

**COMUNE DI POLIZZI GENEROSA**  
**Prov. di Palermo**

\*\*\*\*\*

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**Visto** lo Statuto;

**Vista** la L.R. di riordino dei servizi e delle attività sociali n.22/86 ed il regolamento di attuazione approvato con D.P.L.28.05.1987;

**Vista** la legge n.328 del 8 novembre 2000 legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali ;

**Visto** il Regolamento Comunale per l'erogazione delle prestazioni economiche ai fini socio-assistenziali, approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 72 del 19/08/2012;

**Visto** il Regolamento di Accreditamento, approvato dalla Commissione Straordinaria con i poteri del Consiglio Comunale n. 1 del 06/02/2014, che disciplina l'erogazione delle prestazioni assistenziali tramite voucher per i servizi domiciliari anziani e disabili;

**SI RENDE NOTO**

Che sono aperti i termini per la presentazione delle istanze tendenti a ottenere i buoni servizio - **voucher** - per l'acquisto delle prestazioni domiciliari presso gli Enti iscritti nell'apposito Albo comunale per l'anno 2015 dalla data del presente bando **ed entro e non oltre il 31/12/2014**.

Gli anziani beneficiari potranno scegliere tra gli Enti accreditati.

**Requisiti per l'ammissione al servizio:**

- sono destinatari del servizio i cittadini residenti in Polizzi Generosa, che abbiano compiuto il 55<sup>^</sup> anno di età ( se donne) e 60<sup>^</sup>anno di età(se uomini), che si trovino nella condizione di avere necessità di aiuto a domicilio per il soddisfacimento dei bisogni essenziali relativi alla cura delle persone, al governo della casa secondo un criterio di priorità esclusivamente determinato dall'effettivo stato di bisogno della persona e del suo nucleo familiare.

In particolare sono destinatari :

1. persone che vivono da sole o in coppia, in condizione di isolamento, parzialmente o totalmente non autosufficiente.
2. soggetti disabili limitatamente a situazioni di bisogno certificate dalle competenti autorità sanitarie, non percettori di indennità di accompagnamento.
3. soggetti già in carico ai servizi sanitari o infermieristici che necessitano di interventi integrativi assistenziali.

**Gratuità del servizio:**

- le prestazioni domiciliari socio-assistenziali saranno erogate gratuitamente ai soggetti il cui reddito non supera l'importo annuo del trattamento minimo pensione INPS per i lavoratori dipendenti. Per condizioni economiche superiori ai limiti di cui sopra, i richiedenti potranno essere ammessi al servizio previa compartecipazione, ai sensi del D.A. n. 867/S7 del 15/04/2003.

**Graduatoria:**

- sulla base delle istanze pervenute sarà formulata la graduatoria secondo i criteri di cui al regolamento C.C. n. 72 del 19/08/2012, parte seconda allegato A);

**La documentazione da produrre è la seguente:**

- **Domanda da ritirare presso l'Ufficio Servizi Sociali o scaricabile dal sito del comune;**
- **Certificazione I.S.E.E 2014 (redditi 2013);**
- **Certificazione medica attestante la parziale o totale non autosufficienza;**
- **Certificato di invalidità (se in possesso);**
- **Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.**

**Polizzi Generosa lì 26/11/2014**

**Il Responsabile dei Servizi Sociali  
F.to D.ssa Gandolfa Ferruzza**

**Il Commissario Straordinario  
F.to Dr. Salvatore Di Marca**




5) Di rinunciare ad usufruire, nell'anno in corso, ad altri servizi socio-assistenziali erogati dalla Pubblica Amministrazione, in caso di accoglimento della presente istanza;

6) Nessun componente il proprio nucleo familiare anagrafico usufruisce, nell'anno in corso, di servizi sociali di natura economica erogati dalla Pubblica Amministrazione;

7) Di essere consapevole che in rapporto all'ISEE, può essere obbligato al pagamento della quota di compartecipazione per il servizio di assistenza domiciliare;

Allega, ai fini della opportuna valutazione, certificazione di invalidità, con la quale viene riconosciuta al sottoscritto, dalla Commissione per l'invalidità civile (A.S.P.), una percentuale di invalidità non inferiore al 67% (**barrare la casella solo se ricorre tale condizione**);

Allega, ai fini della opportunità valutazione, n° \_\_\_\_\_ certificazioni di invalidità, con le quali viene riconosciuta, dalla Commissione per l'invalidità civile (A.S.P.), una percentuale di invalidità non inferiore al 67% a componenti il proprio nucleo familiare e/o a propri figli non coabitanti anagraficamente (**barrare la casella solo se ricorre tale condizione**);

Allega, inoltre, la seguente documentazione:

1. Certificazione ISEE 2014(redditi 2013)
2. Fotocopia documento di riconoscimento
3.

Il/la sottoscritto/a si impegna a rendersi reperibile alla visita domiciliare da parte del Servizio Sociale e a comunicare per iscritto, al Servizio Sociale, eventuale prolungate assenze dalla propria residenza che potessero rendere impossibile la visita domiciliare.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 675/96 "tutela della privacy, art.10).

Si impegna a comunicare tempestivamente all'Amministrazione Comunale eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato.

**Il/la sottoscritto/a dichiara infine: 1) che tutti i dati su indicati corrispondono a verità; 2) di essere consapevole delle responsabilità che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci; 3) di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli diretti ed indiretti anche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000; 4) di essere consapevole che, nel caso venissero riscontrate dichiarazioni mendaci, decadrà dal beneficio eventualmente ottenuto.**

Polizzi Generosa, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_