



AVVISO

PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI ASSISTENZIALI PER PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA

SI RENDE NOTO

che con Decreto dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro n. 92 del 23/01/2015, è stato approvato il programma attuativo concernente gli interventi relativi alle risorse finanziarie del F N A 2014. Con nota della Regione Sicilia del 4 05 2015, sono state rese note le Linee Guida per gli interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima (Art.3 co 1 del Decreto Ministeriale del 7/05/14 e art 2 co 1 dello schema di accordo tra Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, il Ministero dell'Economia e delle Finanze, il Ministero della Salute, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano e le Autonomie locali per la definizione di disabilità gravissima) che necessitano a domicilio di un'assistenza continuativa e monitoraggio di carattere socio sanitario nelle 24 ore

In favore di detti soggetti, previo accertamento delle condizioni di dipendenza vitale e del grado di non autosufficienza da parte dell'Unità di Valutazione Multidimensionale, potrà essere predisposto, da parte dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario, un **progetto assistenziale personalizzato** della durata minima di **mesi 12** che preveda interventi in forma di contributo economico per l'acquisto di prestazioni domiciliari (**assistenza domiciliare diretta ed indiretta**), da sottoporre alla Regione Siciliana per l'ammissione al finanziamento

Ciò premesso, i cittadini residenti nel Distretto Socio Sanitario D 10 che ritengono di poter accedere al beneficio dovranno presentare **entro il giorno 30 giugno 2015 istanza in autocertificazione**, con utilizzo del modello in distribuzione presso gli Uffici di Servizi Sociali di ogni singolo Comune appartenente al Distretto - o scaricabile dal sito internet dei Comuni, avendo cura di corredare lo stesso **di ogni documentazione sanitaria ritenuta utile a documentare la condizione di disabilità gravissima e la necessità di assistenza continuativa H24.**

Si precisa che, secondo le indicazioni di cui alle richiamate Linee Guida, per disabili gravissimi si intendono i soggetti in condizione di dipendenza vitale con gravi patologie cronico degenerative non reversibili, ivi inclusi quelli affetti da sclerosi laterale amiotrofica, gravi demenze, gravissime

disabilità psichiche multi patologiche, gravi cerebro lesioni, stati vegetativi, etc, che necessitano di assistenza continua, con grave rischio della loro incolumità vitale.

Si precisa, infine, che il finanziamento del progetto personalizzato rimane nell'esclusiva discrezionalità dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, al quale saranno inoltrate dal Distretto Socio-Sanitario D 10 le proposte di progetto personalizzato **ritenute ammissibili da parte dell'Unità di Valutazione Multidimensionale**

Mussomeli,li

Il CAPO DELL'AREA AMMINISTRATIVA
(Dr ssa Antonina Cordaro)

Codice Fiscale .../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../...

Allega alla presente istanza:

- Certificazione medica che attesti la condizione di disabilità gravissima e la diagnosi;
- Autocertificazione sullo stato di famiglia;
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente e dell'assistito in corso di validità;

- Fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del richiedente;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali che comporta la dichiarazione infedele o non veritiera:

DICHIARA

che il nucleo familiare del beneficiario Sig/ra _____
è così composto:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

_____ li _____ Firma _____