

**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 GIARDINI NAXOS – Piano di Zona 2018/2019**

**Il Responsabile Servizi Sociali del Comune di Giardini Naxos**

**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 stata 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 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 Giardini Naxos 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 Giardini Naxos o scaricabile sul sito dello stesso (<https://www.comunedigiardininaxos.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 Giardini Naxos e le istanze saranno accolte fino ad esaurimento somme. La graduatoria verrà redatta secondo arrivo delle istanze.

L'istanza potrà essere trasmessa, brevi manu all'Ufficio protocollo dell'Ente o mediante posta certificata al seguente indirizzo pec: [protocollogiardininaxos@pec.it](mailto:protocollogiardininaxos@pec.it) entro e non oltre il 05/04/2024.

**Il Responsabile dell'Ufficio del Servizio Sociale**

**Sig.ra M.C. Ferrara**



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 \_\_\_\_\_ 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

Taormina, li \_\_\_\_\_

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.*