



COMUNE DI LERCARA FRIDDI
Città Metropolitana di Palermo
AREA AMMINISTRATIVA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI



DISTRETTO SOCIO SANITARIO "D 38"
Alia, Castronovo di Sicilia, Lercara Friddi, Palazzo
Adriano, Prizzi, Roccapalumba, Valledolmo, Vicari,
Distretto Sanitario n. 38 – ASP 6

AVVISO PUBBLICO

INTERVENTI DI SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA
DEI *CAREGIVERS* FAMILIARI DEI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITÀ
GRAVE E GRAVISSIMA
F.N.A Stato – annualità 2021

Finalità del bando

Il D.R.S. n° 1647 del 19/06/2023 “Decreto di impegno e liquidazione di € 1.872.002,82 in favore dei Distretti Socio Sanitari dell’Isola per l’erogazione delle risorse del Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del *caregiver familiare* dei disabili gravi e gravissimi – F.N.A. Stato – annualità 2021” prevede la ripartizione del finanziamento tra i Distretti Socio Sanitari dell’Isola, al fine di riconoscere il “bonus caregiver” ai *caregivers* familiari che svolgono il ruolo di assistenza e cura di soggetti affetti da disabilità grave e gravissima.

La Deliberazione di Giunta Regionale n. 360 del 25 Luglio 2022 ha destinato la quota del 65 % del finanziamento ai *caregivers familiari* dei soggetti affetti da disabilità grave e la quota del 35 % ai *caregivers familiari* dei soggetti affetti da disabilità gravissima.

Nella specificità, al Distretto Socio Sanitario 38 di Lercara Friddi è stato attribuito un finanziamento pari a € 10.329,36, di cui € 6.714,09 da destinare ai *caregivers familiari* dei disabili gravi e € 3.615,28 da destinare ai *caregivers familiari* dei disabili gravissimi.

Il budget di sostegno viene riconosciuto al caregiver familiare per lo svolgimento del suo ruolo di cura e assistenza di soggetti in condizioni di gravissima disabilità non autosufficienza.

Chi è il caregiver familiare che può presentare domanda

Il caregiver familiare, come definito dall’art. 1, comma 255, della L. 30 dicembre 2017 n. 205, è la persona che, in maniera informale e gratuita, assiste e si prende cura:

- del coniuge,
- dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76,
- di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado,

i quali, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non siano autosufficienti e in grado di prendersi cura di sé, siano riconosciuti invalidi in quanto bisognosi di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3,

della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o siano titolari di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18.

Non sono ammessi alla misura del “budget di sostegno al caregiver familiare”:

- i caregiver familiari di persone con disabilità gravissima non autosufficienti ricoverati presso strutture residenziali sociosanitarie e/o sanitarie assistenziali.

Destinatari

I destinatari del presente Avviso Pubblico sono i *caregivers* che svolgono il ruolo di cura e sostegno dei familiari affetti da disabilità grave e gravissima residenti nei Comuni del Distretto Socio Sanitario 38 di Lercara Friddi.

Condizione di disabilità grave e gravissima

Per persone in condizione di disabilità grave si intendono i soggetti in possesso della certificazione ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 104/92 o riconosciuti invalidi al 100% con indennità di accompagnamento, ai sensi della legge n. 18/80.

Per persone in condizione di disabilità gravissima si intendono le persone già riconosciute affette da disabilità gravissima, in seguito a valutazione conclusiva da parte dell'U.V.M. distrettuale, ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 e che percepiscono il beneficio economico a seguito sottoscrizione del Patto di Cura.

Modalità per l'ottenimento del beneficio

Il *bonus caregiver*, previsto dal presente avviso, consistente in un trasferimento monetario *una tantum*, nei limiti delle risorse stanziato ed indicate nel Bilancio Regionale, verrà erogato sulla base del numero di istanze presentate.

Possono presentare istanza tutti i caregiver dei disabili gravi e dei disabili gravissimi residenti nel Distretto Socio Sanitario 38.

Le istanze devono essere presentate al Comune di residenza.

L'istanza, scaricabile dal sito istituzionale del proprio Comune di residenza debitamente compilata, firmata e corredata dalla documentazione richiesta, dovrà pervenire all'ufficio di Protocollo Generale del Comune, in busta chiusa con la dicitura “**Contiene dati sensibili**”, specificando se trattasi di Caregiver di un disabile grave o gravissimo, **entro e non oltre le ore 14,00 del 21.11.2023**.

Il caregiver di disabile gravissimo potrà presentare una sola istanza, a valere sul decreto destinato ai *caregivers familiari* dei disabili gravissimi.

Alla predetta domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

Caregivers familiari disabili gravi

- Istanza come da apposito modello compilata in ogni sua parte;

- Copia del documento di riconoscimento del disabile grave e del *caregiver familiare*;
- Copia del codice fiscale del *caregiver familiare*;
- Verbale della commissione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/92;
- Dichiarazione modalità di pagamento su cui accreditare il contributo (Allegato A);

Caregivers familiari disabili gravissimi

- Istanza come da apposito modello compilata in ogni sua parte;
- Copia del documento di riconoscimento del disabile grave e del *caregiver familiare*;
- Copia del codice fiscale del *caregiver familiare*;
- Copia verbale di disabilità grave (art. 3 comma 3 legge 104/92) e/o verbale di invalidità civile al 100% con riconoscimento indennità di accompagnamento, dal quale emerge la patologia e la non autosufficienza del soggetto;
- Copia del Patto di cura firmato dal *caregiver familiare*;
- Dichiarazione modalità di pagamento su cui accreditare il contributo (Allegato A);

A seguito della presentazione delle istanze, gli Uffici preposti procederanno alla verifica della documentazione trasmessa e all'accertamento delle dichiarazioni prestate.

Al termine, dell'istruttoria, si procederà all'erogazione del contributo economico previsto dal presente Avviso Pubblico.

Saranno escluse le istanze pervenute oltre il termine previsto o non corredate dalla documentazione sopraindicata.

Lercara Friddi, li 30 OTT 2023



Il Sindaco
Luciano Marino



COMUNE DI LERCARA FRIDDI
Città Metropolitana di Palermo
AREA AMMINISTRATIVA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI



DISTRETTO SOCIO - SANITARIO "D 38"
Alia, Castronovo di Sicilia, Lercara Friddi, Palazzo
Adriano, Prizzi, Roccapalumba, Valledolmo, Vicari
Distretto Sanitario 38 ASP 6

BONUS CAREGIVER

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEI CAREGIVER FAMILIARI DI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITA' GRAVISSIMA (FONDO ANNO 2021)

Al Distretto Socio Sanitario 38
di Lercara Friddi

Comune di _____

Il/La sottoscritt
nat a il
residente a prov.
via n°
codice fiscale
tel.: e-mail

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

CHIEDE

Il contributo economico, una tantum, per il sostegno al ruolo di cura ed assistenza destinato ai caregiver familiari svolto in favore di nat a il residente a prov. via n° codice fiscale

Riconosciuto disabile *gravissimo* ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992 e ss.mm. o soggetto in possesso della certificazione di invalidità al 100%, ai sensi della legge n.18 dell'11 febbraio 1980, con il riconoscimento della impossibilità di svolgere gli atti quotidiani senza l'aiuto permanente di un accompagnatore. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. Di essere caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge 205/2017 (indicare il grado di parentela)
2. Che il disabile è stato valutato in condizioni gravissime ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 dal
3. la disabilità grave (legge 104/1992 art. 3 comma 3) è stata riconosciuta in data
4. di prestare/aver prestato personalmente assistenza e cura al familiare disabile;
5. che il familiare disabile
 - è stato ricoverato in struttura assistenziale dal al
 - non è stato ricoverato in struttura assistenziale nell'anno 2020.
6. L'esistenza in vita del familiare disabile alla data del
7. Di non aver presentato nessun'altra richiesta di analogo contributo presso altro Comune;

A tal fine, allega alla presente i seguenti documenti:

- ✓ copia dei verbali di Legge 104/92 art. 3 comma 3 relativi all'anno 2021;
- ✓ fotocopia di un documento di identità del richiedente e della persona con disabilità;
- ✓ fotocopia del codice fiscale del caregiver e della persona con disabilità;

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "contiene dati sensibili" i seguenti documenti:

- ✓ copia del patto di cura;
- ✓ copia dei verbali di Legge 104/92 art. 3 comma 3 relativi all'anno 2021 e/o verbale di invalidità al 100% ai sensi della legge n.18 dell'11 febbraio 1980, di riconoscimento dell'identità di accompagnamento agli invalidi civili totalmente inabili;
- ✓ dichiarazione modalità di pagamento su cui accreditare il contributo (Allegato A)

Dichiara inoltre

che le copie dei documenti allegati alla presente, sono conformi agli originali; di essere informato, ai sensi e per gli effetti del **Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016** che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza:

- saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini della richiesta medesima e saranno conservati presso le sedi competenti;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;

Luogo e data

IL CAREGIVER

.....



COMUNE DI LERCARA FRIDDI
 Città Metropolitana di Palermo
AREA AMMINISTRATIVA
 UFFICIO SERVIZI SOCIALI



DISTRETTO SOCIO - SANITARIO "D 38"
 Alia, Castronovo di Sicilia, Lercara Friddi, Palazzo
 Adriano, Prizzi, Roccapalumba, Valledolmo, Vicari
 Distretto Sanitario 38 ASP 6

BONUS CAREGIVER

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEI CAREGIVER FAMILIARI DI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITA' GRAVE (FONDO ANNO 2021)

Al Distretto Socio Sanitario 38
 di Lercara Friddi

Comune di _____

Il/La sottoscritt
 nat a il
 residente a prov.
 via n°
 codice fiscale
 tel.: e-mail

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

CHIEDE

Il contributo economico, una tantum, per il sostegno al ruolo di cura ed assistenza destinato ai caregiver familiari svolto in favore di nat a il residente a prov. via n° codice fiscale

Riconosciuto disabile *grave* ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992 e ss.mm. o soggetto in possesso della certificazione di invalidità al 100%, ai sensi della legge n.18 dell'11 febbraio 1980, con il riconoscimento della impossibilità di svolgere gli atti quotidiani senza l'aiuto permanente di un accompagnatore. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. Di essere caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge 205/2017 (indicare il grado di parentela)
2. Che il disabile grave possiede la certificazione di cui alla legge 104/1992 art. 3 comma 3 o la certificazione di invalidità ai sensi della legge 18/1980 con punteggio di 100% e il riconoscimento della impossibilità a svolgere atti quotidiani senza aiuto permanente di un accompagnatore;
3. di prestare/aver prestato personalmente assistenza e cura al familiare disabile;
4. che il familiare disabile
 - è stato ricoverato in struttura assistenziale dal al
 - non è stato ricoverato in struttura assistenziale nell'anno 2020.
5. L'esistenza in vita del familiare disabile alla data del
6. Di non aver presentato nessun'altra richiesta di analogo contributo presso altro Comune;

A tal fine, allega alla presente i seguenti documenti:

- ✓ copia dei verbali di Legge 104/92 art. 3 comma 3 relativi all'anno 2021;
- ✓ fotocopia di un documento di identità del richiedente e della persona con disabilità;
- ✓ fotocopia del codice fiscale del caregiver e della persona con disabilità;

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "contiene dati sensibili" i seguenti documenti:

- ✓ copia dei verbali di Legge 104/92 art. 3 comma 3 relativi all'anno 2021 e/o verbale di invalidità al 100% ai sensi della legge n.18 dell'11 febbraio 1980, di riconoscimento dell'identità di accompagnamento agli invalidi civili totalmente inabili;
- ✓ dichiarazione modalità di pagamento su cui accreditare il contributo (Allegato A)

Dichiara inoltre

che le copie dei documenti allegati alla presente, sono conformi agli originali; di essere informato, ai sensi e per gli effetti del **Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016** che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza:

- saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini della richiesta medesima e saranno conservati presso le sedi competenti;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;

Luogo e data

IL CAREGIVER

.....



COMUNE DI LERCARA FRIDDI
Città Metropolitana di Palermo
AREA AMMINISTRATIVA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI



DISTRETTO SOCIO SANITARIO "D 38"
Alia, Castronovo di Sicilia, Lercara Friddi, Palazzo
Adriano, Prizzi, Roccapalumba, Valledolmo, Vicari,
Distretto Sanitario n. 38 – ASP 6

Al Distretto Socio Sanitario 38
di Lercara Friddi

Comune di _____

Richiesta modalità di pagamento "Bonus caregiver – Contributo una tantum per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza di familiari disabili gravi e gravissimi"

Il/la _____ sottoscritto/a

.....
nat.....a.....Prov.

e residente in via n.
.....

Tel. e-mail

c.f.

In qualità di:

- Caregiver del disabile grave
.....
- Caregiver del disabile gravissimo

CHIEDE

Che il pagamento delle somme spettanti il **"Bonus caregiver – Contributo una tantum per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza di familiari disabili gravi e gravissimi"** sia effettuato nelle seguenti modalità:

- Accredito su c/c bancario o postale (no libretto/conto risparmio)

