

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/29

L. 8.11.2000 N. 328

(Comuni di Mistretta, Castel di Lucio, Motta d'Affermo, Pettineo, S. Stefano di Camastra, Tusa e Reitano)

COMUNE CAPOFILA MISTRETТА

(Provincia di Messina)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE TRAMITE VOUCHER PER N. 250 ANZIANI RESIDENTI NEL TERRITORIO DEL DISTRETTO D/29.

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI

RENDE NOTO

Che il distretto D/29 intende avviare il servizio di Assistenza Domiciliare Anziani, previsto dal Piano di Zona 2013/2015 e integrazioni

DESTINATARI DEL SERVIZIO

- Il servizio di assistenza domiciliare è rivolto ad anziani uomini e donne da 65 anni in su;
- Possono fruire del servizio tutti i soggetti residenti nel Distretto che a causa delle loro condizioni psichiche, fisiche o sensoriali, soli o senza adeguato supporto familiare, non sono in grado di gestirsi autonomamente e necessitano quindi di prestazioni sostitutive di quelle familiari.

PRESENTAZIONE ISTANZE

L'istanza per la concessione del servizio sarà presentata dall'anziano o da un familiare, **entro e non oltre il 11.02.2019** utilizzando i modelli in distribuzione presso i servizi sociali dei Comuni del Distretto. Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Certificato medico attestante la ridotta autosufficienza e l'eventuale necessità di assistenza;
- Attestazione ISEE rilasciata in data successiva al 15/01/2019;
- Eventuale certificato attestante l'invalidità Civile o la disabilità ai sensi della legge 104/92;
- Copia di valido documento di identità

PRESTAZIONI DA RICHIEDERE

Possono essere richieste le seguenti prestazioni:

- Aiuto domestico;
- Disbrigo delle pratiche;
- Igiene e cura della persona

CONDIZIONI DI AMMISSIBILITA'

Per l'ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare saranno valutati:

- Il grado di autosufficienza del soggetto in relazione alle sue condizioni psichiche, fisiche e sensoriali, sulla base della certificazione medica presentata;
- Il livello di assistenza familiare di cui gode il soggetto;
- Le condizioni socio - economiche del nucleo familiare dell'anziano;
- L'eventuale grado di invalidità da dimostrare con apposita certificazione medica;
- L'età del soggetto

COMPARTICIPAZIONE E GRATUITA'

Il servizio di Assistenza Domiciliare viene erogato gratuitamente ai soggetti il cui reddito non supera la fascia esente oltre la quale è prevista la compartecipazione al costo del servizio in base alla normativa vigente

GRADUATORIA

Gli Uffici di Servizio Sociale dei Comuni del Distretto verificano le condizioni di ammissibilità al servizio e formulano la graduatoria.

Mistretta 24.01.2019



IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI
(AVV. LIBORIO PORRACCILO)

Legge 328/2000 PdZ e Integrazione Anno 2013/2015

OGGETTO: Assistenza Domiciliare Anziani.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
tel. _____

CHIEDE

— Per se stesso

— Per il proprio familiare ultrasessantacinquenne,

Sig. _____, nato a _____ il _____
e residente in _____, via _____ n. _____

di poter usufruire dell'assistenza domiciliare anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti prevista dal
PdZ e Integrazioni 2013/2015

Assistenza Domiciliare anziani (ADA)

DICHIARA

- Di possedere i requisiti previsti dal piano di intervento per l'ammissione al servizio richiesto;

Allega alla presente

1. Certificato medico attestante la ridotta autosufficienza e l'eventuale necessità di assistenza;
2. Attestazione ISEE rilasciata in data successiva al 15/01/2019;
3. Eventuale certificato attestante l'invalidità Civile o la disabilità ai sensi della legge 104/92;
4. Copia di valido documento di identità.

Autorizza ai sensi delle vigenti disposizioni sulla privacy, il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento

Data _____

FIRMA
