



DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D 48

Prot. D/48 N. *1015*

Siracusa, li

16 OTT. 2014

Ai Sindaci dei Comuni
Del Distretto D48

LORO SEDI

Oggetto: PAC Anziani - Avviso pubblico e Istanza per utenti.-

Con la presente si trasmette quanto in oggetto indicato con preghiera di provvedere alla relativa pubblicizzazione come indicato durante la seduta del CdS tenutasi in data 07/10/2014.

Il Dirigente _____
Dott. ~~Rosario~~ Pisana



TEL. 0931/781300 - FAX 783697
Via Italia 105
96100 - SIRACUSA



IL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 48

COMUNI DI: SIRACUSA - BUCCHERI - BUSCEMI - CANICATTINI BAGNI - CASSARO - FERLA -
FLORIDIA - PALAZZOLO ACREIDE - PRIOLO GARGALLO - SOLARINO - SORTINO

AVVISO PUBBLICO

P.A.C. PIANO DI AZIONE E COESIONE

Piano di intervento Servizi di Cura per gli Anziani non autosufficienti di età non inferiore ai 65 anni.

Visto il Programma per i Servizi di cura per Anziani – Piano di Azione Coesione (PAC)- primo riparto del 12/03/2013 con il quale vengono definite le regole e i criteri per l'accesso alle risorse finanziarie, già ripartite con lo stesso provvedimento;

Viste le Linee Guida per la Sicilia elaborate dal Ministero degli Interni per la redazione dei progetti;

Visto l'Accordo di Programma tra il Distretto Socio Sanitario 48 e l'ASP di Siracusa per la realizzazione del Sistema Integrato di cure domiciliari per gli anziani, ultra sessantacinquenni, non autosufficienti, per la gestione dei Fondi PAC, approvato dal Comitato dei Sindaci il 04.12.2013;

Vista la Delibera del Comitato dei Sindaci del Distretto 48 n. 193 del 11.12.13 di approvazione del Piano di Intervento Servizi di assistenza domiciliare ADI/ADA per gli 'Anziani (ultra sessantacinquenni) nella quale è prevista l'erogazione dei servizi domiciliari tramite Enti e Organismi del Terzo Settore Accreditati, ai sensi del regolamento di accreditamento approvato del Comitato dei Sindaci con delibera n. **79 del 27/05/2010** e s.m.i. del 09/12/2013 ;

Vista la nota del 7/08/2014 del Ministero dell'Interno, avente per oggetto: Piano di intervento Servizi di cura per Anziani – Comunicazione finanziamento, con la quale si esprime parere favorevole alla concessione del finanziamento richiesto per l'avvio del Piano di intervento Servizi e cure per Anziani.

SI RENDE NOTO

Che può essere presentata istanza per l'ammissione al servizio di Assistenza Domiciliare socio-assistenziale per anziani residenti nel distretto socio-sanitario 48, che abbiano un età non inferiore ai 65 anni e che si trovano in condizione di non autosufficienza.

L'istanza redatta su modello conforme all'allegato "A" dovrà essere presentata agli Uffici di Servizio Sociale dei Comuni di residenza, tramite protocollo.

Nel caso in cui le richieste siano superiori all'effettiva disponibilità finanziaria assegnata ai singoli Comuni del Distretto 48, verrà predisposta una lista d'attesa.

I moduli di domanda potranno essere richiesti presso gli Uffici di Servizi Sociali o scaricati dai siti internet istituzionali dei Comuni del Distretto socio-sanitario 48.

A tal fine, la documentazione da allegare all'istanza è la seguente:

1. Dichiarazione Sostitutiva Unica, completa di attestazioni ISEE del nucleo familiare relativa ai redditi conseguiti nell'anno 2013 in corso di validità;

2. Documento di riconoscimento valido e Tessera Sanitaria (fotocopia);
3. Documentazione Sanitaria: Certificato del medico di base attestante lo stato di non di autosufficienza.

Il possesso dei requisiti di carattere sanitario (non auto-sufficienza) sarà verificato e attestato dall'U.V.M. (Unità di Valutazione Multidimensionale) di riferimento del Distretto socio-sanitario 48.

Le prestazioni domiciliari socio-assistenziali saranno erogate gratuitamente ai soggetti il cui reddito non superi la soglia prevista dalla normativa vigente per l'accesso gratuito ai servizi socio-assistenziali. Per condizioni economiche superiori ai limiti di cui sopra, i richiedenti potranno essere ammessi al servizio previa compartecipazione, ai sensi del *(D.A. 867/S7 del 15 aprile 2003- Ass.to Reg.le Famiglia, Politiche Sociali e AA.LL. – Accesso Agevolato ai Servizi Sociali. Criteri Unificati di valutazione economica- ISEE)*.

I dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione del beneficio in oggetto e di controllo sulla veridicità delle dichiarazioni rese, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.

Siracusa, li 15/10/2014

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI
(DOTT. GIANCARLO GAROZZO)

ALLEGATO "A"

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI _____

Oggetto: Istanza di ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare socio-assistenziale per anziani
ultra 65 non autosufficienti P.A.C. Piano di intervento Servizi di Cura per gli Anziani.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____ residente a _____

in Via _____ N° _____ C.F. _____

in qualità di _____

telefono _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL SERVIZIO IN OGGETTO

per se stesso/a

per il/la sig/ra nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____ N° _____

recapiti telefonici _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445,
consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art.76)
che il nucleo familiare dell' anziano è così composto (compreso l'anziano):

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

- 1) Dichiarazione sostitutiva unica con Attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare - Redditi del 2013;
- 2) Documento di riconoscimento in corso di validità e tessera sanitaria (fotocopia);
- 3) Documentazione sanitaria di cui al relativo bando.

Siracusa, li _____

Il Dichiarante

INFORMATIVA PRIVACY E CONTROLLI

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs, 196/2003”Codice in materia di protezione dei dati personali”, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, al trasferimento e alla comunicazione dei dati personali, e dichiara di essere stato informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara, inoltre di essere stato informato e di essere consapevole che le auto-dichiarazione rese dal sottoscritto possono essere soggette a controlli effettuati dagli organi competenti su autonoma iniziativa o su richiesta dell'amministrazione comunale.

Siracusa, li

Il Dichiarante



DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D 48

Prot. D48 N. 1030

Siracusa, li 21/10/2014

Oggetto: Avviso pubblico PAC anziani.

**Ai Sindaci e Ai Servizi Sociali
Dei Comuni del Distretto 48**

**All'Albo Pretorio
Alle Sedi Circostrizionali
Allo Sportello al Cittadino
All'Ufficio Stampa del Comune di
Siracusa
LORO SEDI**

A parziale rettifica dell'Avviso pubblico relativo all'oggetto si comunica che la scadenza per la presentazione dell'istanza deve intendersi come segue:

"L'istanza deve essere presentata agli Uffici dei Servizi Sociali dei Comuni di residenza a mezzo protocollo entro e non oltre le ore 12,00 del giorno **venti novembre 2014**".-

**f.to
Il Coordinatore del Gruppo Piano
del Distretto Socio Sanitario 48
Dott. Rosario Pisana**