



AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 2

COMUNE CAPOFILA PAGLIARA

Furci Siculo - Roccalumera – Mandanici -Nizza di Sicilia – Fiumedinisi - Ali Terme – Ali – Itala - Scaletta Zanclea.

DETERMINAZIONE N° 14 DEL 24/06/2024

OGGETTO: APPROVAZIONE SCHEMA DI AVVISO E ISTANZA PER L'EROGAZIONE DEI PIANI ASSISTENZIALI INDIVIDUALIZZATI PIANO DI ZONA 2019/2020-II ANNUALITÀ

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PIANO

VISTA la Legge n.328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali", con particolare riferimento all'art.6, comma2, lettera c;

VISTO il PAO 2019-2020 dell'AOD 2 II Annualità approvato con Deliberazione del Comitato dei Sindaci n.1 del 21/09/2021;

VISTO l'azione progettuale n.4 denominata "Piani Assistenziali Individualizzati" che prevede l'attivazione di servizi domiciliari per i cittadini appartenenti ai Comuni alla succitata A.O.D.2, che si trovano in condizione di limitata autosufficienza o non autosufficienti, sia temporanea che permanente, mediante l'elaborazione di un Piano Assistenziale Individualizzato;

VISTA la deliberazione n. 3 del 25/01/2018 adottate del Comitato dei Sindaci dell'AOD n. 2 - Distretto Socio Sanitario D26 con la quale è stato approvato il regolamento per i Piani Assistenziali Individualizzati;

VISTA la deliberazione di G.M del Comune di Pagliara nella quale è stata approvata la variazione in via d'urgenza al bilancio di previsione esercizio finanziario 2023/2025 anno 2024 (art. 175, comma 4 del dlgs 267/2000) -seconda annualità del PAO 2019-2020, n. 67 del 12/04/2024;

VISTA la propria determinazione n. 09 del 29/05/2024 avente ad oggetto Impegno somma per l'attuazione PAO 2019/2020 II Annualità;

DARE ATTO CHE la ripartizione dei beneficiari per singolo comune dell'A.O. D 2 è così determinata:

COMUNE	PERCENTUALE	N. VOUCHER PER COMUNE
ALI'	3,29	73
ALI' TERME	11,72	258
FIUMEDINISI	6,09	134
FURCI SICULO	15,17	335

ITALA	7,31	161
MANDANICI	3,07	68
NIZZA DI SIC.	17,45	385
PAGLIARA	5,37	118
ROCCALUMERA	20,23	446
SCALETTA Z.	10,30	227

CONSIDERATO CHE ai fini dell'avvio della predetta azione progettuale è necessario procedere all'approvazione dello schema di avviso e dell'istanza allegati alla presente per formarne parte integrante e sostanziale;

DETERMINA

1. DI PRENDER ATTO:

- del PAO 2019-2020 dell'AOD 2 II Annualità approvato con Deliberazione del Comitato dei Sindaci n.1 del 21/09/2021;
- l'azione progettuale n.4 denominata "Piani Assistenziali Individualizzati" che prevede l'attivazione di servizi domiciliari per i cittadini appartenenti ai Comuni alla succitata A.O.D.2, che di trovano in condizione di limitata autosufficienza o non autosufficienti, sia temporanea che permanente, mediante l'elaborazione di un Piano Assistenziale Individualizzato;
- della ripartizione dei beneficiari per singolo comune dell'A.O. D 2 così come determinata:

COMUNE	PERCENTUALE	N. VOUCHER PER COMUNE
ALP	3,29	73
ALP TERME	11,72	258
FIUMEDINISI	6,09	134
FURCI SICULO	15,17	335
ITALA	7,31	161
MANDANICI	3,07	68
NIZZA DI SIC.	17,45	385
PAGLIARA	5,37	118
ROCCALUMERA	20,23	446
SCALETTA Z.	10,30	227

2. DI APPROVARE, lo schema di avviso e l'istanza allegati alla presente;

3. DI DARE ATTO che il suddetto avviso è da considerarsi aperto e pertanto le istanze potranno essere presentate a decorrere dalla data di pubblicazione e sino a conclusione delle attività progettuali;

DISPONE

1. l'inserimento dell'originale della presente nella raccolta generale delle determinazioni;
2. la pubblicazione della presente all'albo pretorio on line nelle forme di rito;
3. di trasmettere copia della presente ai Comuni dell'A.O.D.2 per la pubblicazione.

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
PIANO DELL'AOD 2
F.to (Dott.ssa Rosa Puliatti)**

DICHIARA

che il nucleo familiare del beneficiario è così composto:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

che usufruisce di:

☐ servizi o prestazioni sociali di assistenza pubblica quali:

ALLEGA alla presente:

1. Attestazione ISEE completa di DSU ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 in corso di validità;
2. Certificazione del medico curante/l'Invalidità Civile, Legge 104/1992;
3. Fotocopia carta d'identità in corso di validità del richiedente e/o del beneficiario;
4. Altra documentazione_____.

AUTORIZZA

il Comune di _____ al trattamento dei dati rilasciati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)



AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 2 DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 26

AVVISO

Piani Assistenziali Individualizzati

Si avvisa la cittadinanza che con deliberazione n. 3 del 25/01/2018 adottata dal Comitato dei Sindaci dell'AOD n. 2 - Distretto Socio Sanitario D26, è stato approvato il Regolamento che istituisce il servizio distrettuale di Piani Assistenziali Individualizzati (Servizio di Assistenza Domiciliare) per anziani, disabili e cittadini non in grado di gestire la propria situazione personale o che necessitano di intervento sociale.

Il servizio verrà erogato sotto forma di voucher che, previa redazione di apposito Piano Assistenziale Individualizzato, saranno assegnati ai richiedenti.

Possono presentare istanza

- i cittadini residenti in uno dei comuni facenti parte dell'AOD n. 2 da almeno sei mesi, che si trovano in condizione di limitata autosufficienza o non autosufficienti, sia temporanea che permanente, salvo eventuali diverse valutazioni a cura dell'Assistente Sociale;

I requisiti generali d'accesso devono essere posseduti al momento della presentazione della istanza.

Modalità di presentazione dell'istanza

Il modello di domanda potrà essere ritirato presso l'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune oppure scaricato dal sito del comune www.

Le istanze, da presentare all'Ufficio Protocollo, dovranno essere debitamente compilate e munite dei seguenti allegati:

1. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Attestazione ISEE in corso di validità;
3. Certificazione del medico curante per assistenza domiciliare anziani;
4. Qualsiasi altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione della propria istanza (l'Invalidità Civile, Legge 104/1992).

Il presente avviso è da considerarsi aperto dunque le istanze potranno essere presentate a decorrere dalla data di pubblicazione e sino a conclusione delle attività progettuali.

Le istanze saranno oggetto di accoglimento sulla base dei voucher disponibili.



Ufficio Servizi Sociali, _____ Email _____

L'ASSESSORE ALLE POLITICHE SOCIALI

IL SINDACO