

COMUNE DI SCIACCA
Libero Consorzio Comunale di Agrigento
CAPOFILA DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N° 7
3° SETTORE – SERVIZI SOCIALI



S. Margherita di B.



Menfi



Sambuca di Sicilia



Sciacca



Caltabellotta



Montevago



A. S.P. AG

A V V I S O P U B B L I C O

“BONUS CARE GIVER”

CONTRIBUTO ECONOMICO “UNA TANTUM” PER IL SOSTEGNO AL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA AI FAMILIARI DEI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITA’ GRAVE O GRAVISSIMA

_ D.R.S. N. 1647 DEL 19/06/2023 - F.N.A. STATO _ ANNUALITA’ 2021

SCADENZA 22 DICEMBRE 2023

Visto il D.R.S. n. 1647 del 19/06/2023 con il quale l'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Servizio 7 “Fragilità e Povertà”- ha suddiviso tra i Distretti Socio Sanitari della Regione , le risorse del Fondo per la disabilità e la Non Autosufficienza – Fondi Stato annualità 2021 al fine di sostenere il ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare assegnando al Distretto Socio Sanitario n.7 l'importo complessivo di euro 26.647,01 per il trasferimento monetario “una tantum” agli aventi diritto, come di seguito:

- Nella misura del 65% , pari ad euro 17.320,56_ in favore del caregiver familiare di soggetti affetti da disabilità grave certificata , ai sensi dell’art. 3 comma 3 della l. 104/1992;
- Nella misura del restante 35%, pari ad euro 9.326,45 in favore del caregiver familiare di soggetti affetti da disabilità gravissima certificata ai sensi dell’art. 3 del D.M. 26/09/2016;

Stabilito che, si individuano:

- **I disabili gravissimi in** 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 relativo beneficio economico, previa sottoscrizione del Patto di Cura;
- **I disabili gravi in** coloro che sono in possesso del verbale di riconoscimento dell’handicap ai sensi della legge 104 / 1992 art.3 comma 3;

SI RENDE NOTO

Possono presentare richiesta di accesso al bonus care giver, presso i comuni di residenza del Distretto Socio Sanitario 7, i “care giver familiari” dei soggetti affetti da disabilità grave o gravissima residenti nei Comuni di Sciacca, Menfi, Santa Margherita di Belice, Montevago, Sambuca di Sicilia e Caltabellotta.

COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE
Protocollo Arrivo N. 3159/2023 del 23-11-2023
Doc. Principale - CciaDocumento

Ai sensi dell'art. 1 comma 255 della Legge 205/2017 , si definisce "care giver familiare" la persona che assiste e si prende cura:

- Del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile o del convivente di fatto (stabile e formalizzato) ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76;
 - Per l'accertamento dell'unione civile si fa riferimento alla registrazione degli atti di unione civile nell'archivio dello stato civile;
 - Per l'accertamento della stabile convivenza si fa riferimento alla registrazione /dichiarazione anagrafica di cui all'articolo 4 e alla lettera b) del comma 1 dell'articolo 13 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 30 maggio 1989, n. 223 e ss.mm.ii.;
- Di un parente 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 **parente** entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona disabile abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anch'essi affetti da patologia invalidante o siano deceduti o mancanti;

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE:

Il modello di domanda con gli allegati dovrà essere presentata presso l'ufficio protocollo del **COMUNE DI RESIDENZA DEL SOGGETTO CON DISABILITA'** (brevi manu o tramite indirizzo PEC o per mezzo posta con raccomandata corredata dalla ricevuta di ritorno, in quest'ultimo caso farà fede il timbro di consegna della busta all'ufficio postale).

SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE: 22 DICEMBRE 2023.

MODALITA' DI EROGAZIONE DELLE RISORSE:

L'ammontare del contributo economico , sia per il care giver dei soggetti affetti da disabilità grave (nel limite del 65% del finanziamento) che per il care giver dei soggetti affetti da disabilità gravissima (nel limite del 35% del finanziamento) sarà calcolato sulla base del numero di istanze ammesse a ciascuna tipologia di disabilità.

Nel caso di diversi "caregiver familiari", facenti capo allo stesso soggetto disabile, l'importo *unitario* del contributo/trasferimento monetario sarà suddiviso, in egual misura , tra gli stessi;

Il contributo sarà erogato per la cura e l'assistenza fornita al familiare affetto da certificata disabilità grave o gravissima con riferimento all'anno 2021;

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.

Se il disabile, nell'anno 2021, risulta ricoverato presso una struttura residenziale socio sanitaria e/o sanitaria assistenziale , il caregiver familiare non ha diritto a percepire il beneficio.

L'amministrazione comunale di residenza del disabile provvederà ad effettuare il controllo dei dati forniti da ciascun richiedente a mezzo delle competenti autorità.

COMUNE DI SANTA MARCHERITA DI BELICE
Protocollo Arrivi Nr. 31259/2023 del 23-11-2023
Copia Documento

LA RICHIESTA (allegato A) ,debitamente sottoscritta, dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

1) **Per il care giver dei disabili gravi:**

- Copia del verbale (in vigore nel 2021) della commissione attestante la disabilità grave ai sensi dell' art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 , con diagnosi , dalla quale emerga la non autosufficienza del soggetto (**in busta chiusa con la dicitura “Contiene dati personali particolari”**);

2) **Per il care giver dei disabili gravissimi:**

- Copia del Patto di Cura in vigore nel 2021 (**in busta chiusa con la dicitura “Contiene dati personali particolari”**);

In entrambi i casi:

- Fotocopia (fronte /retro) del documento di identità e del codice fiscale del richiedente /caregiver e della persona con disabilità grave o gravissima;
- Dichiarazione inerente il conto corrente intestato/cointestato al caregiver familiare da utilizzare per l'accredito del contributo (allegato B);

Dopo la scadenza del termine di cui sopra , ciascun comune del Distretto Socio sanitario n. 7 procederà all'esame delle domande pervenute. Al termine dell'istruttoria si determinerà l'elenco dei soggetti ammessi al beneficio .

Avvertenza:

- Non è possibile accreditare il contributo sul conto corrente associato ad un libretto postale;
- *Non saranno accolte le richieste prive della documentazione richiesta e/o pervenute oltre il termine stabilito.*

Il Dirigente del 3° Settore
f.to Dott. Venerando Rapisardi
