



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Comuni di Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

## AVVISO PUBBLICO

### PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE PER ANZIANI E PERSONE CON DISABILITÀ

#### IL RESPONSABILE

- **Vista** la Determinazione n. 1792 del 22/10/2019 di Approvazione dello schema di Avviso Pubblico per la presentazione di domande per l'accesso al Servizio di Assistenza Domiciliare Anziani e Disabili e relativo schema di domanda

#### RENDE NOTO

che i cittadini anziani e disabili residenti nei Comuni afferenti all'Ambito N 22 in condizioni di autonomia personale e sociale ridotta o compromessa legate all'età, all'eventuale patologia, con condizioni sociali e familiari precarie, con una rete familiare e /o di vicinato debole o assente, potranno presentare istanza per essere ammessi alla fruizione del servizio di Assistenza Domiciliare. Tale servizio, intende offrire alle persone anziane e/o disabili un sostegno domiciliare finalizzato a migliorarne il benessere e la qualità della vita.

La domanda di partecipazione, presentata dall'interessato, da un familiare entro il 4° grado o da una persona esercente le funzioni legali di tutela ( tutore/ curatore/ amministratore di sostegno), dovrà essere presentata **entro le ore 12.00 del giorno 18/11/2019**, al Protocollo Generale del Comune di residenza.

Il modulo di domanda è reperibile, in allegato all'Avviso, all'Albo Pretorio dei Comuni o scaricabile dal Siti Web Istituzionali.

#### FINALITÀ E TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO

Il servizio si rivolge a soggetti residenti nei sei Comuni dell'Ambito Territoriale N 22 bisognosi di aiuto nella gestione di sé, dell'ambiente di vita, delle relazioni e nella realizzazione di semplici attività esterne. In particolare il servizio è destinato a:

- aiuto alla persona nello svolgimento delle normali attività quotidiane;
- prestazioni di aiuto per famiglie che assumono compiti di accoglienza e di cura di diversamente abili fisici, psichici e sensoriali e di anziani.
- aiuto per l'igiene e la cura della persona;
- aiuto per la pulizia della casa;
- lavaggio e cambio della biancheria;
- preparazione dei pasti;
- aiuto nello svolgimento di pratiche amministrative e di accompagnamento presso uffici; attività di accompagnamento presso familiari e vicini e presso luoghi di interesse culturale o sportivo, finalizzata a mantenere o ristabilire relazioni affettive e sociali;

#### DESTINATARI

Sono ammessi ai servizi di cui al presente bando

- persone ultrasessantacinquenni in condizioni di fragilità sociale





# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Comuni di Brusciiano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

• persone di età compresa tra 0 e 64 anni con disabilità certificata dal Servizio competente dell'Azienda Sanitaria Locale, il cui stato di disabilità è certificata ai sensi dell'art.3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 o in possesso di decreto di invalidità residenti in uno dei comuni dell'Ambito Territoriale N22. Sono esclusi coloro che usufruiscono di assistenza domiciliare integrata, assegno di cura, servizi semiresidenziali e residenziali sia socio sanitari che socio assistenziali.

## MODALITÀ D'ACCESSO

La domanda di partecipazione, presentata dall'interessato, da un familiare entro il 4° grado o da una persona esercente le funzioni legali di tutela dell'anziano ( tutore/ curatore/ amministratore di sostegno), dovrà essere corredata dalla seguente documentazione, pena l'esclusione:

- persone con disabilità: certificazione sanitaria ai sensi dell'art. 3, Legge 104/92;
- attestazione ISEE rilasciata ai sensi della vigente normativa;
- copia documento d'identità del richiedente in corso di validità, o di colui che presenta istanza, se diverso dal richiedente.

## GRADUATORIA E COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA

Le domande pervenute saranno valutate e verranno redatte ed approvate, con determina dal Responsabile dell'Ufficio di Piano, due graduatorie secondo i seguenti criteri di accesso, a parità di punteggio avrà accesso l'utente con ISEE inferiore, a parità di ISEE e di punteggio avrà priorità l'utente che avrà presentato per primo l'istanza seguendo l'ordine cronologico del protocollo:

### DISABILI

#### A) ETÀ

Dal 18° anno compiuto al 30° anno compiuto	1 punto
Dal 31° anno compiuto al 50° anno compiuto	3 punto
Dal 51° anno compiuto al 64° anno compiuto	5 punto

#### B) CONDIZIONI FAMILIARI

Disabile che vive solo senza rete parentale	10 punti
Disabile con rete parentale parzialmente presente nel Comune	8 punti
Disabile con rete parentale residenti fuori dal Comune	6 punti

#### C) CONDIZIONI SOCIO-AMBIENTALI ED ECONOMICHE

Condizioni Abitative:

Casa situata in zona periferica	5 punti
Casa situata in zona centrale	2 punti

Condizione Economica:

I.S.E.E. del nucleo familiare	PUNTI (max 5)
DA € 0,00 A € 5.000,00	5
DA € 5.000,01 A € 10.000,00	4
DA € 10.000,01 A € 15.000,00	3



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Comuni di Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

DA € 15.000,01 A € 20.000,00	2
Oltre € 20.000,00	1

## D) GRADO DI DISABILITÀ

I. 104/92 art. 3, comma 3	<b>15 Punti</b>
I. 104/92 art. 3, comma 1	<b>10 Punti</b>
certificato di invalidità dal 75% al 100%	<b>5 Punti</b>
certificato di invalidità fino al 74%	<b>2 Punti</b>

## ANZIANI

### A) ETÀ

Dal 65° anno compiuto al 70° anno compiuto	<b>1 punto</b>
Dal 71° anno compiuto al 75° anno compiuto	<b>3 punto</b>
Dal 76° anno compiuto in poi	<b>5 punto</b>

### B) CONDIZIONI FAMILIARI

Anziano che vive solo senza rete parentale	<b>10 punti</b>
Anziano che vive con coniuge e/o figli o altri familiari non autosufficienti	<b>8 punti</b>
Anziano che vive solo con figli residenti fuori dal Comune	<b>6 punti</b>
Anziano che vive con coniuge autosufficiente e con figli fuori dal Comune	<b>5 punti</b>
Anziano che vive solo con figli residenti nel Comune	<b>4 punti</b>

### C) CONDIZIONI SOCIO-AMBIENTALI ED ECONOMICHE

#### Condizioni Abitative:

Casa situata in zona periferica	<b>5 punti</b>
Casa situata in zona centrale	<b>2 punti</b>

#### Condizione Economica:

I.S.E.E. del nucleo familiare	PUNTI (max 5)
DA € 0,00 A € 5.000,00	<b>5</b>
DA €5.000,01 A € 10.000,00	<b>4</b>
DA € 10.000,01 A €15.000,00	<b>3</b>
DA € 15.000,01 A € 20.000,00	<b>2</b>
Oltre € 20.000,00	<b>1</b>

L'utente è tenuto a corrispondere una quota di compartecipazione al costo del servizio così come dal Regolamento d'Ambito, in relazione al valore ISEE del nucleo familiare on corso di validità. Il costo della tariffa oraria per singola ora di prestazione è pari ad € 18.00.

Il valore della compartecipazione sarà così determinato:



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Comuni di Brusciiano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

VALORE ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE	VALORE ORAIO DELLA COMPARTECIPAZIONE AL COSTO DELLA PRESTAZIONE
minore o uguale a € 10.555,98	Compartecipazione non dovuta
maggiore di € 28.691,86	18 €/h
€ 10.555,98 < ISEE richiedente < € 28.691,86	(ISEE richiedente - ISEEo)/€ 28.691,86 * 18 €/h

L'utente ammesso in graduatoria dovrà corrispondere, se dovuto, l'importo della compartecipazione come quantificato dall'ufficio servizi sociali competente per territorio di residenza. Il servizio sarà attivato esclusivamente dopo la verifica dell'effettivo versamento della quota dovuta, nel mese precedente.

## SCORRIMENTO

In caso di rinuncia decesso, trasferimento si procederà allo scorrimento delle lista d'attesa.

## DIRITTO DI ACCESSO AI SERVIZI

Il diritto ad usufruire dei servizi **viene meno** nei seguenti casi:

- ricovero definitivo in strutture residenziali per anziani;
- ricovero di sollievo in strutture residenziali per anziani per un periodo di tempo superiore a n. 30 giorni consecutivi;
- ricovero in ospedale e/o presso strutture riabilitative per un periodo di tempo superiore a n. 30 giorni consecutivi.

## OBBLIGHI DEI RICHIEDENTI

Il richiedente del servizio ha l'obbligo di comunicare all'assistente sociale incaricata qualsiasi variazione di dati e/o informazioni significative per l'organizzazione del servizio (es. ingresso in struttura, riconoscimento di servizi o prestazioni incompatibili con il presente bando, decesso).

Nel periodo di durata dei servizi il beneficiario, o in alternativa il familiare referente, si impegna a comunicare le variazioni suddette, entro e non oltre 10 giorni.

## TUTELA DELLA PRIVACY

I dati di cui l'Ambito N22 entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D. Lgs. n. 196/2003 e ss.ii.e mm.;e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo.

Il titolare del trattamento è l'Ambito N22; il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio di Piano Ambito N22;

In ogni momento sarà possibile esercitare i diritti sanciti dalle normative in vigore nei confronti del titolare del trattamento, rivolgendosi all' Ufficio di Piano e indirizzando ogni comunicazione in merito all'attenzione del Responsabile dell'Ambito N22, indicando espressamente il riferimento al procedimento relativo al presente Avviso.



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Comuni di Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

## DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

Ufficio Servizi Sociali

Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

per se stesso

O nella qualità di  figlio/a ,  tutore,  curatore,  altro ( specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per conto del/della

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso e/o mobile \_\_\_\_\_

di usufruire del Servizio di **Assistenza Domiciliare**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

### DICHIARA

1)Di essere in possesso dei requisiti richiesti di cui all'Avviso Pubblico, nello specifico:

#### ETÁ

Dal 65° anno compiuto al 70° anno compiuto	
Dal 71° anno compiuto al 75° anno compiuto	
Dal 76° anno compiuto in poi	

#### CONDIZIONI FAMILIARI

Anziano che vive solo senza rete parentale	
Anziano che vive con coniuge e/o figli o altri familiari non autosufficienti	
Anziano che vive solo con figli residenti fuori dal Comune	
Anziano che vive con coniuge autosufficiente e con figli fuori dal Comune	
Anziano che vive solo con figli residenti nel Comune	



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Comuni di Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

## CONDIZIONI ABITATIVE

Casa situata in zona periferica	
Casa situata in zona centrale	

## CONDIZIONE ECONOMICA

<b>I.S.E.E. del nucleo familiare</b>	
DA € 0,00 A € 5.000,00	
DA € 5.000,01 A € 10.000,00	
DA € 10.000,01 A € 15.000,00	
DA € 15.000,01 A € 20.000,00	
Oltre € 20.000,00	

## Allegati

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- Certificazione ISEE
- Altra certificazione (specificare) \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.*

*Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del Regolamento U.E. n. 676/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.*

Firma



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Comuni di Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

## DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DISABILI

Ufficio Servizi Sociali  
Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

per se stesso

O nella qualità di  figlio/a ,  tutore,  curatore,  altro ( specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per conto del/della

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso e/o mobile \_\_\_\_\_

di usufruire del Servizio di **Assistenza Domiciliare**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

### DICHIARA

1)Di essere in possesso dei requisiti richiesti di cui all'Avviso Pubblico, nello specifico:

#### ETÁ

Dal 18° anno compiuto al 30° anno compiuto	
Dal 31° anno compiuto al 50° anno compiuto	
Dal 51° anno compiuto al 64° anno compiuto	

#### CONDIZIONI FAMILIARI

Disabile che vive solo senza rete parentale	
Disabile con rete parentale parzialmente presente nel Comune	
Disabile con rete parentale residenti fuori dal Comune	

#### CONDIZIONI ABITATIVE

Casa situata in zona periferica	
Casa situata in zona centrale	



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Comuni di Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

## CONDIZIONE ECONOMICA

I.S.E.E. del nucleo familiare	
DA € 0,00 A € 5.000,00	
DA € 5.000,01 A € 10.000,00	
DA € 10.000,01 A € 15.000,00	
DA € 15.000,01 A € 20.000,00	
Oltre € 20.000,00	

## D) GRADO DI DISABILITÀ

l. 104/92 art. 3, comma 3	
l. 104/92 art. 3, comma 1	
Indennità di accompagnamento dal 75% al 100%	
Indennità di accompagnamento fino al 74%	

### Allegati

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- - Certificazione ISEE;
- Certificazione sanitaria ai sensi dell'art. 3, Legge 104/92 o certificato di invalidità;

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.*

*Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del Regolamento U.E. n. 676/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.*

Firma

Buongiorno, alla c.a. del

- Sig. Sindaco
- Assessore Servizi Sociali
- Responsabile Servizi Sociali

in allegato:

- Avviso Pubblico
- Modello di domanda anziani
- Modello di domanda disabili

per il sito web istituzionale del Comune da pubblicare con il titolo:

**Avviso Pubblico per la presentazione delle domande per l'accesso al Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale per anziani e persone con disabilità.**

***Distinti saluti***

Ambito Territoriale N 22  
Responsabile Ufficio di Piano  
**Dott.ssa Iolanda Marrazzo**