DISTRETTO SOCIALE
Bassa Sabina

CONSORZIO SOCIALE DELLA BASSA SABINA
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE RI 2

Comuni di: Cantalupo in Sabina, Casperia, Collevecchio, Configni, Cottanello, Forano, Magliano Sabina, Mompeo, Montasola, Montebuono, Montopoli di Sabina, Poggio Catino, Poggio Mirteto, Roccantica, Salisano, Selci Sabino, Stimigliano, Tarano, Torri in Sabina, Vacone.

Determinazione del Direttore f.f. del Consorzio Sociale della Bassa Sabina n. 117 del 22.12.2023

Piano Sociale di Zona – Livelli Essenziali delle Prestazioni Sociali (LEPS)
SERVIZIO PUBBLICO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DISTRETTUALE

AVVISO PUBBLICO

Prot. 22 del 4 gennaio 2024

Il responsabile dell' Ufficio di Piano comunica che

entro il 16 febbraio 2024

è possibile presentare la richiesta per l'assegnazione del
Titolo di Cura ed Assistenza Domiciliare (T.C.A.) 2024

1. DESTINATARI

Possono richiedere l'assegnazione del T.C.A., per l'accesso al Servizio di Assistenza domiciliare distrettuale, i residenti in uno dei Comuni compresi nel Distretto Sociale della Bassa Sabina ed in particolare:

- le persone anziane in condizione di totale o parziale non autosufficienza;
- le persone con disabilità anche di minore età.

2. MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La richiesta, compilata sul modello predisposto allegato al presente avviso, dovrà essere presentata entro il 16 febbraio 2024 presso l'Ufficio Protocollo del Consorzio Sociale della Bassa Sabina o del proprio Comune di residenza.

I Comuni dovranno trasmettere al Consorzio Sociale della Bassa Sabina le richieste originali pervenute entro il giorno 23 febbraio 2024 accompagnate da un elenco comprendente per ognuna il numero e la data di protocollo.

Alla richiesta dovrà essere allegato, **pena l'esclusione:**

1. l'Attestazione ISEE 2024 in corso di validità ai sensi del DPCM n. 159/2013, per prestazioni agevolate di natura socio sanitaria (art. 6 del DPCM 159/2013) o nel caso in cui il potenziale beneficiario sia minorenne, per prestazioni agevolate rivolte a minorenni (art. 7 del DPCM 159/2013), utilizzando una delle seguenti modalità:
   a. presentazione dell'attestazione ISEE 2024 allegandola alla richiesta;
   b. dichiarazione di aver presentato all'INPS la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) 2024 entro la data di presentazione della richiesta, in questo caso l'attestazione ISEE sarà acquisita dall'Ufficio di Piano direttamente dalla piattaforma INPS.
2. la eventuale **Certificazione di invalidità e/o certificazione di grave disabilità ai sensi della L. 104/92** nel caso in cui il potenziale beneficiario abbia meno di 65 anni;
3. la copia del **documento di identità del potenziale beneficiario e del richiedente** qualora non coincidano.

ATTENZIONE: al fine di procedere in tempi brevi alla definizione degli aventi diritto e alla conseguente assegnazione dei T.C.A., le richieste non complete degli allegati su elencati verranno escluse dall'istruttoria senza possibilità di integrazione successivamente al termine di presentazione ad eccezione dell'Attestazione Isee nei limiti di quanto prescritto.

I modelli di richiesta sono disponibili presso tutti i Comuni del Distretto e sul sito www.bassasabinasociale.it.

3. MODALITA' DI EROGAZIONE

Il Servizio di Assistenza Domiciliare è svolto attraverso l'assegnazione del Titolo di Cura e Assistenza (T.C.A.) che consiste in un titolo di pagamento utilizzabile da parte dell'utente del Servizio per acquistare prestazioni di Assistenza Domiciliare presso i soggetti erogatori accreditati. Il T.C.A. ha il valore economico corrispondente al monte ore di prestazioni domiciliari assegnato per ogni mese.

Salvo eventuali proroghe disposte dal Consorzio Sociale della Bassa Sabina, la validità del T.C.A. decorre dal 01.04.2024 ed ha termine il 31 dicembre 2024.

* Copia conforme all'originale * Comune di Tarano Prot. n. 0000069 del 04-01-2024 arrivo

4. SCELTA DEL SOGGETTO EROGATORE

Le persone assegnatarie del T.C.A. scelgono liberamente il soggetto gestore del Servizio di assistenza domiciliare tra i soggetti accreditati e regolarmente iscritti nell'apposito Elenco distrettuale.

5. CRITERI DI COMPARTECIPAZIONE AL COSTO

Per l'erogazione del T.C.A. è previsto un contributo di partecipazione al costo del Servizio, determinato sulla base del valore Isee, così come previsto dall'articolo 8 del regolamento del Servizio di assistenza domiciliare.

6. DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA DEGLI AVENTI DIRITTO

L'Ufficio di Piano verifica la regolarità e la completezza della documentazione presentata e, con specifica determinazione del responsabile, prende atto delle domande pervenute e le avvia alla fase valutativa di merito.

L'unità funzionale competente del Servizio sociale distrettuale svolge l'istruttoria tecnica volta alla valutazione del bisogno socio assistenziale. L'istruttoria tecnica si conclude con l'ammissione delle richieste conformi ai requisiti previsti, l'assegnazione di un punteggio ponderato e con il conseguente inserimento in graduatoria che viene approvata dal responsabile dell'Ufficio di Piano con specifico atto determinativo. Le richieste non conformi a tali requisiti saranno escluse dall'istruttoria di valutazione.

La valutazione del bisogno socioassistenziale è effettuata in base ai seguenti criteri:

1. grado delle autonomie di base, della mobilità e della funzionalità cognitiva,
2. grado di supporto della rete sociale e familiare e conseguente rischio di istituzionalizzazione,
3. situazione abitativa,
4. situazione economica equivalente.

Il monte ore massimo mensile di prestazioni domiciliari spettante a ciascun utente è quantificato sulla base del bisogno socio-assistenziale e corrisponde al valore economico del Titolo di cura, sulla base del costo orario della prestazione domiciliare definito dal Patto di accreditamento con i soggetti erogatori. Nel limite del monte ore complessivo disponibile in base alle risorse assegnate e nell'ordine della graduatoria sopra citata, il Responsabile dell'Ufficio di Piano determina l'elenco degli assegnatari del T.C.A.

Le richieste ammesse ma collocate in graduatoria in una posizione non utile ai fini dell'assegnazione del TCA sono inserite in lista di attesa.

Con cadenza trimestrale a partire dalla data di scadenza dell'Avviso pubblico, sono valutate le domande di attivazione pervenute successivamente a tale data. Nei 15 giorni seguenti alla scadenza del trimestre viene aggiornata la lista di attesa, con l'inserimento delle nuove domande valutate e con la nuova assegnazione dei Titoli di Cura compatibilmente con le risorse disponibili.

Il destinatario dell'intervento può concordare nel Piano personalizzato di assistenza (PPA) di fruire del servizio in misura ridotta rispetto al monte ore massimo mensile riconosciuto, per motivate esigenze. Successivamente, il Piano assistenziale può essere modificato una sola volta a richiesta dell'utente durante il periodo di validità del Titolo. La richiesta è valutata in occasione dell'aggiornamento quadrimestrale della lista di attesa e soddisfatta in relazione al monte ore al momento disponibile, salvo il ricorrere di gravi circostanze adeguatamente documentate che richiedano la trattazione immediata della richiesta.

In ogni momento il Servizio sociale distrettuale può proporre una modifica del PPA in considerazione di nuove esigenze di cui venga a conoscenza.

Il T.C.A. è revocato d'ufficio nei casi di decesso oppure di sospensione superiore ad un mese anche in seguito ad inserimento in struttura residenziale o cambio di domicilio/residenza fuori dal territorio distrettuale.

7. PUBBLICAZIONE GRADUATORIE E COMUNICAZIONI

Gli elenchi degli ammessi e dei non ammessi e le graduatorie degli assegnatari del T.C.A. saranno pubblicate sul sito del Consorzio sociale della Bassa Sabina: www.bassasabinasociale.it.

Al fine di garantire l'anonimato dei richiedenti e al contempo assolvere agli obblighi di pubblicazione e trasparenza, le richieste sono individuate esclusivamente con il codice corrispondente al numero di protocollo assegnato al momento della presentazione.

Il Servizio sociale distrettuale, negli orari di ricevimento delle assistenti sociali presso il Comune di residenza, è a disposizione per fornire ogni informazione e chiarimento.

Il responsabile dell'Ufficio di Piano e direttore f.f. del Consorzio sociale della Bassa Sabina
(Roberto Sardo)

* Copia conforme all'originale * Comune di Tarano Prot. n. 0000069 del 04-01-2024 arrivo

Al Consorzio Sociale della Bassa Sabina
Via Riosole, 31
Poggio Mirteto

per il tramite del Comune di _____

Il/la sottoscritto/a	
nato/a a	il
e residente in	Via/Piazza
codice fiscale	
telefono	
e_mail	

❑ PER SE MEDESIMO

❑ PER _L_ SIGNOR __ _____ codice fiscale_____ con il quale

il richiedente è legato dal seguente vincolo _____ (figlio/a, padre/madre, tutore, fratello/sorella, altro)

residente in _____ via/p.zza _____

visto l'Avviso pubblico del 4 gennaio 2024 prot. N. 22 relativo all'assegnazione del
TITOLO DI CURA ED ASSISTENZA DOMICILIARE 2024

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DEL TITOLO DI CURA ED ASSISTENZA (SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE) PER L'ANNO 2024

Il sottoscritto a tal fine dichiara:

- di aver letto e compreso l'Avviso Pubblico citato in ogni sua parte;
- di essere consapevole che, in conseguenza della presente richiesta, verrà contattato da un'Unità valutativa composta da professionisti qualificati ai fini della valutazione del bisogno socioassistenziale e che tale valutazione può comportare anche la necessità di visite domiciliari e/o colloqui sociali;
- di essere consapevole che l'esito del procedimento verrà comunicato agli interessati esclusivamente mediante pubblicazione sul sito del Distretto Sociale della Bassa Sabina www.bassasabinasociale.it ;
- che in caso di utile collocazione in graduatoria, il Titolo di Cura ed Assistenza assegnato avrà validità dal 01 Aprile 2024 al 31 dicembre 2024, salvo eventuali proroghe disposte dall'ente capofila del Distretto sociale;
- che in caso di utile collocazione in graduatoria il Titolo di Cura ed Assistenza assegnato potrà essere utilizzato per la fruizione di prestazioni socioassistenziali a domicilio erogate da soggetti scelti dallo stesso destinatario tra quelli iscritti al Registro distrettuale di accreditamento.

Il sottoscritto inoltre dichiara di ☐ **percepire** ovvero ☐ **non percepire** l'indennità di accompagnamento

Consapevole che la presente domanda deve essere corredata, **a pena di esclusione,** dei documenti richiesti con l'Avviso Pubblico, **allega:**

□ *ATTESTAZIONE ISEE 2024 in corso di validità ai sensi del DPCM n. 159/2013, per prestazioni agevolate di natura socio sanitaria (art. 6 del Dpcm 159/2013) o, nel caso in cui il potenziale beneficiario sia minorenne, per prestazioni agevolate rivolte a minorenni (art. 7 del Dpcm 159/2013);*

(OPPURE)

□ *DICHIARA di aver presentato Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) 2024 in data _____;*

□ *CERTIFICAZIONE DI INVALIDITÀ E/O CERTIFICAZIONE DI DISABILITÀ ai sensi della L. 104/92 (OBBLIGATORIA NEL CASO IN CUI IL POTENZIALE DESTINATARIO ABBIA MENO DI 65 ANNI);*

□ *COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ del potenziale beneficiario e del richiedente qualora non fosse la stessa persona*

Il/la sottoscritto/a autorizza l'uso e il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza ai sensi della legislazione vigente in materia, con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali all'istruttoria e alla conseguente eventuale concessione del Titolo di Cura ed assistenza (TCA).

data_____ (firma leggibile)

_____

* Copia conforme all'originale * Comune di Tarano Prot. n. 0000069 del 04-01-2024 arrivo