



GELA



BUTERA



MAZZARINO



NISCEMI



ASP CALTANISSETTA

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D9

COMUNE CAPOFILIA: GELA

AVVISO PUBBLICO PROGRAMMAZIONE DEL PIANO DISTRETTUALE "DOPO DI NOI" (Anni 2016/2017)

Si rende noto che il Dipartimento Regionale della famiglia e delle Politiche Sociali, con D.A. n° 2727/S5 ha determinato la ripartizione del Fondo per l'assistenza alle **persone con disabilità grave (art. 3 comma 3 L.104/92) prive del sostegno familiare con età 18/64 anni** e ha approvato gli indirizzi operativi finalizzati alla definizione dei Piani Distrettuali "Dopo di noi".

Il superiore Decreto individua, quali destinatari degli interventi, i seguenti soggetti target:

- a) Persone con disabilità grave, mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali, che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- b) Persone con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nelle condizioni di continuare a garantire loro, nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- c) Persone con disabilità grave, inserite in strutture residenziali, dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

Gli interventi ammissibili al finanziamento del programma "Dopo di Noi", di cui potranno beneficiare i soggetti target, sono i seguenti:

- a) Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine, ovvero per la deistituzionalizzazione, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare;
- b) Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche: abitazione di origine o gruppi appartamento o soluzioni di co-housing per non più di 5 persone;
- c) Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana, anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale;

- d) In via residuale, interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare;
- e) Interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative mediante il possibile pagamento degli oneri di acquisto di locazione, di ristrutturazione e di messa in opera degli impianti e delle attrezzature necessari per il funzionamento degli alloggi medesimi, anche sostenendo forme di mutuo aiuto tra persone con disabilità.

Al fine di poter informare la cittadinanza ed intercettare eventuali e potenziali utenti che potrebbero essere interessati agli interventi previsti dal programma "Dopo di Noi", si invitano i cittadini che presentano le caratteristiche sopra descritte a presentare **apposita manifestazione di interesse entro il 15 gennaio 2018** presso Uffici protocollo dei Comuni del Distretto, utilizzando il modello allegato al presente avviso.

Alla manifestazione di interesse dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Fotocopia carta d'identità del beneficiario e del familiare che eventualmente ha inoltrato la manifestazione di interesse;
- Certificazione L. 104/92 **art. 3, comma 3** attestante la condizione di handicap grave;
- ISEE socio-sanitario (ultima dichiarazione utile).

Una volta acquisite le manifestazioni di interesse si procederà a convocare gli interessati e ad effettuare gli approfondimenti e le valutazioni delle specifiche situazioni in ordine ai requisiti e agli obiettivi del programma "Dopo di Noi" anche per il tramite dell'UVM territoriale.

Il presente Avviso ha la finalità di informare la cittadinanza ed intercettare eventuali e potenziali utenti che potrebbero essere interessati agli interventi previsti dal "Dopo di Noi".

La mancata presentazione di specifica manifestazione di interesse di cui al presente avviso non preclude la possibilità di essere ammessi alle prestazioni del "Dopo di Noi".

L'UVM distrettuale, stante le proprie conoscenze del territorio, potrà informare ed intercettare i potenziali destinatari del progetto in argomento, i quali, se interessati, anche dopo la scadenza del presente avviso, potranno presentare specifica manifestazione di interesse alla fruizione delle prestazioni previste dal programma "Dopo di Noi".

Per informazioni e/o chiarimenti rivolgersi ai Servizi Sociali dei Comuni del Distretto Socio Sanitario D9.

Per il Comune di Gela responsabile Dott.ssa Ignazia Giacalone tel. 0933/906709;

Per il Comune di Butera responsabile Dott.ssa Giuseppina Carnazzo tel.0934/1930529

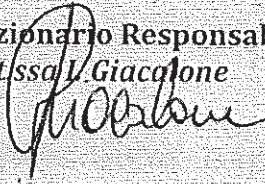
Per il Comune di Mazzarino responsabile signora Anna Palermo tel.0934/300126

Per il Comune di Niscemi responsabile Dott.Sergio Callari - Dott.ssa Paola Ausilia Zarba tel.0933-881309-310

Per l'ASP2 responsabile Dott. Benedetto Spoto tel.0933/816124.

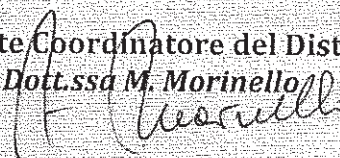
19 DIC 2017

Il Funzionario Responsabile
Dott.ssa I. Giacalone



Il Dirigente Coordinatore del Distretto D 9

Dott.ssa M. Morinello



**DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.9
COMUNE CAPOFILA GELA
NISCEMI – MAZZARINO - BUTERA**

Richiesta di interventi per persone con disabilità grave e prive del sostegno familiare - Legge N.112/2016 - "DOPO DI NOI" - D.A. n.2727/S5

Avviso Pubblico del **19 DIC. 2017**

Distretto Socio-Sanitario n.9
Al Comune di _____

**Oggetto: Manifestazione di interesse agli interventi previsti dal programma "Dopo di Noi"
D.A. N.2727/S5.**

La/Il sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il _____ Residente a _____

Via/le/P.zza _____ Telefono _____

Codice fiscale _____ @mail _____

In qualità di

- Beneficiario
- Familiare
- ADS/Tutore/Rappresentante Legale

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AFFINCHÉ Venga redatto il progetto individualizzato per l'intervento in favore di

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____ Residente a _____

Via/le/P.zza _____ Telefono _____

Codice fiscale _____ @mail _____

DICHIARA

Di trovarsi in una delle seguenti tipologie di utenza:

- Persone con disabilità grave, mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali, che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- Persone con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- Persone con disabilità grave, inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

MANIFESTA L'INTERESSE

Per la fruizione di uno delle azioni finanziabili di seguito elencate:

- Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare.
- Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche: abitazione di origine o gruppi appartamento o soluzioni di co-housing per non più di 5 persone.
- Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana, anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale.
- In via residuale, interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra familiare.
- Interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative mediante il possibile pagamento degli oneri di acquisto, di locazione, di ristrutturazione e di messa in opera degli impianti e delle attrezzature necessari per il funzionamento degli alloggi medesimi, anche sostenendo forme di mutuo aiuto tra persone con disabilità.

a tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti che

- La persona destinataria dell'intervento residente nel Comune di _____ è disabile grave ai sensi della Legge 104/92 art.3 c.3;
- la patologia relativa alla disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- ha un'età compresa tra i 18 e 64 anni;
- La persona disabile grave per cui si chiede l'intervento ha l' I.S.E.E. socio-sanitario di € _____;

ALLEGATI

La/il sottoscritta/o allega alla domanda la seguente documentazione:

- Provvedimento di protezione giuridica che legittimi l'istante a rappresentare la persona disabile
- Certificazione disabilità grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 C.3 .
- Fotocopia documento di identità in corso di validità del dichiarante e /o del beneficiario
- Modello ISEE socio-sanitario in corso di validità

Data _____/_____/_____

Firma della/del dichiarante

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.9
COMUNE CAPOFILA GELA
NISCEMI – MAZZARINO - BUTERA**

Richiesta di interventi per persone con disabilità grave e prive del sostegno familiare - Legge N.112/2016 - "DOPO DI NOI" - D.A. n.2727/S5

Avviso Pubblico del

19 DIC. 2017

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS.196/2003.

I dati raccolti con la domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura stessa e per le successive attività istituzionali inerenti l'erogazione del contributo.

I dati verranno trattati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dar corso alla valutazione della domanda di assegnazione del beneficio economico, nonché agli adempimenti conseguenti e inerenti alla procedura stessa.

Incaricati del trattamento sono le persone preposte al procedimento individuate nell'ambito dei Comuni facenti parte del Distretto SS n.9 o dallo stesso incaricate. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, quando ciò è previsto da disposizioni di legge o di regolamento.

I dati personali, con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di salute, potranno essere oggetto di diffusione solo nei casi e nelle forme previste dalla normativa in materia.

Le graduatorie approvate dagli organi competenti in esito alla presente procedura, verranno diffuse mediante pubblicazione nelle forme previste dalle norme in materia e attraverso il sito internet del Comune di Milano nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza.

Nell'ambito del procedimento verranno trattati solo i dati sensibili e giudiziari indispensabili per lo svolgimento delle attività istituzionali.

L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs.196/03 ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, dell'origine dei dati personali, delle modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, nonché l'aggiornamento, la rettificazione ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati.

L'interessato ha inoltre diritto:

- di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Data ____/____/____

Firma della/del dichiarante

Spazio riservato all'ufficio

