



COMUNE DI LETOJANNI

CITTÁ METROPOLITANA DI MESSINA

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D-32 TAORMINA

AVVISO

Approvato con Determina del Distretto S.S. D32 N. 1637 del 28/12/2023

[N.prot 3657 del 20/03/2024](#)

AVVISO PUBBLICO: IMPLEMENTAZIONE DELLE PRESTAZIONI DI NATURA ASSISTENZIALE ATTIVATE NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA A SOGGETTI ULTRASESSANTACINQUENNI NON AUTOSUFFICIENTI DEL COMUNE DI LETOJANNI – Piano di Zona 2018/2019 – 2019/2020

Il Dirigente dell'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune di Letojanni

RENDE NOTO

- Che la legge 328/2000 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali” ed in particolare l’art.18 prevede l’adozione del piano nazionale e dei piani regionali degli interventi e dei servizi sociali;
- Che la Giunta Regionale con deliberazione n.377 del 12 ottobre 2018 ha approvato le “Linee Guida per l’attuazione delle politiche sociali regionali 2018/2019”;
- Che con Decreto Presidenziale del 26 novembre 2018 n.699/Serv.4/S.G. pubblicato nella G.U.R.S. del 07 dicembre 2018, è stato approvato il documento “Linee Guida per l’attuazione delle politiche sociali regionali 2018/2019”;
- Che con D.D.G. n.2469 del 04 dicembre 2018, sono state ripartite le somme da assegnare ai Distretti Socio Sanitari ed alle Aree omogenee distrettuali, istituiti in attuazione della Legge 328/2000 per la redazione dei Piani di Zona distrettuali anno 2018/2019;
- Che con il richiamato decreto 2469/2018, al Comune Capofila Taormina del Distretto Socio-Sanitario n.32, è stato assegnata la somma complessivamente di €498.587,44, di cui Azione n.2 “Assistenza Domiciliare in ADI – Azioni non autosufficienti” pari € 335.533,59.
- Che secondo le indicazioni del DDG n. 1911 del 04/11/2019 del Dipartimento Regionale della famiglia e delle politiche sociali, il Distretto sociosanitario N.32 è stato ammesso al finanziamento per l’implementazione delle prestazioni di natura assistenziale del servizio di Assistenza Domiciliare Integrata, per l’importo di € 411.784,72.

- Che secondo nota prot. n.46867 del 13.11.2023 il Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali Servizio 5 – Legge 328/2000 e succ. modifiche e integrazioni – “Ufficio Piano, Terzo Settore, Pari Opportunità, Antidiscriminazione e violenza di genere” il Distretto sociosanitario n.32 ha ottenuto parere di congruità n.36 del 31.10.2023 e la contestuale approvazione definitiva del Piano di Zona 2019/2020.
- Che con nota prot. n.49981 del 01.12.2021 è stato emesso in favore del Distretto Sociosanitario n.32 mandato di pagamento n.103 pari ad €382.071,60, relativo alla prima annualità del Piano di Zona 2019/2020.
- Che per la prima annualità l’ammontare destinato all’Azione 2 “ADI – Assistenza Domiciliare Integrata” è pari a €57.854,75.
- Che si propone di intensificare e consolidare il servizio ADI, per le persone ultrasessantacinquenni residenti nei comuni del Distretto S.S. N.32, bisognevoli di assistenza continuativa per la quale la condizione di non autosufficienza è stata certificata dall’Unità di valutazione multidimensionale operante nel distretto, integrata con i servizi sociali comunali e l’ASP di riferimento.

Articolo 1. Finalità

Le prestazioni di natura socio-assistenziale che saranno erogate a potenziamento e/o integrazione dell’ADI e dell’ASP territoriale in questo Comune saranno rese dalle figure OSA e OSS a favore Anziani in condizioni di non autosufficienza.

Articolo 2. Attività del servizio

- Favorire la permanenza dell’utente nel proprio ambiente naturale, evitando modifiche alla sua normale vita di relazione;
- Supportare i membri della famiglia e sollevarli nei carichi assistenziali, pur coinvolgendoli attivamente e responsabilizzandoli nella gestione del percorso di cura;
- Personalizzare delle prestazioni con la massima integrazione di tutte le risorse disponibili;
- Evitare l’istituzionalizzazione o l’ospedalizzazione impropria, favorendo, all’opposto, le dimissioni dai luoghi di ricovero;
- Offrire al paziente accolto in ADI un servizio multidisciplinare che gli garantisca la copertura di quei bisogni di natura socio-assistenziale non coperti dal servizio sanitario.

Articolo 3. Requisiti per l’ammissione

Possono inoltrare richiesta di assistenza i cittadini ultrasessantacinquenni residenti nel Comune di Letojanni in condizione di non autosufficienza e bisognevoli di assistenza continuativa, per l'erogazione di servizio OSS e OSA.

- L’istanza redatta su specifico modulo disponibile presso l’Ufficio Servizi sociali del Comune di Letojanni o scaricabile sul sito dello stesso (<https://www.comune.letojanni.me.it>) dovrà essere corredata da:

- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Documentazione medica attestante la condizione di disabilità grave ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3;
- Eventuale Certificazione attestante invalidità civile al 100%;

- Autocertificazione assenza/presenza condanne penali e carichi pendenti;
- Attestazione ISEE completa di D S U (Dichiarazione Sostitutiva Unica).
- Documentazione attestante la condizione economica complessiva avuta nell'anno 2023
- mod. CUD - [] mod. 730 - [] mod. UNICO - [] mod. o bis m

Art. 4: Modalità di presentazione della domanda

Potranno essere ammessi i beneficiari su tutto il Comune di Letojanni e le istanze saranno accolte fino ad esaurimento somme. La graduatoria verrà redatta secondo arrivo delle istanze.

L'istanza dovrà essere trasmessa, mediante posta certificata al seguente indirizzo pec:
protocollo@pec.comune.letojanni.me.it

**Il Dirigente dell'Uffici del Servizio Sociale
F.to Dott. ssa Caterina Ceruso**

Allegato 1

Spett.le Responsabile Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Richiesta attivazione servizio di Assistenza Domiciliare Sociale

Il/La sottoscritto/a (I) _____ (Per conto di _____)
_____) Nato a _____ il
_____ CF _____ Residente a _____ (_____) via
_____ Tel _____ cittadinanza
_____ Domicilio (se diverso dalla residenza) Città
_____ (_____) via _____

Chiede

l'attivazione del **Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale**

anziani

famiglie multiproblematiche

famiglie di disabili gravi

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la presentazione dell'istanza non costituisce titolo o diritto all'erogazione di quanto richiesto.

A TAL FINE DICHIARA

- Di impegnarsi a comunicare entro dieci giorni ogni variazione dei requisiti che danno titolo al percepimento del presente servizio.
- Che le dichiarazioni riportate sono rese ai sensi del D.P.R. n° 445/2000;
- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del sopracitato D.P.R. 445/2000
- Di autorizzare il Comune di Letojanni al trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento del provvedimento ai sensi della L. 675/96 e ss.mm.ii.. Autorizza altresì, ove necessario, l'informazione e l'eventuale coinvolgimento dei soggetti obbligati.

Allega:

Fotocopia documento di riconoscimento;

Documentazione medica attestante la condizione di disabilità grave ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3;

Eventuale Certificazione attestante invalidità civile al 100%;

Autocertificazione assenza/presenza condanne penali e carichi pendenti;

Attestazione ISEE completa di D S U (Dichiarazione Sostitutiva Unica).

Documentazione attestante la condizione economica complessiva avuta nell'anno 2023

mod. CUD - mod. 730 - mod. UNICO - mod. o bis m

Letojanni, lì _____

FIRMA

(1) La domanda, nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute o, di impedimento a firmare (per analfabetismo o impedimento fisico) può essere resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da un parente fino al terzo grado.