



COMUNE DI VITTORIA
PROVINCIA DI RAGUSA

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

DIREZIONE POLITICHE SOCIO-ASSISTENZIALI E PARI OPPORTUNITA'

Data...16.02.2018

Atto n°355.....

Oggetto: Approvazione "Avviso pubblico PROGRAMMA REGIONALE DOP0 DI NOI LEGGE 22 GIUGNO 2016, N.112. “	
Parere Regolarità Tecnica Vista la presente determinazione ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità tecnica Si attesta la legittimità, la regolarità e la correttezza dell'azione Amministrativa Vittoria, 16.02.2018 <div style="text-align: right;">Il Dirigente f.to Dott. Giuseppe Sulsentì</div>	
Parere Regolarità Contabile Vista la presente determinazione ESPRIME PARERE in ordine alla regolarità contabile L'importo della spesa di €. _____ è imputata al _____ VISTO: Si attesta la copertura Finanziaria Si dà atto che la presente determinazione comporta riflessi diretti/indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente. Vittoria, <div style="text-align: right;">Il Dirigente</div>	
Vittoria, <div style="text-align: right;">Il Segretario Generale</div>	

IL DIRIGENTE

VISTA la nota prot. n. 34174 del 18/10/2016 con la quale il Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali ha comunicato l'assegnazione delle risorse del “Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive di sostegno familiare anni 2016-2017” e l'approvazione degli indirizzi operativi , giusta D.A. n.2727 del 16/10/2017.

VISTA la nota prot. n. 693 del 10/01/2018 la quale il Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali ha comunicato il termine ultimo per la presentazione dei Piani Distrettuali fissato per il 12/03/2018.

RITENUTO di dare piena attuazione a quanto sopra esposto attraverso la pubblicazione dell'Avviso Pubblico, per l'individuazione dei beneficiari del progetto in parola, sul sito dei Comuni del Distretto D43 e mediante affissione di manifesti murari, che viene riportato integralmente:

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 43

AVVISO PUBBLICO

**PROGRAMMA REGIONALE DOP0 DI NOI
LEGGE 22 GIUGNO 2016, N.112.**

PRESENTAZIONE ISTANZA PER L'INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI

Visto il D.A. n. 2727 del 16.10.2017 con il quale sono state assegnate le risorse del Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive di sostegno familiare anno 2017 e con il quale sono stati approvati gli indirizzi operativi finalizzati alla definizione dei piani distrettuali “Dopo di Noi”.

Considerato che è necessario individuare i beneficiari per la programmazione delle tipologie di intervento da attuare e i servizi da garantire previsti dal Piano Distrettuale, i soggetti disabili possono inoltrare istanza per accedere alla valutazione multidimensionale effettuata dalle unità multidimensionale (UVM).

Le principali azioni finanziabili previste dalla legge 22 GIUGNO 2016, N.112. PROGRAMMA REGIONALE DOP0 DI NOI sono le seguenti:

- Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare
- Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche : abitazione di origine o gruppi appartamento o soluzioni di co-housing per non più di n.5 persone
- Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana , anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale
- in via residuale , interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare
- Interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative mediante il possibile pagamento degli oneri di acquisto, di locazione, di ristrutturazione e di messa in opera degli impianti e delle attrezzature necessarie per il funzionamento degli alloggi medesimi anche sostenendo forme di mutuo aiuto tra persone con disabilità.

1. DESTINATARI:

I destinatari delle Misure devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Persone con disabilità grave` mancanti di entrambi i genitori del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- b) Persone con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse` in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità. non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- c) Persone con disabilità grave, inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

2. ITER DEL PROGETTO

Le istanze saranno valutate dall'UVM con stesura del Piano Assistenziale Individualizzato (P.A.I.)

La Commissione definirà la graduatoria in base ai seguenti parametri:

Limitazione dell'autonomia	1 a 10
Condizioni familiari, abitative, ambientali	1 a 5
Condizioni economiche della persona con disabilità e della sua famiglia	1 a 5

Si specifica che la domanda non dà certezza di erogazione della Misura, in quanto è subordinata alla valutazione multidimensionale, all'approvazione del progetto redatto dal Distretto e al finanziamento della misura.

3. PRESENTAZIONE ISTANZE:

L' Istanza su apposito modulo, allegato al presente avviso, deve essere corredata da:

- Certificazione disabilità grave -L. 104/92- art. 3. comma3.
- Grado di non autosufficienza dei genitori da verificarsi o mediante certificato di invalidità civile e/o per età;
- Attestazione ISEE in corso di validità.
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente e di chi presenta la domanda in corso di validità.

4. REVOCA DELLA MISURA

Il beneficiario/familiare/Ente di riferimento ha l'obbligo di comunicare tempestivamente al servizio sociale comunale ogni variazione che comporti la modifica sostanziale del Progetto.

Il finanziamento delle misure saranno revocati in seguito a:

- ³⁵/₁₇ cambio di residenza del beneficiario in altro Comune al di fuori dell'ambito distrettuale;
- ³⁵/₁₇ ricovero in struttura residenziale in lungodegenza e comunque per periodi superiori ai 30 gg, per le Misure che non prevedono questo requisito;

³⁵₁₇ decesso del beneficiario (nel caso il decesso avvenga entro il 15 del mese al beneficiario non verrà corrisposta la misura prevista per tutto il mese, mentre in caso di decesso dal giorno 16 del mese gli eredi avranno diritto a recuperare il buono riconosciuto per il mese);
³⁵₁₇ acquisizione di documentazione comprovante le spese sostenute non rispondenti a quanto previsto nel PAI in termini di interventi e budget previsti.

5. DOVE E QUANDO PRESENTARE LA DOMANDA

Il soggetto fruitore, o in caso di impossibilità un familiare interessato, può presentare domanda entro il **26 Febbraio 2018** presso l'Ufficio di Protocollo dei Comuni di residenza:

Comune di Vittoria, via Palestro ang. via Bari, dalle 9.00 alle 12,00;

Comune di Comiso, via Degli Studi,19, dalle 9.00 alle 12,00.

Comune di Acate, Piazza Libertà n.34, dalle 9.00 alle 12.00.

Non farà fede il timbro postale nel caso di spedizione via posta ma esclusivamente la data di ingresso al protocollo dell'Ente accettante.

6. INFORMAZIONI UTILI

Per qualsiasi tipo di informazioni e/o chiarimenti si può contattare il Comune di Vittoria, Capofila Distretto Socio-Sanitario D/43, Direzione Servizi Sociali – 0932/1871607 e i Servizi Sociali dei Comuni del Distretto (Comiso e Acate)

IL DIRIGENTE DEL COMUNE CAPOFILA

f.to Dott. Giuseppe Sulsenti

VISTO il D. L.vo n. 267/2000 art. 107;

Tutto ciò premesso;

D E T E R M I N A

1. Di approvare, per i motivi di cui in premessa, l'Avviso Pubblico e l'istanza per l'individuazione dei beneficiari PROGRAMMA REGIONALE DOP0 DI NOI-LEGGE 22 GIUGNO 2016, N.112. promosso dall' Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, giusta D.A. n.2727 del 16/10/2017.
2. Di stabilire che detto Avviso sarà pubblicato presso Albo Pretorio e sul sito del Comune : www.comunevittoria.gov.it
3. Di precisare che il presente atto non implica impegno spesa.

IL DIRIGENTE
f.to Dott. Giuseppe Sulsenti

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE N°.....

Il sottoscritto, su conforme relazione del Messo Comunale

ATTESTA

che copia della presente Determinazione viene/sarà pubblicata all'Albo Pretorio

dal 16.02.2018 AL 02.03.2018 registrata al n.Reg.

pubblicazioni.

Vittoria,li

Il Segretario Generale

CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE n.....

Il sottoscritto, su conforme relazione del Messo Comunale

CERTIFICA

Che copia della presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio

dal 16.02.2018 AL 02.03.2018 . e che sono/non sono pervenuti reclami.

Dalla Residenza Municipale, li.....

IL MESSO COMUNALE

.....

IL SEGRETARIO GENERALE

.....