

COMUNICATO

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI FINALIZZATI AD INTERVENTI DOMICILIARI IN FAVORE DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI CON DISABILITA' GRAVISSIMA (D.D. n. 3834 del 27.11.2020 adottata dal Comune di Civitavecchia-capofila del Distretto Sociosanitario 1 Roma 4)

La Regione Lazio ha promosso e finanziato prestazioni assistenziali domiciliari in favore di soggetti in condizione di disabilità gravissima, allo scopo di favorire la permanenza nel proprio domicilio, garantire una maggiore flessibilità organizzativa dei modelli di offerta, implementare la rete di sostegno ed aiuto alle persone in condizione di disabilità ed al nucleo familiare.

Interventi socio-assistenziali in favore di persone in condizioni di disabilità gravissima

- **Assegno di cura:** è riconosciuto un contributo economico mensile, dell'importo minimo di Euro 800,00 fino ad un massimo di Euro 1.200,00, per un anno, finalizzato a compensare, in modo totale o parziale, le spese sostenute, in favore della persona con disabilità, per l'acquisizione delle prestazioni assistenziali domiciliari rese da personale qualificato, iscritto negli appositi registri distrettuali.
- **Contributo di cura** (assistenza del caregiver): è riconosciuto un contributo economico, compreso tra Euro 700,00 ad Euro 1.000,00 mensili per un anno, connesso alla fornitura diretta di servizi e prestazioni di assistenza da parte di familiari e vicinato sulla base di un piano personalizzato, purché venga accertato che il caregiver scelto dall'utente sia in grado di assicurare l'attività di cura e di assistenza necessaria;
- **Servizio di assistenza domiciliare:** comprende prestazioni di tipo socioassistenziale consistenti prevalentemente in attività di aiuto alla persona, di governo della casa, di supporto nel favorire la vita e la rete di relazioni, nonché in interventi di tipo sociale ed educativo erogati per un anno;
- **Interventi di sollievo:** sulla base delle risorse disponibili, potranno essere attivati interventi di sollievo in favore dei beneficiari del contributo di cura, nell'eventualità che il caregiver, nel corso dell'anno necessiti di essere sostituito da personale qualificato.

Per gli approfondimenti si rimanda all' avviso pubblico.

Destinatari

Possono presentare istanza di accesso ai contributi sopra descritti i cittadini beneficiari dell'indennità di accompagnamento, o comunque definiti non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159/2013, in possesso dei seguenti requisiti:

- residenza in uno dei Comuni afferenti al Distretto Socio-Sanitario 1 Roma 4 (Civitavecchia, Santa Marinella, Tolfà, Allumiere);
- non essere stabilmente ricoverati in struttura residenziale;
- non beneficiare di interventi ai sensi della L.R. 20/2006 "Istituzione del fondo regionale per la non autosufficienza";
- essere in una delle condizioni di disabilità gravissima riportate nell'avviso pubblico.

Come presentare la domanda

Dalle ore 8,00 del 04/12/2020 i cittadini che non stanno beneficiando delle prestazioni suddette potranno presentare domanda esclusivamente online accedendo al seguente link: https://comunecivitavecchia.elixforms.it/rwe2/module_preview.jsp?MODULE_TAG=DIS_003

I cittadini che stanno già usufruendo delle suddette prestazioni e devono richiedere la prosecuzione degli interventi, quindi la continuità assistenziale, possono presentare domanda esclusivamente online accedendo al seguente link: https://comunecivitavecchia.elixforms.it/rwe2/module_preview.jsp?MODULE_TAG=DIS_002

I cittadini già beneficiari del contributo di cura possono richiedere gli interventi di sostegno presentando domanda esclusivamente online accedendo al seguente link: https://comunecivitavecchia.elixforms.it/rwe2/module_preview.jsp?MODULE_TAG=DIS_001

Qualora siano impossibilitati a farlo autonomamente, per la compilazione della domanda online, gli interessati potranno rivolgersi al PUA, situato nella sede del proprio comune di residenza, raggiungibile sia telefonicamente che presso le varie sedi territoriali solo previo appuntamento:

A Civitavecchia

c/o Poliambulatorio ASL via Etruria n. 34 Tel. 3346195660 (chiamare lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8,30 alle 14,00; martedì e giovedì dalle 13,00 alle ore 14,00)

A Santa Marinella

c/o Poliambulatorio via Valdambrini n. 115 Tel. 3387287866 (chiamare martedì dalle 14,00 alle 17,30, mercoledì dalle 8,00 alle 13,00, giovedì dalle 9,00 alle 13,00/dalle 14,00 alle 17,30)

A Tolfa

c/o Poliambulatorio largo Donatori del sangue n. 13 Tel. 3387287866 (chiamare martedì dalle 8,00 alle 13,00)

Ad Allumiere

c/o Poliambulatorio via Civitavecchia n. 10 Tel. 3387287866 (chiamare lunedì dalle 8,00 alle 13,00)

Per informazioni si possono contattare anche gli operatori dell'Ufficio Servizi Sociali del comune di residenza.

Documenti richiesti per la compilazione della domanda

- certificazione attestante la condizione di disabilità gravissima, rilasciata esclusivamente dal medico specialista e/o strutture sanitarie pubbliche da redigere sugli appositi modelli (allegato a, b, c, d, e f, g, h,);
- copia di certificazione attestante il riconoscimento dell' indennità di accompagnamento;
- copia del documento di identità della persona affetta da gravissima disabilità e del rappresentante legale ai sensi di legge (Tutore, Amministratore di Sostegno o genitore solo in caso di minori) qualora la domanda sia presentata da quest'ultimo;
- copia del provvedimento di nomina del tutore, curatore o amministratore di sostegno (se la domanda è presentata dagli stessi);
- dichiarazione, da redigere su apposita modulistica, rilasciata dal genitore che non provvede alla presentazione dell'istanza, di adesione all'attivazione degli interventi richiesti in favore del minore e copia del suo documento di riconoscimento (solo nel caso di richiesta di accesso ad interventi assistenziali in favore di minori, e nel caso in cui non vi sia un affidamento del minore in via esclusiva ad un solo genitore);
- codice fiscale del beneficiario dell'intervento e del richiedente la prestazione;
- Iban della persona affetta da disabilità gravissima per il pagamento del contributo eventualmente riconosciuto;
- protocollo della Dichiarazione Sostitutiva Unica resa ai fini del rilascio dell'attestazione ISEE socio-sanitario anche ristretto (per i maggiorenni) o ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni (per i minori di anni 18).