



COMUNE DI PETRALIA SOTTANA  
(Prov. di Palermo)

PEC COMUNA 1

COMUNE DI POLIZZI GENEROSA	
Provincia di Palermo	
★	20 NOV. 2017 ★
PROT. DI ENTRATA N. ....	12001
CAT .....	CL .....

CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N°35  
DELLA REGIONE SICILIANA

PROT. 12762

LI 17 NOV. 2017

**AVVISO PUBBLICO  
PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE DI ASSISTENZA DOMICILIARE  
ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI NON IN ADI  
PAC - 2° RIPARTO**

Si rende noto che la programmazione inerente i PAC Anziani - 2° riparto prevede l'erogazione del servizio di Assistenza domiciliare per n.206 anziani non autosufficienti non in ADI appartenenti al Distretto socio-sanitario n.35 di Petralia Sottana.

Il servizio, finalizzato al miglioramento dell'assistenza nel proprio contesto di vita, è riservato agli anziani in possesso dei seguenti requisiti:

- a) età non inferiore ai 65 anni;
- b) invalidità al 100% riconosciuta.

La domanda per l'ammissione al servizio deve essere presentata presso il Comune di residenza, utilizzando l'apposito modello in distribuzione presso gli uffici di servizi sociali dei Comuni del Distretto, entro il termine perentorio del 20/12/2017.

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- 1) Certificato di invalidità al 100%;
- 2) Attestazione ISEE socio-sanitario in corso di validità;
- 3) Copia di valido documento di riconoscimento.

Le domande coerenti ai requisiti richiesti saranno trasmesse dal Comune ricevente all'Unità di Valutazione Multidimensionale dell'ASP - Distretto Sanitario di Petralia Sottana attraverso il Punto Unico di Accesso (PUA) dello stesso Distretto.

L'U.V.M. provvederà alla valutazione delle istanze e trasmetterà la documentazione al Comune capofila di Petralia Sottana.

Nel caso in cui le domande ammissibili risultassero in numero superiore alle disponibilità, l'ammissione al servizio avverrà sulla base del punteggio attribuito con la scheda S.V.A.M.A. utilizzata dall'U.V.M. ; a parità di punteggio sarà data priorità al richiedente con l'ISEE più basso e, in caso di ulteriore parità, al più anziano.

Il servizio verrà garantito attraverso la concessione di voucher, spendibili per le prestazioni di aiuto ed igiene personale, governo dell'alloggio, disbrigo pratiche etc.

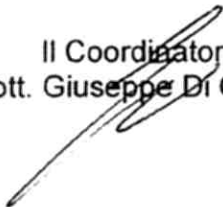
1

presso gli enti del privato sociale iscritti all'apposito Albo Distrettuale scelti liberamente dai beneficiari.

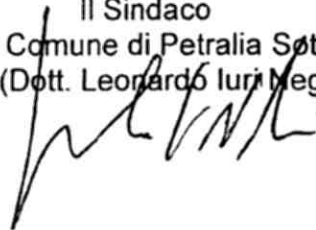
L'ammissione al servizio avverrà gratuitamente per i richiedenti in possesso dei requisiti previsti dall'art. 4 del D.A. 15/04/2003.

Negli altri casi i richiedenti potranno essere ammessi al servizio solo compartecipando al relativo costo secondo i criteri previsti dall'art.5 dello stesso D.A. . .

Il Coordinatore  
(Dott. Giuseppe Di Gangi)



Il Sindaco  
del Comune di Petralia Sottana  
(Dott. Leonardo Iuri Meglia)



Oggetto: Richiesta ammissione servizio **assistenza domiciliare anziani non autosufficienti non in ADI** –  
Fondi PAC – Il riparto.

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_

chiede

di essere ammess\_ a beneficiare del servizio indicato in oggetto.

Allega alla presente:

- 1) certificato di invalidità al 100%;
- 2) attestazione ISEE socio-sanitario in corso di validità;
- 3) copia di valido documento di riconoscimento.

All'uopo dichiara (segnare la voce che interessa)

- a) di essere titolare di indennità di accompagnamento;
- b) di non essere titolare di indennità di accompagnamento.

Il/la sottoscritt\_ si impegna a comunicare il venir meno delle condizioni per fruire dei benefici connessi con la presente dichiarazione entro il termine di gg. 30 dal loro verificarsi.

Dichiara di essere consapevole che per la fruizione delle prestazioni richieste è prevista l'eventuale compartecipazione al costo del servizio in base ai criteri dettati dal D.A. 15/04/2003.

Il/la sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni false e mendaci.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei modi e nei limiti necessari per perseguire le suddette finalità, anche nel caso di eventuali comunicazioni a terzi.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_