



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide  
- Ufficio di Piano -



**AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DEGLI ASSEGNI DI CURA A VALERE SUL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2013 IN FAVORE DELLE PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI.  
PIANO SOCIALE DI ZONA AMBITO S07 - Decreto Dirigenziale Regione Campania n.884 del 29.04.2014.**

### IL RESPONSABILE

**Premesso** che con Decreto Dirigenziale n.884 del 29/04/2014 del Dipartimento Istr., Ric., Lav., Politiche Cult. E Soc. Direzione Generale 12 - Direzione Generale politiche sociali, culturali, pari opportunità, tempo libero U.O.D. 2 - UOD Welfare dei servizi e pari opportunità con cui la regione Campania ha provveduto ad approvare le indicazioni operative per l'erogazione degli assegni di cura a valere sul Fondo per la non autosufficienza anno 2013;

**Premesso** che è stato approvato con il medesimo decreto n.884 del 29/04/2014 il riparto delle risorse destinate agli Ambiti Territoriali con un'assegnazione in favore del Comune di Roccadaspide, in qualità di comune capofila dell'Ambito S07 di un importo pari ad € 264.159,74 di cui almeno il 30%, pari ad € 79.247,92, da destinare per interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima;

**Premesso** che con delibera del Coordinamento Istituzionale n. 28 del 06/09/2014 è stato approvato l'aggiornamento della programmazione dei servizi sociali e socio-sanitari II Annualità del Piano di Zona triennale in applicazione del Piano Sociale Regionale 2013-2015 ( L. R. n.11/2007) - Ambito S07;

**Considerato** che con determinazione dirigenziale n. del adottata dal Responsabile del Piano Sociale di Zona Ambito S07 in data è stato approvato il presente avviso con i relativi allegati;

### RENDE NOTO

Che è indetto un avviso pubblico per l'erogazione degli assegni di cura a valere sul fondo per la non autosufficienza anno 2013 in favore di persone non autosufficienti ai sensi del Decreto Dirigenziale Regione Campania n.884 del 29/04/2014.

Gli interessati dovranno essere residenti in uno dei 21 Comuni dell'Ambito S07, nello specifico nei comuni di Albanella, Aquara, Bellosguardo, Capaccio, Castel San Lorenzo, Castelcivita, Controne, Corleto Monforte, Felitto, Giungano, Laurino, Magliano Vetere, Monteforte Cilento, Ottati, Piaggine, Roccadaspide, Roscigno, Sacco, Sant'Angelo a Fasanella, Trentinara e Valle dell'Angelo.

### Articolo 1 - Finalità

Il programma di assegni di cura è finalizzato a favorire la permanenza delle persone non autosufficienti nel proprio ambiente di vita familiare e a sostenere le loro famiglie nel carico di



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



cura, evitandone l'istituzionalizzazione. Gli assegni di cura costituiscono un supporto alla persona non autosufficiente ed alla sua famiglia e sono da intendersi come contributo economico omnicomprendente per sostenere economicamente i familiari che sostengono direttamente e indirettamente i congiunti che si trovano in condizione di malattia e di non autosufficienza lieve/media/grave. Gli assegni sono finalizzati alla copertura dei costi di rilevanza sociale dell'assistenza socio-sanitaria.

### Art. 2 – Soggetti beneficiari

Beneficiari dell'intervento sono persone non autosufficienti, residenti nei comuni facenti parte dell'Ambito S07, senza distinzione di patologie e prioritariamente le persone con disabilità gravissime che necessitano di un'assistenza continuativa e vigile 24 ore su 24, come definite dal Decreto Ministeriale di riparto del 20 marzo 2013, come ad esempio persone affette da:

- gravi patologie cronico degenerative non reversibili;
- gravi demenze;
- gravissime disabilità psichiche multi patologiche;
- gravi cerebro lesioni;
- stati vegetativi.

### Art. 3 – Entità del contributo e modalità di erogazione

Indipendentemente dalle condizioni economiche dell'assistito e del suo nucleo familiare, in conformità con quanto disposto dalla Regione Campania con D.D. DG 12 n.884/2014, la quota di assegno è definita in € 700,00 mensili (settecento/00) e la durata massima in 12 mesi.

L'assegno è erogato mediante bonifico bancario intestato alla persona ammalata o ad un suo rappresentante giuridico con cadenza bimestrale, alla conclusione di ciascun bimestre.

Resta inteso che l'erogazione degli assegni di cura è subordinata agli stanziamenti vincolati appositamente destinati, fermo restando l'effettivo trasferimento delle risorse finanziarie di cui all'assegnazione del Decreto Dirigenziale n. 884 del 19/09/2014 pari ad € 264.159,74 da parte della Regione Campania al Comune di Roccadaspide – comune capofila del Piano di Zona Ambito S07. Essi decorrono dalla data di definizione da parte dell'UVI del progetto personalizzato, pertanto, possono essere erogati anche con valore retroattivo.

La famiglia o i caregivers, per essere destinatari del contributo economico devono essere in rapporto di effettiva convivenza con il beneficiario ovvero garantire la presenza a casa dello stesso in relazione alle sue necessità, in conformità alla valutazione espressa nel progetto personalizzato da parte delle UVI. Essi dovranno rendere una dichiarazione, ai sensi della normativa vigente, in merito alla tipologia di supporto prestata al beneficiario, specificando, in particolare, se l'assistenza è prestata in maniera diretta, da parte del familiare convivente, o in maniera indiretta da parte di un Assistente familiare o badante.



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccaspide  
- Ufficio di Piano -



### Art. 4 – Modalità di accesso al beneficio

La domanda di accesso può essere presentata dal soggetto potenzialmente beneficiario oppure da soggetto differente nel caso di genitore di un minore, curatore, amministratore di sostegno, altro familiare stabilmente convivente oppure da altro soggetto munito di formale delega alla presentazione della domanda.

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- documentazione attestante la diagnosi dichiarata, rilasciata da una struttura ospedaliera o sanitaria specialistica del Servizio Sanitario della Regione Campania o di altra Regione italiana o con essi convenzionata.
- Documento di riconoscimento del soggetto richiedente, in corso di validità alla data di presentazione della domanda.
- Documento di riconoscimento del soggetto beneficiario (se diverso dal richiedente), in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

Si precisa, altresì, che ulteriore documentazione, aggiuntiva rispetto a quella allegata alla domanda, a supporto della valutazione multidimensionale del bisogno sanitario e sociale, potrà essere richiesta dai referenti del Distretto Sanitario e dal Servizio Sociale Professionale.

Le richieste per l'accesso al beneficio devono essere consegnate **a mano in busta chiusa** o consegnate all'indirizzo di posta elettronica certificata [protocollo@comune.roccaspide.sa.it](mailto:protocollo@comune.roccaspide.sa.it) oppure tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo:

**Piano Sociale di Zona Ambito S07 "Calore Salernitano e Alburni"**  
**Comune Capofila Roccaspide**  
**Palazzo Comunale – via G. Giuliani, 6**  
**84069 Roccaspide (Sa)**

Le istanze di accesso al beneficio dovranno pervenire presso l'ufficio protocollo del Comune di Roccaspide **entro le ore 12.00 del giorno 29 giugno 2015.**

Sulla busta contenente il modello di richiesta, oltre alle indicazioni del mittente (Cognome, Nome e indirizzo) e del destinatario, dovrà essere riportata la dicitura **"Richiesta di accesso assegni di cura"**. Farà fede esclusivamente il timbro di ricevimento apposto dall'Ufficio Protocollo del comune capofila Roccaspide Ambito S07. In caso di trasmissione a mezzo raccomandata A/R **non** fa fede il timbro postale di spedizione e l'Ambito non assume alcuna responsabilità in ordine alla mancata consegna della raccomandata entro i termini previsti dal presente avviso.

### Art.5 – Valutazione U.V.I.



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccaspide  
- Ufficio di Piano -



Gli assegni di cura saranno erogati nell'ambito di progetti personalizzati sociosanitari di "Cure domiciliari" definiti dalle Unità di Valutazione Integrata (U.V.I.) Distrettuali, sulla base di una valutazione multidimensionale del bisogno assistenziale.

La valutazione è finalizzata ad approfondire le condizioni di bisogno, determinare il grado di non autosufficienza della persona, acquisire gli elementi socio-ambientali - relazionali necessari a verificare se il programma di assistenza possa essere assicurato a domicilio.

L'UVI effettua la valutazione multidimensionale del grado di autosufficienza e dei bisogni assistenziali dell'assistito e del suo nucleo familiare applicando strumenti idonei e standardizzati ed elabora il progetto personalizzato, tenendo conto dei bisogni, delle aspettative e delle priorità dell'assistito e del suo nucleo familiare, delle abilità residue e recuperabili, oltre che dei fattori ambientali, contestuali, personali e familiari. L'UVI utilizzerà come ulteriore strumento il disciplinare adottato dall'ente.

Il progetto dovrà essere condiviso e sottoscritto dall'assistito e/o da persona delegata nel rispetto delle norme in materia di tutela della privacy.

### Art.6 - Criteri prioritari di accesso e formazione graduatoria

Fermo restando la valutazione in sede U.V.I., attraverso strumenti standardizzati di valutazione socio-sanitaria (schede SVAMA e SVAMADI), il Responsabile dell'Ufficio di Piano di Zona S07 procederà all'approvazione della graduatoria degli aventi diritto agli assegni di cura sulla base del punteggio assegnato in sede U.V.I.

Avranno diritto al contributo gli utenti utilmente collocati in graduatoria, fino a concorrenza delle risorse disponibili.

In caso di decesso o rinuncia da parte del beneficiario, subentrerà l'utente utilmente collocato in graduatoria e beneficerà del contributo per mesi residui.

Sarà data in via prioritaria continuità agli utenti già in carico con alta intensità assistenziale ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n.34 del 08.02.2013 riguardante il Programma Regionale Sperimentale per persone affette da SLA, previo aggiornamento dell'U.V.I.

L'assegno di cura non è cumulabile con l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare a favore del nucleo familiare del beneficiario, né cumulabile con altre tipologie di contributi e servizi a domicilio resi a favore del nucleo familiare del beneficiario da parte del Piano Sociale di Zona S07 e/o dei Comuni aderenti (come ad es. Progetto Home Care Premium).

### Art.7 - Sospensione e decadenza del beneficio

L'assegno di cura non è trasferibile, né cedibile a persone diverse dal beneficiario. Esso sarà sospeso qualora il beneficiario che usufruisce entri in una struttura di ricovero temporaneo fino al rientro al proprio domicilio.

La decadenza dal diritto di assegnazione dell'assegno potrà avvenire per le seguenti motivazioni:

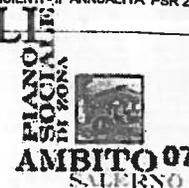


# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccaspinde

- Ufficio di Piano -



- a) Perdita dei requisiti di accesso;
- b) Decesso o ricovero definitivo in una struttura residenziale;
- c) Rinuncia scritta da parte del richiedente;
- d) Trasferimento della residenza in altro Ambito Territoriale;
- e) Gravi inadempienze da parte della famiglia rispetto agli impegni assunti nel garantire le attività socio-assistenziali.

### Art. 8 – Tutela della Privacy

I dati di cui il Piano Sociale di Zona S07 entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs n.196/2003 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo.

### Art.9 – Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del procedimento per il presente avviso è il Responsabile dell'Ufficio di Piano Ambito S07, dott.ssa Fulvia Galardo.

Le informazioni sul presente avviso potranno essere richieste negli orari di apertura al pubblico presso gli sportelli dell'Ufficio di Piano S07 o contattando i seguenti recapiti:

telefono: 0828 1994070 fax: 0828948237 e-mail: [pianosocialedizonas07@gmail.com](mailto:pianosocialedizonas07@gmail.com)

### Art. 10 – Norme finali

Per quanto non previsto dal presente Avviso si rinvia alla disciplina nazionale e regionale in materia.

Roccaspinde, 03/06/2015

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano

Ambito S07

Dott.ssa Fulvia Galardo

Allegati:

- a) Modulo di richiesta assegni di cura
- b) Atto di delega per presentazione richiesta assegno di cura



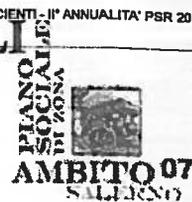


# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

Che i dati e le informazioni relative alla persona non autosufficiente interessata all'assegno di cura sono i seguenti:

- a) È affetto dalla seguente patologia \_\_\_\_\_
- b) Il medico (MMG o PLS) è (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
tel. Ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_
- c) Riceve dalla Asl le seguenti cure/prestazioni sanitarie o sociosanitarie:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- d) Riceve dai Servizi Sociali del Piano di Zona/Comune di \_\_\_\_\_  
le seguenti prestazioni sociali o sociosanitarie:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- e) E' assistito nelle funzioni di vita quotidiana in modo:
- diretto da parte di uno o più familiari conviventi
- indiretto da parte di un assistente familiare
- f) Si rende disponibile ad essere sottoposto a valutazione da parte dell'Unità di Valutazione Integrata presso il proprio domicilio;
- g) E' consapevole che l'eventuale accettazione di un assegno di cura risulta sostitutiva di ogni altra prestazione a carattere "sociale" che sia stata assegnata dal Piano Sociale di Zona/Comune (compreso Home Care Premium - Inps) o definita in sede di Unità di Valutazione Integrazione congiuntamente con il Distretto Sanitario;
- h) Si impegna a firmare la scheda di valutazione inclusiva del progetto personalizzato formulato dall'U.V.I.;
- i) Il familiare/parente di riferimento contattabile è:  
Nome Cognome \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



Allega alla presente:

- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente-destinatario;
- atto di delega alla presentazione della domanda (in caso di richiesta per delega);
- copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente per delega;
- certificazioni mediche attestanti la non autosufficienza e la patologia dichiarata;
- ogni altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione.

Luogo e data

Firma del richiedente

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n.196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data

Firma del richiedente

