



A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art. 75 e76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, sotto la propria responsabilità (condizione riferita al beneficiario della prestazione richiesta):

**DICHIARA**

**1. Che le sue condizioni di salute sono:**

- persona titolare di certificazione di invalidità al 100% ed eventuale indennità di accompagnamento;
- persona titolare di certificazione di invalidità;
- persona parzialmente non autosufficiente con limitazioni nello svolgimento delle attività quotidiane;
- persona in condizione di isolamento/emarginazione sociale.

**2. Che le condizioni familiari del destinatario del beneficio richiesto sono le seguenti:**

- persona che vive sola e priva di rete familiare;
- persona che vive sola, con familiari residenti fuori Comune;
- persona che vive sola, con familiari nel Comune di residenza;
- persona che vive con familiare impegnato in attività lavorativa;
- persona che vive con coabitante, con familiari fuori Comune di residenza;
- persona che vive con coabitante, con familiari nel Comune di residenza;
- persona coabitante con 2 o più figli/genitori, parenti o affini o assistente familiare.

**3. Che ha un livello di supporto familiare/extrafamiliare così articolato:**

- persona in un nucleo familiare costituito da (escluso il beneficiario, specificare nome e cognome, età, grado di parentela, attività lavorativa, disabilità fisica/psichica o invalidità e tempi, modi e tipologia del sostegno garantito):

Cognome e nome	Data di nascita	Grado di parentela	Attività lavorativa	Disabilità fisica/psichica o invalidità Si/No	Sostegno garantito	
					Tipologia	Tempi

- persona con figli non conviventi (specificare nome e cognome, età, residenza, recapiti e attività lavorativa):

Cognome e nome	Data di nascita	Comune di residenza	Recapito	Attività lavorativa	Sostegno garantito	
					Tipologia	Tempi

**4. Che il destinatario del beneficio richiesto risulta:**

- essere beneficiario di altri servizi erogati dal Comune o da altro Ente Pubblico  
Indicare quale: .....

- di essere beneficiario di altro sostegno economico (ad es. Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, sostegno economico comunale ecc.)  
Indicare quale:

.....;

- Altro

.....

5. **Che il valore ISEE del nucleo familiare, come da attestazione in corso di validità allegata alla presente domanda, è pari ad € \_\_\_\_\_;**

**DICHIARA** altresì,

6. **Che il destinatario del beneficio richiesto ha bisogno delle seguenti prestazioni di assistenza e sostegno domiciliare:**

- aiuto nell'igiene personale;
- aiuto nella vestizione;
- aiuto nella preparazione ed assunzione dei pasti;
- aiuto nella mobilitazione;
- aiuto nella deambulazione e nell'uso corretto di specifici ausili;
- aiuto nel governo e nella pulizia degli ambienti domestici;
- altro: \_\_\_\_\_

7. di aver preso visione dell'avviso pubblico per l'ammissione al servizio di assistenza domiciliare socio-assistenziale anziani e di tutte le condizioni in esso contenute che con la firma apposta in calce alla presente istanza di ammissione si intendono espressamente accettate e di impegnarsi ad osservarle tutte senza riserva alcuna;
8. di aver preso visione del regolamento di compartecipazione al costo dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari dell'Ambito S07;
9. di impegnarsi, qualora dovuto, al pagamento della quota di compartecipazione economica, secondo le modalità previste nell'Avviso pubblico in oggetto.

**Si allega:**

- o copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità e del Codice fiscale del richiedente;
- o copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità e del Codice fiscale del beneficiario se diverso dal richiedente;
- o attestazione I.S.E.E. socio sanitario in corso di validità;
- o copia del verbale della Commissione di invalidità Civile ed eventuale indennità di accompagnamento e/o certificato d'invalidità e/o legge 104/92;
- o documentazione attestante la temporanea o permanente perdita di autosufficienza;
- o scheda del medico curante in alternativa al certificato d'invalidità e/o legge 104/92;
- o autocertificazione dell'interessato o dei suoi familiari o di altri conviventi sull'impossibilità a garantire adeguatamente la cura del soggetto richiedente il servizio;

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali rilasciati per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare in oggetto nel rispetto del Dlgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e secondo la normativa vigente.

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

**Il Richiedente/Il beneficiario**

\_\_\_\_\_



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07

Comune capofila Roccadaspide  
- Ufficio di Piano -



### AVVISO PUBBLICO

PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE PER ANZIANI  
NON AUTOSUFFICIENTI NEI COMUNI DELL'AMBITO S07

E' indetto avviso pubblico per la formazione di una graduatoria per l'ammissione al servizio di **ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE** per anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti da realizzarsi nei comuni appartenenti all'Ambito S07: *Albanella, Aquara, Bellosguardo, Capaccio, Castelvita, Castel San Lorenzo, Controne, Corleto Manforte, Felitto, Giungano, Laurino, Magliano Vetere, Monteforte Cilento, Ottati, Piaggine, Roccadaspide, Roscigno, Sacco, Sant'Angelo a Fasanella, Trentinara e Valle dell'Angelo*

#### FINALITÀ E ATTIVITÀ PREVISTE

Il servizio rientra tra gli interventi di natura socio-assistenziale previsti dal Piano Sociale di Zona dell'Ambito S07. È un servizio rivolto ad anziani con limitata autonomia, che vivono da soli e/o che vivono con famiglie che non sono in grado di assicurare un buon livello di assistenza per la cura e l'igiene della persona e della casa e per il mantenimento delle condizioni di autonomia. La finalità del servizio è quella di favorire la permanenza dell'anziano nel suo ambiente abitativo e sociale e di accrescere la sua capacità di autodeterminazione, attraverso sia attività socializzanti, limitando il rischio di emarginazione sociale, sia prestazioni assistenziali, atte a prevenire malattie cronico-degenerative. Il servizio comprende un pacchetto di prestazioni, indirizzate al sostegno di carattere organizzativo per lo svolgimento tanto delle attività di base della vita quotidiana dell'anziano quanto per lo svolgimento di attività strumentali.

Sono prestazioni del servizio di Assistenza domiciliare socio-assistenziale:

#### 1) PRESTAZIONI DI TIPO DOMESTICO:

- Cura e pulizia dell'abitazione
- cambio, lavaggio e stiratura in casa della biancheria;
- preparazione dei pasti;
- aiuto ad una corretta assunzione dei pasti;
- alimentazione a letto;
- approvvigionamento di alimenti e generi di consumo;
- preparazione del letto;
- vestizione dell'utente;
- aiuto al mantenimento di abilità (uso del telefono, di elettrodomestici, di mezzi di trasporto, ecc...);
- aiuto per ogni necessità di tipo domestico.

#### 2) PRESTAZIONI IGIENICHE

- pulizia parziale o totale della persona a letto e non;
- mobilizzazione della persona costretta a letto;
- indicazione sull'applicazione di corrette norme igienico-sanitarie;
- rilevazione della temperatura, assistenza nell'assunzione di terapie farmacologiche; - opportuna segnalazione di sintomi di malattia;
- segnalazione agli operatori sanitari e sociali di anomalie evidenziate nel corso delle attività lavorative e, di problemi che comportino interventi e programmi esterni.

#### 3) PRESTAZIONI DI ACCOMPAGNAMENTO

Spostamenti, con mezzo a carico dell'utente, nell'ambito di circa km 25 dal luogo di residenza dell'utente per:

- visite mediche e accertamenti diagnostici;
- riscossione pensione e disbrigo di altre pratiche amministrative;
- attività ludico-ricreative.



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07

Comune capofila Roccadaspide  
- Ufficio di Piano -



#### 4) ULTERIORI PRESTAZIONI

Saranno eccezionalmente garantite ulteriori prestazioni quali ad es. prestazioni di pronto intervento in mancanza di altre risorse familiari valutate dal Servizio Sociale Professionale, e per situazioni contingenti e non prevedibili, sempre previste dall'organizzazione del servizio affidato a terzi.

#### DESTINATARI

Il servizio è rivolto ad anziani con età pari o superiore ai 65 anni che a causa dell'età e di patologie invalidanti, necessitano di prestazioni socio-assistenziali come definite nel precedente articolo e che siano residenti in uno dei comuni dell'Ambito S07 (Albanella, Aquara, Bellosguardo, Capaccio, Castel San Lorenzo, Castelvita, Controne, Corleto Monforte, Felitto, Giungano, Laurino, Magliano Vetere, Monteforte Cilento, Ottati, Piaggine, Roccadaspide, Roscigno, Sacco, Sant'Angelo a Fasanella, Trentinara, Valle dell'Angelo), ed in possesso dei seguenti requisiti:

- essere in condizioni di limitata autonomia;
- vivere da soli e/o che vivere con famiglie che non sono in grado di assicurare un buon livello di assistenza per la cura e l'igiene della persona e della casa e per il mantenimento delle condizioni di autonomia.

Per accedere al servizio, inoltre, i richiedenti non devono beneficiare, a pena di esclusione:

- di altri servizi simili di tipo domiciliare previsti da altri Enti, quali INPS, Regione, etc.;
- di assegni di cura.

#### ACCESSO AL SERVIZIO

L'istanza di ammissione al servizio di cui al presente avviso, redatta secondo il modulo allegato al presente Avviso, dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo del proprio comune di residenza o tramite pec all'indirizzo [protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it](mailto:protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it) entro e non oltre **le ore 12.00 del 09/12/2022**.

Ai fini della validità delle istanze pervenute la data di presentazione delle stesse è stabilita dal protocollo di arrivo o di consegna al comune di residenza, senza che per le domande spedite a mezzo raccomandata o altro mezzo possa far fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante.

L'istanza di ammissione dovrà essere corredata, a pena di esclusione, dalla seguente documentazione:

- copia di idoneo documento di riconoscimento, in corso di validità del richiedente e del beneficiario;
- copia del verbale della Commissione di invalidità Civile ed eventuale indennità di accompagnamento e/o certificato d'invalidità e/o legge 104/92;
- documentazione attestante la temporanea o permanente perdita di autosufficienza;
- scheda del medico curante in alternativa al certificato d'invalidità e/o legge 104/92;
- autocertificazione dell'interessato o dei suoi familiari o di altri conviventi sull'impossibilità a garantire adeguatamente la cura del soggetto richiedente il servizio;
- attestazione ISEE socio sanitario in corso di validità

Può presentare domanda un solo componente del nucleo familiare. In caso di necessità sarà valutato un piano di intervento che tenga conto della presenza di più persone che necessitano di assistenza nello stesso nucleo familiare

La procedura resterà aperta anche oltre la prima scadenza fissata sopra indicata e saranno accolte le domande pervenute nel limite dei fondi e del monte orario disponibili e con aggiornamenti periodici fino alla scadenza del servizio.

Il Servizio Sociale professionale dell'Ambito S07 fornirà informazioni ed aiuto all'utente circa la compilazione dell'istanza e sulle condizioni e modalità di accesso.

#### CRITERI DI VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

Saranno ammessi al servizio i richiedenti secondo la posizione occupata in graduatoria. L'attribuzione del punteggio avverrà secondo le seguenti modalità:



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07

Comune capofila Roccadaspide  
- Ufficio di Piano -



- Condizioni di salute:

Persona titolare di certificazione di invalidità al 100% ed eventuale indennità di accompagnamento	Punti 10
Persona titolare di certificazione di invalidità	Punti 7
Persona parzialmente non autosufficiente con limitazioni nello svolgimento delle attività quotidiane	Punti 5
Persona in condizione di isolamento/emarginazione sociale	Punti 3

- Condizioni familiari:

Persona che vive sola, priva di rete familiare	Punti 10
Persona che vive sola, con familiari residenti fuori Comune	Punti 9
Persona che vive sola, con familiari nel Comune di residenza	Punti 8
Persona che vive con familiare impegnato in attività lavorativa	Punti 6
Persona che vive con coabitante, con familiari fuori comune di residenza	Punti 4
Persona che vive con coabitante, con familiari nel Comune di residenza	Punti 2
Persona coabitante con 2 o più figli/genitori, parenti o affini o assistente familiare	Punti 0

Saranno attribuiti ulteriori punti 2 per ciascun familiare convivente non autosufficiente opportunamente documentato.

- Condizione economica

Valore ISEE (rif. DPCM 159/2013)	
ISEE pari o inferiore a € 6.000,00	Punti 5
ISEE da € 6.000,01 a 10.895,66	Punti 4
ISEE da 10.895,67 a 15.000,00	Punti 3
ISEE da 15.000,01 a 20.000,00	Punti 2
ISEE da 20.000,01 a € 29.622,59	Punti 1
ISEE oltre € 29.622,59	Punti 0

### ISTRUTTORIA ED AMMISSIONE AL SERVIZIO

L'Ufficio di Piano provvederà all'istruttoria delle domande e a stilare la graduatoria unica di Ambito.

A parità di punteggio. La precedenza in graduatoria è data dal minor reddito ai fini ISEE e, in caso di parità di valore do quest'ultimo, avrà la precedenza il destinatario più anziano e a seguire il destinatario la cui situazione sociale sia valutata maggiormente a rischio dal servizio sociale professionale competente.

L'ammissione al servizio avrà luogo fino a concorrenza delle risorse finanziarie disponibili e per progetti individualizzati che prevedano non meno di 3 ore di servizio settimanali assegnati.

Ove il numero delle istanze ecceda la disponibilità, verrà formata una lista d'attesa.

### PARTECIPAZIONE DEGLI UTENTI AL COSTO DEL SERVIZIO

Il servizio SAD anziani, in quanto servizio a domanda individuale, prevede la compartecipazione economica da parte del soggetto beneficiario secondo quanto previsto dal Regolamento dei criteri di compartecipazione e di accesso alle prestazioni sociali e socio-sanitarie approvato con Deliberazione del Coord. Istit. n. 03 del 28.06.2019. Pertanto, il cittadino ammesso a beneficiare del servizio dovrà impegnarsi al pagamento della quota di compartecipazione eventualmente dovuta.

La quota di compartecipazione al costo del servizio è calcolata tenendo conto dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare del richiedente, secondo i seguenti criteri:

- saranno esenti dalla compartecipazione al servizio gli utenti con ISEE pari o inferiore ad € 10.895,66;



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



- saranno tenuti a corrispondere per intero il costo unitario del servizio gli utenti con ISEE pari o superiore ad € 29.622,59;
- per qualsiasi valore I.S.E.E. compreso tra le soglie di cui ai precedenti punti il soggetto richiedente la prestazione sarà tenuto a corrispondere una quota di compartecipazione determinata rapportando il valore ISEE al costo della prestazione agevolata.
- le soglie ISEE di riferimento per il calcolo della quota di compartecipazione saranno aggiornate a gennaio di ciascun anno sulla base degli importi stabiliti dall'INPS per il trattamento minimo pensionistico.

I versamenti delle quote di compartecipazione da parte degli utenti, sulla base delle ore di prestazioni effettivamente fruite, dovranno essere effettuati con frequenza trimestrale, entro 15 giorni dal ricevimento della comunicazione dell'importo da pagare, mediante bonifico bancario o pagamento diretto alla Tesoreria comunale Codice IBAN – IT62 T084 3176 1400 0000 0500 880 ed intestato a: “**Comune di Roccadaspide**” specificando la causale “**Piano di Zona S07 – SAD anziani – trimestre .....**”.

Tale comunicazione sarà trasmessa dall'Ufficio di Piano, anche per il tramite delle Assistenti sociali, ogni tre mesi a tutti gli utenti del servizio ed indicherà il numero di ore di assistenza domiciliare effettivamente erogate nel periodo in esame, la quota di compartecipazione economica oraria e il costo complessivo relativo al periodo di riferimento.

Si specifica che:

- la mancata presentazione del modello ISEE determina l'applicazione della quota massima;
- la misura della contribuzione oraria viene notificata all'utente al momento della comunicazione di ammissione al servizio e da questi sottoscritta per accettazione.

**Al mancato pagamento entro i termini stabiliti consegue un provvedimento di diffida a provvedere all'adempimento dovuto, e, successivamente la sospensione del servizio, fatta salva la procedura per il recupero coattivo delle somme dovute.**

Il beneficiario dovrà, comunque, corrispondere le quote dovute per le ore in cui dovesse risultare assente dall'abitazione senza averne data comunicazione entro le ventiquattro ore antecedenti.

### MOTIVI DI ESCLUSIONE

Saranno automaticamente escluse le domande:

- inviate o pervenute oltre il termine di scadenza indicato;
- non debitamente sottoscritta dal soggetto richiedente;
- non complete della documentazione richiesta compresa la copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;
- nel caso dell'accertamento di dichiarazioni false ovvero mendaci.

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Tutte gli eventuali chiarimenti di carattere tecnico-amministrativo in merito alle tematiche di tutela del diritto alla privacy possono essere richiesti a mezzo mail all'indirizzo [pianosocialeidizonas07@gmail.com](mailto:pianosocialeidizonas07@gmail.com).

L'Ambito Territoriale tratterà le informazioni relative alla procedura in oggetto unicamente al perseguimento delle proprie finalità istituzionali.

Per il perseguimento delle predette finalità l'Ambito Territoriale, quale Titolare del Trattamento, anche per questioni di economicità nella gestione amministrativa, dispone i dati personali dei partecipanti a detto avviso potrà essere affidato, previa sottoscrizione di apposito accordo, in capo ad un responsabile esterno del trattamento che curerà la formazione degli archivi informatici e cartacei e la conservazione ed archiviazione dei dati che, comunque, saranno sempre trattati ed elaborati secondo le disposizioni e modalità impartite dal medesimo titolare; più in generale, il trattamento sarà realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate al punto 4 par. 1, n. 2) del Regolamento UE n. 679/2016.

I dati verranno conservati in una forma che consenta l'identificazione delle interessate per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e, comunque, minimizzati in ottemperanza a quanto previsto dalle norme vigenti in materia.

I predetti dati non saranno diffusi né saranno trasferiti all'esterno, ovvero in Paesi Extracomunitari. Tutte le



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07

### Comune capofila Roccadaspide

#### - Ufficio di Piano -



informazioni suddette potranno essere utilizzate da dipendenti dell'Ambito Territoriale, che rivestono la qualifica di Responsabili o di Incaricati del trattamento, per il compimento delle operazioni connesse alle finalità del trattamento.

Il Titolare, oltre che il Responsabile esterno, potranno inoltre comunicare alcuni dei dati in suo possesso alla Pubbliche Autorità, all'Amministrazione Finanziaria ed ogni altro soggetto abilitato alla richiesta per l'adempimento degli obblighi di legge. Tali Enti agiranno in qualità di distinti "Titolari" delle operazioni di trattamento.

Il conferimento dei dati non ha natura facoltativa, il rifiuto di fornire i dati richiesti dall'ente determinano, l'inammissibilità o l'esclusione della proponente dalla partecipazione all'Avviso.

Il Regolamento UE n. 679/2016 riconosce al titolare dei dati l'esercizio di alcuni diritti, tra cui:

- il diritto di accesso ai dati (art. 15 Regolamento (UE) 679/2016) il diritto di rettifica e/o cancellazione (diritto all'oblio) dei dati (artt. 16-17 Regolamento (UE) 679/2016);
- il diritto alla limitazione del trattamento (art. 18 Regolamento (UE) 679/2016);
- il diritto alla portabilità dei dati digitali (art. 20 Regolamento (UE) 679/2016);
- il diritto di opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento (UE) 679/2016);
- il diritto di revoca del consenso al trattamento per i dati di cui all'art. 9 par. 1 (art. 13 co. 2, lett. c). Titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale. Il DPO (Data Protection Officer) che può essere contattato all'indirizzo email: [pianosocialedizonas07@gmail.com](mailto:pianosocialedizonas07@gmail.com).

Per l'esercizio dei diritti previsti agli artt. 13, 15-18, 20 e 21 del Regolamento (UE) n. 679/16, il titolare dei dati potrà rivolgersi in ogni momento al Titolare del trattamento per avere piena chiarezza sulle operazioni effettuate sui dati riferiti.

#### DISPOSIZIONI FINALI

Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle normative di riferimento.

Si attribuisce la Responsabilità del procedimento al sottoscritto Responsabile dell'Ufficio di Piano S07.

Il presente avviso è reperibile presso gli uffici di servizio sociale del Comune di residenza e sul sito del comune capofila Roccadaspide [www.comune.roccadaspide.sa.it](http://www.comune.roccadaspide.sa.it), nonché sui siti istituzionali dei Comuni dell'Ambito S07.

Roccadaspide, li 10.11.2022

**F.to Il Responsabile dell'Ufficio di Piano**  
**Ambito S07**  
**Dott. Antonio MARTORANO**