



**CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI “VALLO DI LAURO – BAIANESE”,
PER LA GESTIONE DELLE POLITICHE SOCIALI NELL’AMBITO TERRITORIALE A6**

Comuni: Avella, Baiano, Domicella, Lauro, Marzano di Nola, Moschiano, Mugnano del Cardinale, Pago del Vallo di Lauro, Quadrelle, Quindici, Sirignano, Sperone, Taurano

AVVISO PUBBLICO

PER LA DOMANDA INDIVIDUALE PER L’ACCESSO ALLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI N. 30 PERSONE CON DISABILITA’

IL DIRETTORE

Vista la programmazione della I annualità del V PSR

RENDE NOTO

che i cittadini disabili residenti nei Comuni afferenti all’Ambito A06 (Avella, Baiano, Domicella, Lauro, Marzano di Nola, Moschiano, Mugnano del Cardinale, Pago del Vallo di Lauro, Quadrelle, Quindici, Sirignano, Sperone, Taurano) in condizioni di autonomia personale e sociale ridotta o compromessa legate alla 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 disabili un sostegno domiciliare finalizzato a migliorarne il benessere e la qualità della vita.

La domanda di partecipazione, presentata dall’interessato o da un familiare entro il 4° grado come normato ex art. 74 e 78 C.C. completa della documentazione richiesta, dovrà essere presentata a mano presso la sede dell’Ufficio di Piano in **Largo Jerocades, (già via Campo), Mugnano del Cardinale,** dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e presso la sede **dell’Antenna sociale in Via Pietà n. 1 (ex biblioteca), Lauro** nei giorni di lunedì, martedì e mercoledì dalle ore 9.00 alle ore 12.30 o inviata tramite pec all’indirizzo: **a6.mugnanodelcardinale@asmpec.it** inserendo nell’oggetto: **“Domanda di Accesso al Servizio di Assistenza Domiciliare Disabili” entro le ore 12.00 del 24/05/2024**. L’Ambito A6 declina da ogni responsabilità per la mancata consegna a mezzo pec e comunque per il mancato recapito dovuto a errori di server e/o di digitazione dell’indirizzo pec.

Il modulo di domanda è reperibile in allegato all’Avviso sull’Albo Pretorio del Consorzio dei servizi sociali “Vallo di Lauro Baianese” **www.ambitoa6.it** e sui siti web istituzionali dei Comuni afferenti all’Ambito A06. Non saranno accettate domande predisposte secondo modalità difformi da quanto previsto dal presente avviso, con documentazione incompleta e/o non sottoscritta.

FINALITÀ E TIPOLOGIA DELL’INTERVENTO

Il servizio si rivolge a soggetti residenti nei tredici Comuni dell’Ambito Territoriale A06 bisognosi di aiuto nella gestione di sé, dell’ambiente di vita, delle relazioni e nella realizzazione di semplici attività esterne.

Ufficio di Piano –

Sede Largo A. Jerocades (già via Campo snc) - 83027 Mugnano del Cardinale (AV)
Tel. 081/18167597 e-mail: mugnanoa6@virgilio.it – pec: a6.mugnanodelcardinale@asmepec.it



**CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI “VALLO DI LAURO – BAIANESE”,
PER LA GESTIONE DELLE POLITICHE SOCIALI NELL’AMBITO TERRITORIALE A6**

Comuni: *Avella, Baiano, Domicella, Lauro, Marzano di Nola, Moschiano, Mugnano del Cardinale, Pago del Vallo di Lauro, Quadrelle, Quindici, Sirignano, Sperone, Taurano*

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 al servizio di cui al bando disabili:

- persone fino al compimento del 65°anno di età con disabilità certificata ai sensi dell’Art. 3 comma 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 o in possesso di Decreto di invalidità (75% - 100%);
- residenti in uno dei comuni dell’Ambito Territoriale A06

Sono esclusi coloro che usufruiscono di:

- Assistenza domiciliare integrata
- Assegno di cura
- Dopo di noi
- Servizi semiresidenziali e residenziali socio sanitari
- Progetto “Home Care Premium 2022” di INPS

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 comma 3 Legge 104/92 ovvero Decreto di invalidità (75% - 100%);
- attestazione ISEE rilasciata ai sensi della vigente normativa;
- copia documento d’identità del richiedente in corso di validità, e di colui che presenta istanza, se diverso dal richiedente.

Le domande pervenute saranno trasmesse agli assistenti sociali del Piano di Zona A6 che dovranno effettuare la valutazione socio-ambientale del singolo disabile e analizzare il suo bisogno per poi redigere il Piano di Assistenza Individuale e stabilire l’effettivo monte ore di servizio necessario al singolo utente, per un massimo di 16 ore mensili .

Ufficio di Piano –

Sede Largo A. Jerocades (già via Campo snc) - 83027 Mugnano del Cardinale (AV)
Tel. 081/18167597 e-mail: mugnao6@virgilio.it – pec: a6.mugnanodelcardinale@asmepec.it



**CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI “VALLO DI LAURO – BAIANESE”,
PER LA GESTIONE DELLE POLITICHE SOCIALI NELL’AMBITO TERRITORIALE A6**

Comuni: Avella, Baiano, Domicella, Lauro, Marzano di Nola, Moschiano, Mugnano del Cardinale, Pago del Vallo di Lauro, Quadrelle, Quindici, Sirignano, Sperone, Taurano

GRADUATORIA E CRITERI DI VALUTAZIONE

A seguito della valutazione delle domande, verrà redatta ed approvata, con Determina del Responsabile dell’Ufficio di Piano, una graduatoria secondo i seguenti criteri di valutazione:

CONDIZIONI FAMILIARI

Disabile che vive solo senza rete familiare	8 punti
Disabile che vive in famiglia con forte situazione di disagio	6 punti
Disabile con familiari conviventi ed in grado di garantire assistenza	2 punti

CONDIZIONE ECONOMICA

I.S.E.E. del nucleo familiare	PUNTI
DA € 0,00 A € 9.360,00	8
DA € 9.360,01 A € 15.000,00	5
DA € 15.000,01 A € 20.500,00	2
DA € 20.500,01 A € 25.000,00	1
OLTRE € 20.500,01	0

GRADO DI DISABILITÀ

Legge 104/92 art. 3, comma 3	15 Punti
Certificato di invalidità 100% con indennità di accompagnamento	10 Punti
Certificato di invalidità dal 75% al 100%	5 Punti

Si precisa: a parità di punteggio avrà accesso l’utente con ISEE inferiore, a parità di punteggio e di ISEE avrà priorità l’utente che avrà presentato per primo l’istanza seguendo l’ordine cronologico del Protocollo.

LISTA DI ATTESA

Ove il numero delle istanze eccede la disponibilità dei posti verrà formulata una lista di attesa tenendo conto dei punteggi ottenuti in riferimento ai parametri di valutazione di cui al presente Avviso. In caso di rinuncia, decesso, trasferimento del beneficiario si procederà allo scorrimento della lista d’attesa.

COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA

L’utente ammesso in graduatoria dovrà corrispondere, se dovuto, l’importo della compartecipazione così come previsto dal Regolamento d’Ambito.

La quota della compartecipazione oraria è determinata dalla seguente formula:

$$\text{Comp}_{ij} = \frac{\text{ISEE}_i * \text{CS}_o}{\text{ISEE}_o}$$

Ufficio di Piano –

Sede Largo A. Jerocades (già via Campo snc) - 83027 Mugnano del Cardinale (AV)
Tel. 081/18167597 e-mail: mugnanoa6@virgilio.it – pec: a6.mugnanodelcardinale@asmepec.it



**CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI “VALLO DI LAURO – BAIANESE”,
PER LA GESTIONE DELLE POLITICHE SOCIALI NELL’AMBITO TERRITORIALE A6**

Comuni: Avella, Baiano, Domicella, Lauro, Marzano di Nola, Moschiano, Mugnano del Cardinale, Pago del Vallo di Lauro, Quadrelle, Quindici, Sirignano, Sperone, Taurano

Comp_{ij} rappresenta la quota di compartecipazione agevolata del soggetto *i* relativa alla prestazione sociale *j*;

I.S.E.E._i rappresenta l’indicatore della situazione economica equivalente del richiedente;

CS_o rappresenta il costo unitario della prestazione sociale agevolata;

I.S.E.E._o rappresenta la soglia massima dell’indicatore situazione economica equivalente oltre la quale è previsto il pagamento della prestazione sociale agevolata.

Il valore del costo unitario della prestazione sociale agevolata sarà così determinato:

n° fascia ISEE	Da euro a euro	Costo orario prestazione agevolata (CS _o)
1°	€ 0,00 - € 9.360,00	esente
2°	€ 9.360,01 - € 15.000,00	€ 4,00/h
3°	€ 15.00,01 - € 20.500,00	€ 6,00/h
4°	€ 20.500,01 - € 25.500,00	€10,00/h
5°	Oltre € 25.500,01	Costo intero della prestazione € 21,17

La misura della contribuzione oraria viene notificata all’utente al momento della comunicazione dell’ammissione al servizio e da questi sottoscritta per accettazione.

La quota di compartecipazione commisurata alle ore di servizio fruito dovrà essere corrisposta al prestatore scelto.

MOTIVO DI ESCLUSIONE E ACCERTAMENTI

Saranno escluse le domande:

- non siano state redatte utilizzando il modello predisposto per il presente avviso
- presentate da soggetti non in possesso dei requisiti richiesti
- non debitamente sottoscritte dal soggetto non complete della documentazione richiesta dal presente avviso

TUTELA DELLA PRIVACY

I dati di cui l’Ambito 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 il Legale rappresentante dell’Ambito A06; il Responsabile del trattamento è il dott. Mazzeo Pietro.

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 A06, indicando espressamente il riferimento al procedimento relativo al presente Avviso.

Mugnano del Cardinale, lì

Il Direttore

f.to dott.ssa Rosa Grano

Firma autografa omessa ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

Ufficio di Piano –

Sede Largo A. Jerocades (già via Campo snc) - 83027 Mugnano del Cardinale (AV)
Tel. 081/18167597 e-mail: mugnanoa6@virgilio.it – pec: a6.mugnanodelcardinale@asmepec.it

Allegato A

Al Consorzio dei servizi sociali Vallo di Lauro Baianese

**DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DISABILI
ETA' 0 – 65 ANNI**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il

residente a _____ via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

- per sé stesso
 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
(barrare con una x)**

- Di essere a conoscenza delle prestazioni inerenti il servizio di “Assistenza domiciliare socio-assistenziale in favore delle persone con disabilità” di cui all’Avviso pubblico;
- Di trovarsi in una situazione di comprovato bisogno socio assistenziale;
- Di essere beneficiario dell’Assegno di Inclusione;
- Di non usufruire di altre prestazioni domiciliari e/o semiresidenziali socioassistenziali e/o sociosanitarie;
- Di non usufruire dell’ “Assegno di cura”;
- Di non usufruire del servizio Home Care Premium 2022;

DICHIARA

inoltre, di essere in una o più delle seguenti condizioni di svantaggio:

CONDIZIONI FAMILIARI

Disabile che vive solo senza rete familiare	
---	--

Disabile che vive in famiglia con forte situazione di disagio	
Disabile con familiari conviventi ed in grado di garantire assistenza	

CONDIZIONE ECONOMICA

I.S.E.E.delnucleofamiliare	
DA€ 0,00 A€ 9.360,00	
DA€ 9.360,01 A€ 15.000,00	
DA€ 15.000,01 A€ 20.500,00	
DA € 20.500,01 A € 25.000,00	
OLTRE € 20.500,01	

GRADODIDISABILITÀ

Legge104/92art.3,comma3	
Certificatodiinvaliditàdal75%al100%	
Certificato di invalidità 100% con indennità di accompagnamento	

Data _____

Firma

Allegati

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario se persona differente;
- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Certificazione disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3 Legge 104/92, ovvero Certificazione di Invalidità.

TRATTAMENTO DATI

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.

Data, _____

Firma
