COMUNE DI LEONFORTE
(LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI ENNA)

SETTORE 1° - Area Amministrativa
Servizio 7°- Solidarietà Sociale ed Integrazione Economica

Reg. Set. N. 444 **del** 12 OTT 2021
Reg. gen .N. 948 **del** ____

DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

OGGETTO: Servizio "Accompagnamento anziani carenti di supporto familiare e disabili soli privi di supporto familiare" -Anno 2022. Programma cantiere di servizi di cui alla L.R. N. 2005. Approvazione bando.

IL CAPO SETTORE 2° - SERVIZI SOCIALI

PREMESSO CHE il comune di Leonforte è destinatario dei finanziamenti relativi alla gestione dei cantieri di servizi di cui alla L.R. n. 5/2005;

CHE uno dei programmi inseriti nel cantiere prevede l'erogazione del servizio " Accompagnamento anziani carenti di supporto familiare e disabili soli privi di supporto familiare";

ATTESO che il servizio da esso previsto viene effettuato ai sensi dell'art. 11 del vigente regolamento comunale dei servizi socio-assistenziali, il quale detta le modalità per l'accesso al servizio di assistenza domiciliare;

RITENUTO opportuno rendere pubbliche le modalità di presentazione delle domande per l'anno 2021 e dare massima diffusione nel territorio comunale alle stesse;

VISTO l'O.R.E.L. vigente in Sicilia;

D E T E R M I N A

Approvare il bando per l'assegnazione del servizio "Accompagnamento anziani carenti di supporto familiare e disabili soli privi di supporto familiare" del programma Cantiere di servizi ai sensi della L.R. n. 5/2005 per l'anno 2022, allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale.

L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
(Sig.ra Cinzia Spitaleri)

IL CAPO SETTORE
(Dott. Serafino Cocuzza)

COMUNE DI LEONFORTE
(LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI ENNA)

SETTORE 1° - Area Amministrativa
Servizio 7° - Solidarietà Sociale ed Integrazione Economica

BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DEL SERVIZIO DI "Accompagnamento anziani carenti di supporto familiare e disabili soli privi di supporto familiare" - PROGRAMMA CANTIERE DI SERVIZI DI CUI ALLA L.R. N. 5 /2005 .

Sono aperti i termini per la presentazione delle istanze per l'assegnazione del servizio
"Accompagnamento anziani carenti di supporto familiare e disabili soli privi di supporto familiare" – **Anno 2022**

Il servizio ha l'obiettivo di fornire prestazioni di carattere socio-assistenziale, domestico, ad anziani soli e disabili con scarso supporto familiare, presso il proprio domicilio.

Possono usufruire del servizio i soggetti che hanno compiuto 65 anni e soggetti portatori di handicap ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92, che vivono soli o convivono con soggetti impossibilitati ad accudirli a causa di certificata non autosufficienza.

Il servizio si articola nelle seguenti prestazioni:

- Faccende domestiche
- Disbrigo pratiche generiche

Le prestazioni sono assegnate secondo una graduatoria che è elaborata sulla base dei punteggi attribuiti ai sensi dell'art. 12 del vigente regolamento comunale dei servizi socio-assistenziali.

A parità di punteggio sarà data precedenza ai richiedenti più anziani.
Il servizio sarà assegnato ad un numero massimo di 51 anziani sulla base delle unità disponibili del personale beneficiario del cantiere di servizi assegnato a questo programma.

Modalità di presentazione
La domanda, su apposito modello in distribuzione presso il Settore 1°– Area Amministrativa negli orari di sportello, e pubblicato sul sito del Comune di Leonforte , può essere presentata, entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente bando direttamente all'Ufficio Relazioni con il pubblico (U.R.P.) presso la sede municipale, purchè la sottoscrizione sia debitamente autenticata o sia allegata una fotocopia di un documento di riconoscimento;
Le domande che perverranno fuori termine utile saranno inserite, previa verifica dei requisiti previsti e solo nel caso ci siano posti disponibili, seguendo l'ordine cronologico.

Alla domanda vanno allegati la certificazione ISEE in corso di validità, eventuale certificazione attestante il grado di invalidità e fotocopia documento di riconoscimento.
Il servizio di cui al presente bando sarà avviato allorché l'Ass.to Reg.le competente confermerà anche per l'anno 2022 l'attivazione del Cantiere di servizi di cui alla L.R. n. 5/2005.

Leonforte lì.....

IL CAPO SETTORE
(Dott. Serafino Cocuzza)

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
LEONFORTE

OGGETTO: Servizio di "Accompagnamento anziani carenti di supporto familiare e disabili soli privi di supporto familiare" - **ANNO 2022**

___l_sottoscritt_____nat__ a_____ il _____, residente in questo Comune in Via _____ n°_____ - Tel._____ai sensi del vigente Regolamento Servizi Socio-Assistenziali

CHIEDE

di beneficiare delle seguenti prestazioni del servizio di "Accompagnamento anziani carenti di supporto familiare e disabili soli privi di supporto familiare"

a) Disbrigo Faccende Domestiche
b) Disbrigo Pratiche generiche(sanitarie -pensionistiche).

A tal fine , ai sensi del T.U. in materia di documentazione amministrativa (DPR 445/2000) sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Il proprio livello di autosufficienza, cioè grado di indipendenza in relazione alle sue condizioni psichiche, fisiche e sensoriali :

Anziano che si muove normalmente dentro e fuori casa	
Anziano che si muove bene in casa ma presenta difficoltà fuori	
Anziano che si muove lentamente dentro e fuori casa	
Anziano che si muove con difficoltà ed esce solo se accompagnato	
Anziano che si muove a stento esclusivamente dentro casa	
Invalidità con accompagnamento	
Invalidità dal 66 al 74 %	
Invalidità dal 75 al 84%	
Invalidità dal 85 al 100%	

Il livello di assistenza di cui gode , cioè la sua situazione familiare (grado di solitudine):

Anziano che convive con anziani ma in grado di aiutarli	
Anziano con supporto familiare presente nel territorio ma impossibilitato (per invalidità o altro)	
Anziano con figli non residenti nel comune	
Anziano che convive con familiari invalidi senza ulteriore ed idoneo supporto familiare	
Anziano solo	

!_! Che il calcolo ISEE, in corso di validità, del proprio nucleo familiare ammonta a €_____

ALLEGA ALL'UOPO I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. Eventuale certificazione attestante il grado di invalidità
2. Attestazione ISEE
3. Fotocopia documento di riconoscimento

IL FUNZIONARIO INCARICATO

_____

IL RICHIEDENTE