Comune di Scilla
Provincia di Reggio Calabria
* * * * *
Servizi Sociali

13-03-2013 27-03-2013

In esecuzione della determinazione RG 72/2013

SI RENDE NOTO

E' INDETTO AVVISO PUBBLICO PER SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE RIVOLTO A PERSONE ANZIANE E DISABILI NELL'AMBITO DEL PIANIO DISTRETTUALE PER I SERVIZI SOCIALI

Al fine di garantire gli obiettivi previsti dalla L.R .n. 23 del 25/12/2003, in esecuzione del Piano degli Interventi approvato dalla Regione Calabria ed in attuazione delle DGR770/08 e 360/09, il Comune di Scilla, con deliberazione G.C. n° 32/2013, ha approvato il Piano degli interventi per l'inclusione sociale annualità 2013. Nell'ambito del predetto piano l'Ente darà avvio ad un servizio di assistenza domiciliare ad anziani e persone disabili, non autosufficienti, e comunque con difficoltà di autonomia, mediante l'impiego di n° 12 operatori/operatrici, donne/adulti che versano in disagiate condizioni socio – economiche.

Il servizio ha la durata di mesi 5 ed ha come scopo di fornire assistenza domiciliare ad anziani e disabili gravi da individuarsi mediante il presente avviso.

TIPOLOGIA SERVIZIO

Le attività domiciliari di assistenza sono le seguenti:

1. Aiuto per il governo della casa , pulizia, (cura e riordino dell'abitazione, lavatura e stiratura di piccolo bucato) spesa, commissioni di vario genere;
2. aiuto per la preparazione dei pasti;
3. aiuto per l'assunzione dei pasti ;
4. aiuto per l'igiene personale;
5. promozione della socializzazione e dell'autonomia dell'anziano disabile;
6. accompagnamento in caso di necessità di spostamenti dell'anziano, dell'inabile e del disabile (visite a parenti,visite mediche, riscossione pensione, passeggiate ecc.).

DESTINATARI

Possono richiedere il servizio di assistenza domiciliare i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

1. residenza nel Comune di Scilla;
2. inabilità totale, derivante da una o più minorazioni fisiche o psichiche, e/o anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti;
3. non essere ricoverato in un istituto pubblico o privato convenzionato,
4. impossibilità di compiere gli atti quotidiani della vita ovvero impossibilitati alla deambulazione.

L'accertamento del possesso dei requisiti prescritti, ai fini dell'accessibilità alle prestazioni ed ai servizi in argomento è svolta dalle Aziende Sanitarie Provinciali territorialmente competenti

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Per accedere al servizio va presentata domanda presso il Comune di Scilla da parte dell'interessato o da un suo familiare nel caso in cui l'interessato è impossibilitato. Il Comune accoglierà le istanze e procederà alla redazione di una apposita graduatoria dei beneficiari secondo i seguenti criteri:

Età:

Anni da 65 a 70	Punti: 1
Anni da 71 a 75	Punti: 2
Anni da 76 ad 80	Punti: 4
Anni da 81 a 85	Punti: 6
Anni da 86 a 90	Punti: 8
Anni oltre 91	Punti: 10

Reddito ISEE anno 2011 riferito all'intero nucleo familiare:

da € 0 ad € 2.500,00	punti 4
da € 2.501,00 ad € 5.000,00	punti 3
da € 5.001,00 ad € 7.500,00	punti 2
da € 7.501,00 ad € 10.000,00	punti 1
oltre € 10.001,00	Punti: 0

Situazione familiare:

Anziano/a non autosufficiente solo/a senza figli	Punti: 15
Anziano/a non autosufficiente solo/a con figli residenti fuori Comune	Punti: 12
Anziano/a non autosufficiente con coniuge anziano senza figli	Punti: 8
Anziano/a non autosufficiente con coniuge anziano con figli residenti fuori comune	Punti: 4
Anziano/a non autosufficiente convivente con nucleo parentale	Punti: 2

Invalidità:

Invalidità al 100% senza accompagnamento e/o stato handicap grave ai sensi della legge 104/92	Punti: 15

Qualora si dovessero verificare casi di parità di punteggio la precedenza verrà data all'utente con maggiore età e in caso di ulteriore parità avrà precedenza l'utente con reddito minore. Per l'assegnazione dei punteggi si fa riferimento alla situazione esistente alla data di scadenza per la presentazione della domanda. Potranno beneficiare del servizio di assistenza domiciliare le **prime 24 persone in graduatoria**.

La domanda per usufruire del servizio di assistenza domiciliare dovrà contenere:

- Dichiarazione di non usufruire di altro servizio di assistenza da parte del comune o dei servizi sociali di zona;
- Dichiarazione relativa alla propria situazione familiare.

e deve essere redatta sull'apposito modulo predisposto dal Comune (scaricabile dal sito internet www.comune.scilla.rc.it)

La domanda dovrà pervenire, con qualsiasi mezzo, entro e non oltre il **28 marzo 2013 ore 12.00.**

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute fuori termine o prive della documentazione richiesta.

Alla stessa domanda andranno allegati i seguenti documenti:

- Autocertificazione stato di famiglia;
- Modello ISEE riferimento al reddito percepito nell'anno 2011;
- Certificazione attestante le patologie esistenti ed invalidità rilasciata da competente struttura sanitaria;
- Copia del documento di riconoscimento

I richiedenti le cui dichiarazioni risultino mendaci possono incorrere nelle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti.

Le graduatorie saranno pubblicate all'albo pretorio del Comune.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali rilasciati dai soggetti che formulano l'istanza saranno raccolti presso il Comune e trattati esclusivamente per le finalità di gestione del relativo progetto.

Per maggiori informazioni è possibile contattare, dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00 i seguenti numeri telefonici: 0965/754003. Il presente avviso sarà pubblicato all'Albo Pretorio http://alboscilla.asmenet.it del Comune di Scilla, sul sito web del comune www.comune.scilla.rc.it.

Il Responsabile del procedimento è l'istruttore-assistente sociale sig.ra Bellantoni Chiara Antonia

SCILLA 13.3.2013

Al Comune di Scilla

OGGETTO: Richiesta servizio Assistenza Domiciliare anziani e diversamente abili.

Il/la sottocritt_ _____ nat_ a _____

il_____ e residente a Scilla in Via_____n°_____

Codice fiscale_____ Recapito Telefonico _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a ad usufruire del servizio di assistenza domiciliare per la realizzazione del progetto proposto dal Comune di Scilla finanziato dalla Regione Calabria, Dipartimento Politiche Sociali ai sensi delle DGR n. 770/08 e n. 360/09.
A tal fine

DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di Scilla,
2. di essere totalmente inabile, per inabilità derivante da una o più minorazioni fisiche o psichiche;
3. di non essere ricoverato in un istituto pubblico o privato convenzionato,
4. di essere impossibilitato a compiere gli atti quotidiani della vita ovvero impossibilitato alla deambulazione;
5. e di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni:

Età:

- Anni da 65 a 70
- Anni da 71 a 75
- Anni da 76 ad 80
- Anni da 81 a 85
- Anni da 86 a 90
- Anni oltre 91

Reddito ISEE anno 2011 riferito all'intero nucleo familiare:

- da € 0 ad € 2.500,00
- da € 2.501,00 ad € 5.000,00
- da € 5.001,00 ad € 7.500,00
- da € 7.501,00 ad € 10.000,00
- oltre € 10.001,00

Situazione familiare:

- Anziano/a non autosufficiente solo/a senza figli
- Anziano/a non autosufficiente solo/a con figli residenti fuori Comune
- Anziano/a non autosufficiente con coniuge anziano senza figli
- Anziano/a non autosufficiente con coniuge anziano con figli residenti fuori comune
- Anziano/a non autosufficiente convivente con nucleo parentale

Invalidità:

- Invalidità al 100% e/o stato handicap grave ai sensi della legge 104/92

Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo familiare è composto per come segue:

Cognome Nome	Data di nascita	Grado di parentela	Convivente: SI/NO

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di non usufruire di altro servizio di assistenza da parte del comune o dei servizi sociali di zona. Il/la sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).
E' informato ed autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs n. 196/2003.

(Luogo e data) (firma del richiedente)

Si allega in copia fotostatica: 1)documento di riconoscimento; 2) Autocertificazione stato di famiglia; 3)documentazione attestante il REDDITO ISEE; 4)Certificazione relativa allo STATO DI INVALIDITA' e/o HANDICAP.