



DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 41 PARTINICO (Comune capofila)

AVVISO

BONUS CAREGIVER - Contributo economico una tantum per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare dei disabili gravi e gravissimi –F.N.A Stato annualità 2021

SI RENDE NOTO CHE

Con Decreto del Dirigente del Servizio 7° dell'Assessorato della Famiglia delle Politiche Sociali e del Lavoro Dipartimento Regionale della famiglia e delle politiche sociali Servizio 7 – Fragilità e Povertà n. 1647 del 19 Giugno 2023, è stata disposta l'assegnazione della somma di € 27.791,83 in favore del Distretto Socio- Sanitario N. 41, suddivisa in € 18.064,69 (65%) in favore dei caregivers disabili gravi e in € 9.727,14 (35%) in favore dei caregivers disabili gravissimi, vincolata al trasferimento monetario “bonus caregiver” destinato al sostegno del ruolo di cura svolto dal familiare di persone affette da disabilità grave e gravissima relativamente all'annualità 2021

SPECIFICATO CHE:

- Il **caregiver familiare**, ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge n. 205/2017, è individuato nella persona *"che 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 che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980 n. 18"*.
- Sono **disabili gravi**, ai fini della presente misura, coloro che a causa di malattia, infermità o disabilità non sono 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'art. 3 comma 3 L. 104/92 o siano soggetti invalidi al 100% con riconoscimento di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 18 dell'11 febbraio 1980.
- Sono **disabili gravissimi** coloro che a seguito di valutazione multidimensionale dell'ASP sono stati riconosciuti gravissimi ai sensi dell'art.3 del D.M. 26 settembre 2016 e percepiscono il beneficio economico, previa sottoscrizione del Patto di Cura.

SI INVITANO

I CAREGIVER, dei disabili gravi o gravissimi, residenti nei Comuni del territorio facenti parte del Distretto Socio Sanitario n.41 (Partinico, Balestrate, Borgetto, Camporeale, Giardinello, Montelepre, San Giuseppe Jato, San Cipirello e Trappeto) a presentare richiesta di “Bonus caregiver” al Comune di propria residenza, **presso i rispettivi Uffici dei Servizi Sociali del comune di residenza del disabile**, per il tramite dell’Ufficio Protocollo o tramite E-mail/Posta Elettronica Certificata **entro e non oltre il 10 gennaio 2024.**

Il modello di richiesta “Bonus caregiver” è disponibile presso gli Uffici del Servizio Sociale dei Comuni facenti parte del DSS N. 41 ove ha residenza il disabile o può essere scaricato dal sito www.comune.partinico.pa.it sezione avvisi o dal sito istituzionale del Comune di propria residenza.

La modulistica di richiesta di “Bonus caregiver”, allegata al presente avviso, dovrà essere compilata e sottoscritta utilizzando il distinto modulo di richiesta contributo, per persona disabile grave o gravissima, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dal diretto beneficiario e dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

CAREGIVER DISABILI GRAVI

Per i Caregiver familiari dei disabili gravi, l’istanza compilata secondo il modello allegato al presente Avviso (Modello istanza Caregiver disabili gravi), dovrà essere presentata “brevi manu” o attraverso raccomandata A/R al Comune di residenza del disabile assistito.

L’istanza, contenente la dichiarazione dalla quale si evinca l’attività di cura del disabile grave e l’indicazione del codice iban su cui accreditare il contributo, dovrà essere inserita in un plico chiuso recante in oggetto la seguente dicitura: “Richiesta Bonus Caregiver familiare - Disabile Grave”.

L’istanza dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- copia del documento di riconoscimento del Caregiver familiare;
- verbale della Commissione attestante la disabilità grave ai sensi dell’art. 3 comma 3 della L. 104/1992, dalla quale emerga la non autosufficienza del soggetto o verbale di invalidità con accompagnamento. La documentazione da allegare dovrà essere quella da cui si evince la patologia.

CAREGIVER DISABILI GRAVISSIMI

Per i Caregiver familiari dei disabili gravissimi, l’istanza compilata secondo il modello allegato al presente Avviso (Modello istanza Caregiver disabili gravissimi), dovrà essere presentata “brevi manu” o attraverso raccomandata A/R al Comune di residenza del disabile assistito. L’istanza, nella quale indicare il codice iban su cui accreditare il contributo, dovrà essere inserita in un plico chiuso recante in oggetto la seguente dicitura: “Richiesta Bonus Caregiver familiare - Disabile Gravissimo”.

L’istanza dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- copia del documento di riconoscimento del Caregiver familiare;
- copia del Patto di Cura relativamente all’annualità 2021 o dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt 46 e 47 del DPR n. 445/2000 attestante il possesso della disabilità gravissima;

Per l’ammissione al contributo è necessario che il caregiver interessato abbia presentato domanda, utilizzando l’apposito modello predisposto. **Non verranno accolte istanze pervenute oltre il termine stabilito.**

Il beneficio economico erogato a ciascun Caregiver ammesso, sarà commisurato all’ammontare complessivo delle risorse che la Regione ha trasferito al Distretto Socio Sanitario n. 41 (pari a € 18.064,69 per i caregiver familiari dei disabili gravi, ed € 9.727,14 per i Caregiver familiari dei disabili gravissimi), al numero complessivo delle istanze ammesse e agli anni di cura e assistenza effettivamente prestati dal Caregiver nel periodo di riferimento 2021.

Ai fini dell’ammissibilità dell’istanza, per ciascun anno di riferimento, non sarà possibile ammettere le

richieste di più Caregiver per lo stesso soggetto affetto da disabilità.

Le istanze presentate dal caregiver, presso ciascun comune di residenza del disabile, verranno esaminate per l'accertamento dei requisiti da parte dei servizi sociali di competenza che stileranno l'elenco degli aventi diritto.

Acquisite tutte le istanze, l'Ufficio di Piano del DSS n. 41, stilerà un elenco unico del Distretto e procederà all'erogazione del beneficio nel rispetto del decreto D.R.S. n. 1647 del 19 Giugno 2023 e nei limiti delle risorse finanziarie assegnate.

Ai fini della concessione del bonus, così come specificato dalla Regione Siciliana, Assessorato della Famiglia delle Politiche Sociali e del Lavoro - Dipartimento Regionale della Famiglia e delle politiche Sociali - Servizio 7 – “Fragilità e Povertà”, con nota prot. n.37273 del 16/11/2022, non si terrà conto né della certificazione ISEE, né della convivenza del caregiver nello stesso nucleo familiare del soggetto affetto da disabilità grave o gravissima.

I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione Comunale competente ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Partinico, 22/11/2023.

Il Responsabile del procedimento

**Agata Gaglio*

Il Responsabile Ufficio Piano D. S. S. n. 41

**Nadia Vitale*

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. ,3 c.2 D.Lgs. 39/93



Al Comune di _____

Ufficio dei Servizi Sociali

Richiesta **BONUS CAREGIVER**

Contributo economico *una tantum* per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza
del caregiver familiare dei **DISABILI GRAVI**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

e

residente in _____ via _____ n. _____

Rec. Tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale
cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio economico *una tantum* per il sostegno al ruolo di cura e assistenza – bonus
Caregiver familiare 2021, svolto in favore di _____, nato a _____,
il _____, residente a _____, riconosciuto disabile grave ai
sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 o in possesso della certificazione di invalidità al 100% con il
riconoscimento dell'impossibilità di svolgere gli atti quotidiani senza l'aiuto permanente di un
accompagnatore, nei seguenti anni (barrare casella):

DICHIARA

1. di essere *Caregiver* familiare ai sensi dell'art. 1 c. 255 della Legge 205/2017, indicare il grado di parentela _____;
2. che il disabile possiede la certificazione di cui all'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992, o in possesso della certificazione di invalidità al 100% con il riconoscimento dell'impossibilità di svolgere gli atti quotidiani senza l'aiuto permanente di un accompagnatore dal _____.
3. che il codice IBAN per l'accreditamento del contributo è il seguente _____

Allega alla presente istanza:

- copia del documento di riconoscimento del Caregiver familiare;
- verbale della Commissione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/1992, dalla quale emerga la non autosufficienza del soggetto o verbale di invalidità con accompagnamento. La documentazione da allegare dovrà essere quella da cui si evince la patologia;

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali, in conformità a quanto previsto dal codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679); tali dati verranno usati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

Addì _____

Firma del richiedente

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali, in conformità a quanto previsto dal codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679); tali dati verranno usati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

Addì _____

Firma del richiedente

