COMUNE DI CORIGLIANO-ROSSANO Prot. in partenza N° 0075129 del 21-07-2022 Cat. 7 Cl. 15

COMUNE DI CORIGLIANO-ROSSANO

Provincia di Cosenza
Via Barnaba Abenante, 35 8706
Sede Corigliano 0983/891511- sede Rossano 0983 5291

SETTORE POLITICHE DI PROMOZIONE SOCIALE

Ai Componenti dell'ATS
"Ambito Territoriale Sociale"
del Distretto di Corigliano-Rossano
presso i Comuni:
Comune di Calopezzati
pec: protocollo.calopezzati@asmepec.it
Comune di Caloveto
pec: comune.caloveto@asmepec.it
Comune di Cropalati
pec: comune.cropalati.cs@asmepec.it
Comune di Crosia
pec: protocollo.comunecrosia@asmepec.it
Comune di Longobucco
pec: protocollo@pec.comunelongobucco.eu
Comune di Paludi
pec: protocollogenerale.paludi@asmepec.it
Comune di San Cosmo Albanese
pec: protocollo.sancosmoalbanese@asmepec.it
Comune di San Demetrio Corone
pec: email.sandemetriocorone@asmepec.it
Comune di San Giorgio Albanese
pec: protocollo.sangiorgioalbanese@asmepec.it
Comune di Vaccarizzo Albanese
pec: protocollo.vaccarizzoalbanese@asmepec.it

Ai Componenti dell'ATS
"Ambito Territoriale Sociale"
del Distretto di Corigliano-Rossano
Dott.ssa Teresa Scalise
mail: teresca@libero.it

Oggetto: Avviso pubblico per la presentazione delle domande di buoni-servizi per l'accesso ai servizi erogati da centri diurni per persone disabili autorizzati, accreditati provvisoriamente e non convenzionati presenti sul territorio dell'ambito.

Si trasmette, in allegato alla presente, l'avviso pubblico indicato in oggetto.
Cordiali saluti

Il Rup
Dott.ssa Valentina Carucci
Valentina Carucci

Comune di Corigliano-Rossano	Comune di Calopezzati	Comune di Caloveto	Comune di Cropalati	Comune di Crosia	Comune di Longobucco
Comune di Paludi	Comune di San Cosmo	Comune di San Demetrio	Comune di San Giorgio	Comune di Vaccarizzo	Distr. Sanitario Jonio Sud/Nord

AVVISO PUBBLICO

Per la presentazione delle domande di buoni-servizio per l'accesso ai servizi erogati da centri diurni per persone disabili autorizzati, accreditati provvisoriamente e non convenzionati presenti sul territorio dell'ambito.

Art.1

Definizione e tipologia del beneficio

Il buono servizio per disabili (di seguito "Buono Servizio") si configura come beneficio economico, nella forma di "titolo di acquisto" per il sostegno alla domanda di servizi a ciclo diurno semi-residenziale per persone con disabilità, finalizzato ad assicurare la piena accessibilità ai servizi essenziali per la persona e le famiglie in presenza di specifiche condizioni di bisogno sociale ed economico. Il buono servizio è, dunque, una misura di sostegno alla domanda da parte delle famiglie, al fine di farla crescere e di orientarla esclusivamente verso strutture e servizi a ciclo diurno, semiresidenziale per persone con disabilità, che siano autorizzati al funzionamento, non convenzionati e di maggiore qualità.

Art. 2

Requisiti di accesso

Possono presentare domanda di accesso alla misura "Buoni Servizio" i nuclei familiari, anche mono-personali, in cui siano presenti persone di **età compresa tra i 18 ed i 65 anni con disabilità, residenti** in uno dei Comune dell'Ambito (Corigliano-Rossano, San Giorgio Albanese, San Demetrio Corone, Vaccarizzo Albanese, San Cosmo Albanese, Crosia, Paludi, Longobucco, Cropalati, Calopezzati, Caloveto) alla data di presentazione della domanda, che intendano accedere alla struttura di seguito indicata:

Centro diurno socio-assistenziale per persone con disabilità autorizzato, accreditato provvisoriamente e non convenzionato;

e che siano in possesso di:

-**certificato di invalidità** al 100% oppure certificato di cui alla legge 104 art. 3 comma 3 oppure certificato di cui alla legge 104 art. 3 comma 1;

-**ISEE SOCIO SANITARIO** in corso di validità, eventualmente necessario al fine di stilare una graduatoria di accesso al beneficio.

Si precisa che in capo al medesimo utente non potranno cumularsi analoghi interventi erogati tramite ulteriori fondi pubblici.

Art. 3

Documentazione, Modalità e Termini per la presentazione dell'istanza

Ove ricorrano i requisiti di accesso indicati al precedente art. 2, i nuclei familiari, anche mono personali, possono presentare istanza di accesso al servizio.

Il referente del nucleo familiare, presenta:

1) **l'istanza di accesso** al buono servizio sottoscritta e compilata sul modello predisposto dall'Ambito Territoriale, a mano o a mezzo A/R al seguente indirizzo: Piazza Santi Anargiri n. 4, a.u. di Rossano 87064 Corigliano-Rossano (CS), oppure a mezzo pec: protocollo.coriglianorossano@asmepec.it, entro il 29/7/2022, corredata dalla seguente documentazione:

2) fotocopia del **documento di riconoscimento** del richiedente sottoscritta;

3)copia **certificato di invalidità** al 100% oppure certificato ex lege 104 art. 3 comma 1 o comma3;

4) **ISEE SOCIO SANITARIO**;

5)**Dichiarazione** di non usufruire di servizi analoghi.

Successivamente alla presentazione delle istanze, i soggetti le cui istanze saranno considerate ammissibili, in ordine di isee ed in ragione dei posti disponibili, (si precisa che a parità di isee si preferirà l'utente più giovane) verranno convocati dall'Ufficio Servizi Sociali al fine dell'effettuazione della valutazione sociale da parte del Servizio Sociale del Comune Capo Ambito che opererà per il tramite dell'assistente sociale dell'Ufficio di Piano. L'assistente sociale elaborerà, dunque, una scheda di valutazione sociale volta ad individuare gli obiettivi di inclusione e le prestazioni necessarie al conseguimento degli stessi e a dichiarare l'appropriatezza della presa in carico rispetto ai bisogni e alle caratteristiche del richiedente, nonché le specifiche quantità di prestazioni prescritte (num. giorni/settimana, nm. ore/giorno ecc.).

Le schede di valutazione sociale saranno inoltrate al Centro diurno socio-assistenziale per persone con disabilità per l'elaborazione dei relativi preventivi di spesa. Infine, sulla base di tali preventivi di spesa, sarà accertata la copertura finanziaria necessaria ad erogare i buoni servizio e, dunque, stilata, la graduatoria.

Art. 4

Durata del Beneficio

Il beneficio potrà decorrere successivamente alla data di sottoscrizione del contratto di servizio tra il Comune capofila dell'ambito territoriale ed il Soggetto gestore ed avrà una durata massima non superiore a 12 mesi.

Art. 5

Motivi di non ammissibilità della domanda e di esclusione

La domanda è inammissibile qualora:

- presentata da soggetto non in possesso dei requisiti di accesso di cui all'art. 2 del presente Avviso;

-pervenuta in forme diverse da quelle indicate nel presente avviso;

- la documentazione non è presentata nei termini prescritti.

Saranno escluse le domande cui consegua la rinuncia espressa da parte del nucleo familiare interessato ovvero quelle cui non consegua, senza giustificazioni, l'effettiva fruizione del servizio per 30 giorni consecutivi.

Art. 6

Criteri di priorità per l'ammissione al beneficio

Il numero dei beneficiari sarà collegato al numero dei posti autorizzati dei centri diurni per persone disabili.

Ai fini dell'ammissione al beneficio sarà redatta una graduatoria in ordine crescente dall' ISEE SOCIO SANITARIO più basso al più alto.

A parità di ISEE SOCIO SANITARIO, si darà precedenza all'utente più giovane.

Si procederà all'ammissione al buono attraverso scorrimento della graduatoria sino alla copertura finanziaria.

Si specifica che non è prevista compartecipazione a carico dei richiedenti.

Art. 7

Modalità di attuazione e fruizione dei buoni servizio

Il richiedente potrà iniziare a frequentare il centro diurno, usufruendo del buono servizio, successivamente all'approvazione della graduatoria - qualora risulti ammesso nella stessa in posizione utile rispetto alla copertura finanziaria- nonché alla stipula del patto di servizio tra il Comune capofila ed il centro diurno. I beneficiari saranno avvisati con una specifica comunicazione da parte del Comune.

La fruizione del buono servizio sarà comprovata da **attestazione mensile** sottoscritta dal beneficiario e dal gestore del servizio che riepiloga le presenze mensili.

Art. 8

Istruttoria e convalida delle domande

L'Ambito Territoriale Sociale effettua l'istruttoria formale delle domande pervenute, verificando:

- il possesso dei requisiti di accesso di cui all'art. 2 del presente Avviso;
- la completezza della documentazione prodotta;
- la copertura finanziaria necessaria ad erogare i Buoni servizio richiesti in relazione alla tariffa applicata dal gestore del servizio.

L'istruttoria si conclude con l'adozione di provvedimento dirigenziale riportante la graduatoria degli ammessi o meno. Il richiedente sarà informato sull'esito dell'istruttoria attraverso comunicazione diretta.

L'ammissione genera il diritto dell'utente ad usufruire del Buono servizio alle condizioni definite nel preventivo di spesa.

Conclusa l'ammissione, il comune capofila di Corigliano-Rossano procederà alla sottoscrizione di apposito "contratto di servizio" con il centro diurno per disabili.

Qualora a seguito dell'approvazione della graduatoria definitiva o in corso di fruizione dei buoni servizio ammessi, dovessero intervenire eventuali revoche, rinunce o ritiri dal beneficio stesso, il RUP procederà allo scorrimento della graduatoria definitiva e all'ammissione di eventuali utenti in lista d'attesa, nel limite dello stanziamento disponibile.

Il Comune capofila, dispone il pagamento dei Buoni servizio spettanti per ciascun nucleo familiare sulla base della/e fattura/e elettronica emessa dall'unità di Offerta con allegate attestazioni mensili di frequenza sottoscritte anche dal beneficiario.

Art. 9

Dotazione finanziaria della misura

Il presente Avviso trova copertura a valere sui finanziamenti FNA 2016 FNA 2017 (giusto Decreto Dirigenziale Regione Calabria n. 9317 del 17/09/2021, n. 1464 del 15/02/2022 e n. n. 6554 del 20/6/2022 di attribuzione delle risorse agli Ambiti Territoriali) per una dotazione finanziaria di € 337.777,49.

Art. 10

Controlli

I soggetti, utilmente collocati in graduatoria, potranno essere sottoposti ad accertamenti e controlli, per come previsto dalla normativa vigente, relativamente a quanto dichiarato in sede di autocertificazione disponendo, nei casi accertati di falsa dichiarazione, la denuncia all'Autorità Giudiziaria.

Art. 11

Rispetto della privacy

I dati personali conferiti ai fini della partecipazione al presente Avviso sono raccolti e trattati nell'ambito del relativo procedimento amministrativo nel rispetto del D.Lgs 30.06.2003, n. 196 s.m.i..

Art. 12

Informazioni

Il RUP della misura Buoni servizio disabili è la dott.ssa Valentina Carucci.

I quesiti in forma scritta possono essere formulati all'indirizzo mail: protocollo.coriglianorossano@asmepec.it

Il Rup
Dott.ssa Valentina Carucci
Valentina Carucci

Il Dirigente
Dott.ssa Tina A. De Rosis

DOMANDA DI ACCESSO AL BUONO SERVIZIO PER CENTRO DIURNO PER DISABILI

Al Comune Capo Ambito di Corigliano-Rossano
Ufficio Servizi Sociali

Il sottoscritto……………………………………………………………………………………..
codice fiscale………………………………………………………………………………...
noto/a a……………………………………………….il……………………………………..
residente a…………………………………………….via…………………………………..
telefono:……………………………………………………………………………………..
email:…………………………………………………………………………………………

In qualità di:

- ○ Diretto interessato/persona in situazione di disabilità;
- ○ Familiare entro il IV grado convivente con il disabile;
- ○ Tutore/curatore/amministratore di sostegno;

CHIEDE L'ACCESSO AL BUONO SERVIZIO

per la frequentazione del centro diurno socio-assistenziale per disabili autorizzato e non convenzionato:………………………………………………………. (indicare il nome della struttura);

per il sig. /la sig.ra……………………………………………………………………………...
nato/a il ………………………………………………………………………………………………...
residente a…………………………………………….via…………………………………….
telefono:………………………………………………………………………………………..
email:…………………………………………………………………………………………..

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia sottoscritta del documento di riconoscimento del richiedente e, se diverso, anche del beneficiario del buono servizio;
- Uno dei seguenti certificati: - certificazione di invalidità par al 100%;
  -certificazione di cui all'art. 3, comma 1 legge 104;
  -certificazione di cui al'art. 3, comma 3, legge 104;
- Attestazione ISEE SOCIOSANITARIO in corso di validità;

Infine, il sottoscritto ....

In qualità di:

- ○ Diretto interessato/persona in situazione di disabilità;
- ○ Familiare entro il IV grado convivente con il disabile;
- ○ Tutore/curatore/amministratore di sostegno;

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

la veridicità di quanto sopra attestato e di quanto allegato e dichiara inoltre di non usufruire di servizi analoghi a quelli che saranno erogati con la percezione del buono servizio.

In fede