. 2019

**AVVISO PUBBLICO**

**FNA 2015 PROGRAMMA ATTUATIVO**

**SERVIZI DI ASSISTENZA IN FAVORE DI PERSONE**

**NON AUTOSUFFICIENTI IN CONDIZIONI DI DISABILITA' GRAVE E GRAVISSIMA**

**Visto** l'art. 17 della legge 328/2000, che stabilisce che i cittadini possono scegliere di acquistare prestazioni domiciliari socio- assistenziali erogate da gestori privati ed allo scopo accreditati;

**Vista** la D.G.R. 638/2018 della Regione Calabria e in particolare la ripartizione del Fondo per le Non Autosufficienze annualità 2015;

**Considerato** che è in fase di formazione l'albo distrettuale dei soggetti del terzo settore per l'erogazione mediante sistema di voucher, di servizi di assistenza domiciliare in favore di persone non autosufficienti;

**Vista** la progettualità dell'Ambito Paola/ Cetraro- Fondo per la Non Autosufficienza annualità 2015 – DGR 638/2018;

**Visto** il Decreto sindacale n. 9 del 21/01/2019 prot. n. 1165 del 21/01/2019 di individuazione di conferimento dell'incarico funzionale e gestionale di Responsabile di Settore;

## 1- Durata

Il programma ha la durata di un anno.

## 2- Finalità

Il Programma è finalizzato:

- ✓ Ad assicurare un sistema assistenziale domiciliare alle persone, adulti e minori, in condizioni di disabilità grave e gravissima;
- ✓ A favorire l'inclusione sociale e l'apprendimento di nuove competenze dei soggetti che frequentano i Centri Socio Educativi Diurni a ciclo diurno mediante l'inserimento in attività progettuali individualizzate,
- ✓ Alla realizzazione di percorsi di mantenimento e potenziamento delle abilità residue al fine di preservare soddisfacenti livelli di autonomia.

## 3- Destinatari

I destinatari del Programma sono soggetti non autosufficienti senza limiti di età che non godono di altri contributi pubblici, fuorchè le eccezioni previste dalle linee guida FNA 2015. Si specifica inoltre che i fruitori di assistenza domiciliare non potranno usufruire di voucher da utilizzare presso i centri diurni, neanche per attività integrative per particolari periodi dell'anno. Gli stessi dovranno essere residenti in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale Ottimale 2 Paola/Cetraro, in condizione di disabilità grave o gravissima comprese le persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA).

In particolare:

- a) Persone con grave disabilità (Legge 104/92 art.3 comma 3) al fine di garantire un intervento assistenziale, continuativo e globale nella sfera individuale;
- b) Persone in condizione di dipendenza vitale che necessitano a domicilio di assistenza continuativa e monitoraggio a carattere sociosanitario nelle 24h, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico- fisiche, con la compromissione delle funzioni respiratorie, nutrizionali, dello stato di coscienza, privi di autonomia motoria e/o comunque bisognose di assistenza vigile da parte di terza persona per garantire l'integrità psico- fisica;
- c) Famiglie che frequentano Centri Diurni per Disabili autorizzati e non convenzionati per la realizzazione di progetti destinati a persone con grave o gravissima disabilità.

## 4- Azioni di supporto alla persona in condizioni di Disabilità grave o gravissima ed alla sua famiglia

A seguito di valutazione effettuata dall'UVM (Unità di Valutazione Multidimensionale) del Distretto Sanitario Paola – Cetraro si potrà avere accesso ad uno dei seguenti servizi:

1. Servizi Domiciliari (49% delle risorse assegnate): complesso di interventi in favore di persone con disabilità flessibilmente adattate alle concrete esigenze dei singoli utenti, al fine di fornire supporto alla famiglia alleggerendone il carico assistenziale e favorendo la permanenza della persona disabile nel proprio ambiente di vita. Nel dettaglio le azioni prevedono il coinvolgimento delle seguenti figure:
  - a. Assistente familiare ( sostegno nello svolgimento delle attività di vita quotidiana);
  - b. Operatore Socio-Sanitario (OSS) (assistenza diretta e aiuto domestico-alberghiero; intervento igienico sanitario e di carattere sociale).
2. Centri Diurni per Disabili Autorizzati e non convenzionati (49% delle risorse assegnate): Supporto alle famiglie, attraverso i voucher o buoni servizio;

### 5- Modalità di erogazione delle prestazioni

Le prestazioni di cui al precedente articolo saranno erogate gratuitamente ai soggetti il cui reddito non superi la soglia prevista dal sistema di compartecipazione approvato dalla Conferenza dei Sindaci del 22.01.2016 per l'accesso gratuito ai servizi socio – assistenziali. Per condizioni economiche superiori ai limiti di cui sopra, i richiedenti potranno essere ammessi al servizio previa compartecipazione, secondo lo schema sotto riportato:

REDDITO ISEE NUCLEO FAMILIARE		CONTRIBUTO ORARIO
Da € 0,00	A € 12.000,00	ESENTE
Da € 12.000,01	A € 15.000,00	€ 0,50
Da € 15.000,01	A € 18.000,00	€ 1,00
> € 18.000,01		€ 1,50

Modalità di versamento della quota di compartecipazione:

C/C N. 308890

OPPURE

Codice IBAN: IT900538780850000000874209

**Intestato a:**

Comune di Paola Servizio Tesoreria

Largo Mons. Perrimezzi, 6 – 87027 Paola (CS)

**Causale:**

Nome Cognome Assistito

Assistenza domiciliare persone non autosufficienti F.N.A. 2015

Periodo di riferimento: Mese/i di \_\_\_\_\_

Copia dei bollettini pagati dovranno essere acquisiti dai Servizi Sociali del Comune di residenza ed inviati digitalmente (scansione) al Comune Capofila all'indirizzo mail: [ufficiopdz@comune.paola.cs.it](mailto:ufficiopdz@comune.paola.cs.it) entro i primi 5 (cinque) giorni del mese successivo a quello di riferimento.

I Comuni di residenza dovranno vigilare sul corretto e puntuale pagamento della compartecipazione. In caso di mancato versamento o mancata ricezione dello stesso il servizio verrà sospeso.

### 6 – Modalità di ripartizione delle risorse

1. Il costo totale del Progetto ammonta ad Euro 208.960,56 e così di seguito ripartito:

%	Descrizione interventi	Totale prestazioni
49%	Servizio domiciliare a favore delle persone non autosufficienti da 0 a 99 anni (OSS ed Assistente Familiare)	€ 103.769,205 di cui: per OSS: € 62.261,52 (18,00 €/h) 3458 ore totali per Assistente Familiare: € 41.507,68 (15,70 €/h) 2643 ore totali
49%	Supporto famiglie Centri diurni	€ 103.769,205
2%	Copertura spese connesse alle procedure di progettazione e realizzazione delle	€ 1.422,15

	attività del progetto	
	<b>Totale costo progetto</b>	<b>€ 208.960,56</b>

### 7 – Modalità di presentazione della domanda

L'istanza di ammissione al programma deve essere redatta utilizzando esclusivamente l'**apposito modello** (domanda di ammissione allegato A del presente Avviso Pubblico) avendo cura di produrre unitamente la certificazione in esso richiesta. Tale modello è disponibile presso tutti i Comuni facenti parte dell'Ambito Territoriale Ottimale 2 Paola/Cetraro, nonché scaricabile all'indirizzo [www.comune.paola.cs.it](http://www.comune.paola.cs.it) dal sito istituzionale del Comune di Paola (Capofila).

L'istanza dovrà essere presentata all'Ufficio Servizi Sociali dei Comuni di residenza **entro e non oltre il 23 ottobre 2019 alle ore 12.00.**

Entro 7 giorni dalla scadenza, i Comuni afferenti all'ATO 2 Paola/Cetraro dovranno trasmettere le istanze pervenute al Comune Capofila all'indirizzo pec: [ufficiopdz.comunepaola@pec.it](mailto:ufficiopdz.comunepaola@pec.it) o consegnati al Protocollo Generale del Comune di Paola.

In caso di ritardi nella trasmissione delle istanze da parte dei Comuni, il Comune Capofila non si assumerà la responsabilità di eventuali esclusioni.

Le domande acquisite saranno sottoposte a valutazione dell'UVM e in seguito prese in carico.

Potranno essere accolte istanze di accesso al servizio anche oltre il termine di cui sopra, nell'ipotesi dell'insorgenza di gravi patologie o stati di handicap e in presenza di disponibilità di posti.

Le istanze valutate dall'UVM e ritenute eleggibili, in caso di mancanza di ore/fondi disponibili andranno a costituire una lista d'attesa a scorrimento basata sulla gravità dei casi

Il servizio di cui al presente avviso potrà cessare nei seguenti casi:

- Rinuncia scritta dell'utente o familiare di riferimento;
- Trasferimento della residenza o domicilio da parte del beneficiario in comuni al di fuori del territorio distrettuale;
- Decesso dell'assistito;
- Accoglienza in strutture residenziali dell'utente;
- Termine del PAI;
- Utente beneficiario di finanziamenti e servizi di natura socio- assistenziale successivi all'ammissione;
- Qualora vengano meno i requisiti di ammissione al servizio;
- Sospensione, per qualsiasi causa del servizio a cura del Comune Capofila dell'ATO 2 Paola/Cetraro.

Allegati:

- Allegato A "Domanda di ammissione – FNA 2015
- Informativa privacy ex artt. 13, 14 reg. (ue) 2016/679 e d.lgs n. 196/03 per come modificato e integrato dal d.lgs. n. 101/18

Il Responsabile di Settore  
Avv. Annalisa Anidella