

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO D9
GELA-NISCEMI-MAZZARINO-BUTERA-ASP CL**



COMUNE CAPOFILA GELA

AVVISO PUBBLICO

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA - BONUS CAREGIVER (Fondo anni 2018-2019-2020-2021)

SI RENDE NOTO CHE

Con deliberazione di Giunta Regionale n. 360 del 25 Luglio 2022 e con Decreto del dirigente del Servizio 7 "Fragilità e Povertà" del Dipartimento della Famiglia e delle Politiche 1528 del 06 Settembre 2022 è stata disposta l'erogazione del Fondo per il sostegno del ruolo di assistenza e cura del caregiver familiare. E' definito **caregiver familiare**, ai sensi dell'art. 1, comma 155, della legge n. 205/2017 *"la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso (legge n. 76/2016) o del convivente di fatto, di un familiare o di un affine entro il secondo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche e degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata o sia titolare di indennità di accompagnamento"*. Sono caregiver anche i soggetti di cui all'art. 33, comma 3 della Legge n. 104/92.

Sono **disabili gravissimi** i soggetti che, previa valutazione multidimensionale dell'ASP, sono stati riconosciuti gravissimi ai sensi dell'art. 3 del DM del 26/09/2016 e, a seguito di sottoscrizione del Patto di Cura, percepiscono il contributo economico.

Sono **disabili gravi**, ai fini della presente misura, coloro che sono riconosciuti invalidi ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge n. 104/92 o siano soggetti invalidi al 100% con riconoscimento della indennità di accompagnamento, ai sensi della legge n. 18/80.

Possono presentare istanza, presso i Comuni di residenza del Distretto Socio Sanitario 19, i caregiver dei disabili gravi e dei disabili gravissimi residenti nei Comuni di Gela, Niscemi, Mazza e Butera.

Il contributo, una tantum, verrà erogato **nei limiti delle risorse stanziare nel Bilancio Regionale e sulla base del numero di istanze richieste** sia per i caregiver dei soggetti disabili gravi, sia per i caregiver dei soggetti disabili gravissimi.

Le Amministrazioni comunali di residenza effettueranno controlli a campione dei dati forniti dai richiedenti, attraverso le autorità competenti.

Il modulo della domanda, scaricabile dal sito istituzionale del Comune di residenza o dal sito del Comune capofila dovrà essere corredata, dalla documentazione descritta nell'istanza - secondo che trattasi di disabile grave o gravissimo - in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili".

Le istanze dovranno pervenire **entro e non oltre il giorno 30 novembre 2022**.

Non verranno accolte istanze presentate oltre il termine stabilito.

Gela, 15 novembre 2022

Il Dirigente Coordinatore
F.to Dott.ssa Maria Morinello

OGGETTO: CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO AL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA - BONUS CAREGIVER (Fondo anni 2018-2019-2020-2021)

Al Comune di _____

Settore Servizi Sociali

SEDE

BONUS CAREGIVER - DISABILI GRAVI

Il/La Sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del DPR 445/2000

CHIEDE

Il contributo economico una tantum per il sostegno al ruolo di cura e di assistenza in favore di _____, nato a _____ il _____ residente a _____

riconosciuto disabile grave ai sensi dell'art 3 comma 3 della legge 104/1992 e ss.mm.ii o soggetto in possesso della certificazione di invalidità ai sensi della legge n. 18 del 11 febbraio 1980 al 100% con il riconoscimento della impossibilità di svolgere gli atti quotidiani senza l'aiuto permanente di un accompagnatore.

A TAL FINE DICHIARA

- 1) Di essere caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge n. 205/2017) e/o art.33 comma 3 della Legge 104/92 (INDICARE IL GRADO DI PARENTELA) _____
- 2) Che il disabile grave possiede la certificazione di cui alla legge 104/1992 art. 3 comma 3 o la certificazione di invalidità ai sensi della legge 18/1980 col punteggio di 100% e il riconoscimento della impossibilità a svolgere atti quotidiani senza aiuto permanente di un accompagnatore;
- 3) Che il caregiver assicura attività di cura e assistenza alla persona assistita in quanto come indicato nel patto di servizio, o nel piano personalizzato redatto dal Servizio sociale e dall'U.V.M. o da qualsiasi altro certificato che attesti che la condizione di impossibilità a svolgere le funzioni primarie senza l'aiuto del caregiver;

Allega alla presente:

- Fotocopia fronte retro del documento di identità e del codice fiscale del Caregiver;

In busta chiusa con la dicitura *"Contiene dati sensibili"*, i seguenti documenti:

- Copia di certificato di invalidità e/o certificato della legge 104 CON DIAGNOSI del soggetto a cui presta la propria attività di caregiver, da cui si desuma la necessità di aiuto permanente;
- Copia del patto di servizio, del piano personalizzato o di certificato attestante l'attività di cura e di assistenza
- Copia codice IBAN su cui accreditare il contributo (**ad eccezione del codice IBAN del libretto postale**). **Il conto corrente deve essere intestato o cointestato al richiedente il beneficio.**

La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, pena l'esclusione.

Il Comune di residenza effettuerà i dovuti controlli con le autorità competenti.

Data _____

IL RICHIEDENTE

La Sig.ra/il Sig. _____ autorizza al trattamento dei dati inclusi quelli di natura sanitari, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata

IL RICHIEDENTE

OGGETTO: CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO AL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA - BONUS CAREGIVER - (Fondo anni 2018-2019-2020-2021)

Al Comune di _____

Settore Servizi Sociali

SEDE

BONUS CAREGIVER dei DISABILI GRAVISSIMI

Il/La Sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ in via _____
n. _____ codice fiscale _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

Il contributo economico, una tantum, a sostegno del ruolo di cura e assistenza destinato ai caregiver familiari svolto in favore di _____, nato a _____ il _____ residente a _____ riconosciuto gravissimo ai sensi dell' art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 dal _____ (indicare l'anno);

a tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) Di essere caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge n. 205/2017 e/o art. 33 della legge 104/92 (INDICARE IL GRADO DI PARENTELA _____)
- 2) Che il disabile gravissimo è stato valutato ai sensi ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 dal _____

Allega alla presente:

- Fotocopia fronte retro del documento di identità e del codice fiscale del Caregiver

In busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili", i seguenti documenti:

- Copia del Patto di cura riattualizzato
- Copia codice IBAN su cui accreditare il contributo (ad esclusione del codice IBAN del libretto postale). Il conto corrente deve essere intestato o cointestato al richiedente il beneficio.

La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, pena l'esclusione.
Il Comune di residenza effettuerà i dovuti controlli con le autorità competenti

Data _____

IL RICHIEDENTE

La Sig.ra/il Sig. _____ autorizza al trattamento dei dati inclusi quelli di natura sanitari, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata

IL RICHIEDENTE