BANDO PUBBLICO PER L'ACCESSO AI SERVIZI DEL PIANO SOCIALE DI ZONA L.R. 11/07

I Comuni Associati dell'Ambito Territoriale Napoli Trentatré, indicono bando pubblico per l'accesso ai seguenti Servizi:

- **Assistenza domiciliare e territoriale per l'infanzia e l'adolescenza**
- **Centro per la famiglia**
- **Assistenza domiciliare per le persone anziane**
- **Telesoccorso**
- **Attività socialmente utili per le persone anziane (per i soli Comuni in cui il Servizio è attivo)**
- **Assistenza specialistica per le persone diversamente abili**
- **Assistenza domiciliare per le persone diversamente abili**
- **Centro diurno per le persone diversamente abili.**
- **Misure di contrasto alla povertà**

Si invitano i cittadini interessati a presentare domanda d'accesso ai servizi all'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona presso il proprio Comune di residenza, utilizzando, esclusivamente, la modulistica prevista che è disponibile presso lo stesso ufficio o sui siti www.pszna33.gov.it e www.comunemassalubrense.gov.it

L'accesso ai Servizi è subordinato al possesso dei requisiti previsti dal Regolamento"**Compartecipazione degli utenti ai costi dei servizi", dal Regolamento "Criteri e modalità organizzative dell'erogazione dei servizi, dell'accesso prioritario"**e dai Regolamenti specifici dei singoli servizi, anch'essi disponibili presso gli Uffici servizi Sociali e sul sito www.pszna33.gov.it.

Le domande d'accesso ai servizi devono essere presentate all'ufficio protocollo comunale entro le ore 12.00 del 9 NOVEMBRE 2017;

I cittadini in possesso dei requisiti previsti, sono inseriti in graduatoria pubblica e accedono ai Servizi sulla base della posizione occupata nella stessa.

Per l'accesso ai Servizi è prevista, di norma, la partecipazione alla spesa, valutata sulla base dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente I.S.E.E., completo di Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U), in corso di validità. **(Si prega di presentarsi all'Ufficio Servizi Sociali muniti di copia dei suddetti documenti).**

Non sono prese in considerazione le domande d'accesso ai servizi che risultano incomplete della documentazione richiesta.

Le domande d'accesso ai servizi, presentate successivamente alla scadenza del presente bando sono prese in considerazione in occasione degli "scorrimenti" della graduatoria stessa.

Per le domande presentate senza attestazione I.S.E.E. è previsto il pagamento totale del costo della prestazione, come previsto dal Regolamento "Compartecipazione degli utenti al costo dei servizi".

Per le "misure di contrasto alla povertà", si fa presente che l'erogazione dei "contributi economici ordinari" è effettuata due volte l'anno. I cittadini interessati ai contributi economici ordinari, pertanto, devono presentare domanda entro, e non oltre, il 9 Novembre 2017, per la prima erogazione. I cittadini interessati alla seconda erogazione, devono presentare domanda a partire dal 9 febbraio 2018 e fino all' 8 marzo 2018.

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona presso il proprio Comune di residenza, esclusivamente nei giorni di apertura al pubblico, oppure consultare la "Carta dei servizi" (disponibile presso lo stesso Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona).

Le graduatorie entrano in vigore a partire dal 01 Gennaio 2018 e avranno validità fino al 31 Dicembre 2018.

Le precedenti graduatorie, pertanto, termineranno la loro validità il 31 Dicembre 2017.

Laddove subentrino modifiche alla normativa vigente, le procedure di erogazione potrebbero subire modifiche, che saranno comunicate ai portatori di interesse.

N.B.: **saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.).**

Massa Lubrense, 2 Ottobre 2017

Il Sindaco	L'Assessore alle Politiche Sociali	Il Coordinatore dell'U.P.
Geom. Lorenzo Balducelli	Avv.to Giovanna Staiano	Dott.ssa Maria Elena Borrelli

Piano Sociale di Zona NA-33	**PSZ Ambito Napoli Trentatrè** **DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI**

Prot. N. -----

Del -- /--/----

Al Sindaco

Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona

del Comune di Massa Lubrense

Domanda per l'accesso al Servizio[1]: _____

Il/La Destinario/a[2]:

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il __ / __ / ____

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza __ / __ / ____

Codice fiscale __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

Residente in _____, a _____, n. ____ c.a.p. _____

Recapiti: tel. _____, cell. _____, fax _____, e-mail: _____

L'eventuale Segnalante[2]

Indicare il rapporto che intercorre tra segnalante e destinatario/a: _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il __ / __ / ____

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza __ / __ / ____

Codice fiscale __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

Residente in _____, a _____, n. ____ c.a.p. _____

[1] Per la compilazione della presente domanda e' possibile usufruire del supporto dell'ufficio servizi sociali del piano sociale di zona, presso il proprio comune di residenza.

[2] Per i destinatari sottoposti a tutela giuridica (es. minori, interdetti, ecc..), alla voce "Il/La Destinatario/a" devono essere inseriti i dati del destinatario del Servizio, mentre alla voce "L'eventuale Segnalante" devono essere inseriti i dati di chi esercita la tutela (es. genitore, tutore, ecc..).

Piano Sociale di Zona NA-33	**PSZ Ambito Napoli Trentatrè** **DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI**

Recapiti: tel. _____ , cell. _____ , fax _____ , e-mail: _____

presenta Domanda di accesso al Servizio sopra indicato, ritenendo di essere in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento "Criteri e modalità organizzative dell'erogazione dei servizi, dell'accesso prioritario" e dai Regolamenti relativi ai singoli Servizi, nonché da ulteriori protocolli d'intesa e/o accordi specifici con soggetti terzi.

Ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, **dichiara di** essere in possesso dei seguenti requisiti **(contrassegnarli con una X):**

- ☐ pagamento di fitti superiori agli importi definiti da accordi locali tra le parti (se esistenti, e allegati alla presente) ai sensi della normativa vigente = 1 punto se superiore a tale importo e fino al 25% oltre lo stesso, 2 punti se superiore al 25% e fino al 50%, 3 punti se superiore al 50% e fino al 75%, 4 punti se superiore al 75%;
- ☐ spese sanitarie di importo superiore a € 200[3], sostenute durante i 12 mesi antecedenti alla data di presentazione della domanda e documentate attraverso dichiarazione del medico di medicina generale oppure dal pediatra di libera scelta = 1 punto se superiore a tale importo e fino al 50% oltre lo stesso, 2 punti se superiore al 50% e fino al 100%; 3 punti se superiore al 100% e fino al 300%; 4 punti se superiore al 300% e fino al 400%, 5 punti se superiore al 400%;
- ☐ per ogni persona minore di età, a carico = 2 punti;
- ☐ per ogni persona abile al lavoro ed in età lavorativa, non occupata, parte del nucleo familiare e priva di risorse proprie = 1 punto fino a 30 anni di età; 2 punti da 31 a 45 anni di età; 3 punti oltre i 45 anni di età;
- ☐ per ogni persona di età superiore ai 65 anni, con un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell'assegno sociale = 2 punti;
- ☐ per ogni persona con invalidità, certificata, fino al 66% = 1 punto;
- ☐ per ogni persona con invalidità, certificata, superiore al 66% e fino al 74% = 2 punti;
- ☐ per ogni persona con invalidità, certificata, dal 74% e fino al 99% = 3 punti;
- ☐ per ogni persona con invalidità, certificata, del 100% = 4 punti;
- ☐ per ogni persona con invalidità, certificata, del 100% con indennità di accompagnamento = 5 punti;
- ☐ per ogni persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 3, L. 104/92, qualora non sia certificata alcuna invalidità = 2 punti;
- ☐ per ogni persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 2, L. 104/92, qualora non sia certificata alcuna invalidità = 1 punto;
- ☐ per ogni persona diversamente abile che percepisce la misura dell' "indennità di frequenza" = 4 punti;
- ☐ per ogni persona in situazione di "dipendenza", certificata dall'Unità Operativa dell'A.S.L. di competenza = 5 punti;
- ☐ per ogni persona separata legalmente o divorziata, con un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell'assegno sociale, che non percepisce, a nessun titolo,

[3] Riferiti all'anno 2015e rivalutati, annualmente, sulla base dell'indice I.S.T.A.T.

assegni di mantenimento. Nel caso in cui il mantenimento è stato riconosciuto dall'Autorità Giudiziaria e non venga erogato, tale situazione deve risultare da idonea denuncia all'Autorità Giudiziaria che l'ha riconosciuto = 2 punti, con figli minori d'età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi;

- ☐ per ogni persona che versa, a seguito di separazione legale o divorzio, assegni di mantenimento = 1 punto;
- ☐ per ogni persona vedova, con un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell'assegno sociale = 2 punti, con figli minori d'età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi;
- ☐ per ogni persona coniugata o convivente con partner detenuto, la quale abbia un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell'assegno sociale = 2 punti, con figli minori d'età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi;
- ☐ per ogni persona ex-detenuta (entro sei mesi dalla data di immissione in libertà) = 5 punti;
- ☐ per ogni persona ex-detenuta (entro un anno dalla data di immissione in libertà) = 3 punti;
- ☐ per ogni persona ex-detenuta = 2 punti;
- ☐ per nuclei familiari che vivono in abitazioni igienicamente e/o strutturalmente inadeguate (condizione accertata attraverso certificazioni tecniche di uffici competenti) = 2 punti;
- ☐ per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono da sole = 2 punti;
- ☐ per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono in coppia (entrambi ultrasessantacinquenni) = 2 punti (nel caso in cui presentino domanda entrambi i componenti della coppia, a ciascuno è attribuito un solo punto);
- ☐ per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono sole con persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 3, L. 104/92 e/o con invalidità civile del 100% = 4 punti;
- ☐ per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono in coppia (entrambi ultrasessantacinquenni) con persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 3, L. 104/92 e/o con invalidità civile del 100% = 2 punti (nel caso in cui presentino domanda entrambi i componenti della coppia, a ciascuno è attribuito un solo punto);
- ☐ per le persone prive di parenti obbligati agli alimenti (ai sensi dell'art. 433 del codice civile) = 3 punti;
- ☐ per i beneficiari di Servizi che si trovano nelle situazioni di cui all'art. 7, comma 2, del presente Regolamento, relativamente al valore dell'I.S.E.E. del nucleo familiare cui appartengono, si provvede all'attribuzione dei seguenti punti in base alla percentuali di compartecipazione alla spesa: 8 punti per compartecipazione pari a zero; 6 punti per compartecipazione fino al 25%; 4 punti per compartecipazione fino al 50%; 2 punti per compartecipazione fino al 75%;
- ☐ per i nuclei familiari in cui i componenti che producono reddito risultano ricoverati in strutture ospedaliere oppure di cura per almeno un mese, ovvero effettuano presso tali strutture ricoveri reiterati, almeno 3, anche se in day hospital, nell'arco dell'ultimo anno = da 1 a 3 punti, secondo la valutazione professionale dell'Ufficio Servizi Sociali, competente per territorio;
- ☐ per le situazioni reali di disagio psico-socio-sanitario-educativo-ambientale, non prevedibili dai sopraccitati parametri di accesso, in seguito ad indagine sociale, formalizzata in idonea relazione del Servizio Sociale Professionale competente per territorio = da 1 a 5 punti;
- ☐ per le situazioni di disagio economico, certificate attraverso l'I.S.E.E., si provvede all'attribuzione dei seguenti punti in base alla compartecipazione alla spesa che tale

certificazione determina: 10 punti per compartecipazione pari a zero; 8 punti per compartecipazione fino al 25%; 6 punti per compartecipazione fino al 50%; 4 punti per compartecipazione fino al 75%;

- ☐ per i beneficiari che hanno partecipato alla spesa per Servizi, di tipo socio-sanitario, per importo superiore a € 200[4], durante i 12 mesi antecedenti alla data di presentazione della domanda e documentati attraverso dichiarazione dell'Ufficio competente, = 1 punto se superiore a tale importo e fino al 50% oltre lo stesso, 2 punti se superiore al 50% e fino al 100%; 3 punti se superiore al 100% e fino al 300%; 4 punti se superiore al 300% e fino al 400%, 5 punti se superiore al 400%;
- ☐ per i beneficiari dei servizi di assistenza domiciliare sociale, siano essi minori, diversamente abili oppure anziani, che hanno l'esigenza di ritirare farmaci, alimenti per la nutrizione enterale e/o parenterale, oppure dispositivi medici, presso l'Unità Operativa di Assistenza Farmaceutica dell'Azienda Sanitaria Locale competente, in presenza di una rete di aiuto familiare non in grado di assicurare tale "compito di cura" = 5 punti. Per i beneficiari di cui al presente punto, è necessario che sia assicurata specifica delega all'Operatore Socio Assistenziale ad effettuare il ritiro dei sopra citati farmaci, alimenti oppure dispositivi medici. Per tale intervento, da prevedere nel Progetto d'Intervento Individualizzato, si prevede, di norma, l'assegnazione di n. 1 ora al mese per il ritiro di farmaci, alimenti oppure dispositivi medici, nonché di n. 3 ore ogni trimestre per il disbrigo delle relative pratiche amministrative, nei limiti delle risorse disponibili e salvo diversi accordi intercorrenti tra il Piano Sociale di Zona e l'Azienda Sanitaria Locale competente, ovvero diverse procedure attivate dall'Azienda Sanitaria Locale competente

Dichiara, inoltre, di essere informato del fatto che:

- ✓ Il trattamento dei propri dati personali, anche di tipo sensibile, avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/03;

Autorizza, infine,

- ✓ l'Ambito Territoriale a fornire i propri nominativi e i seguenti recapiti_____ _____ ai soggetti prestatori dei servizi.

Allega, alla presente domanda **(contrassegnarli con una X)**:

☐ attestazione I.S.E.E. rilasciata ai sensi della normativa vigente;

☐ fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;

Massa Lubrense , __ / __ / ____ .

Firma del Destinatario

_____

Eventuale firma del Segnalante

_____

[4] Riferiti all'anno 2015 e rivalutati, annualmente, sulla base dell'indice I.S.T.A.T.