### **AVVISO PUBBLICO PER LA PREDISPOSIZIONE DI UN PROGETTO DI AUTONOMIA IN FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE AI SENSI DELLA LEGGE 162/98.**

**VISTA** la determinazione dirigenziale, reg. gen. ………. del …………………, con la quale si approvava il presente Avviso Pubblico,

**IL DIRIGENTE RENDE NOTO**

Che il Comune di Aprilia, Capofila del Distretto Socio-Sanitario LT1, dispone la pubblicazione dell’Avviso per la concessione di misure di sostegno in favore di persone disabili con handicap grave ai sensi della Legge 162 del 1998.

### 

1. ****OGGETTO E FINALITA’****

**Oggetto del presente Avviso è la progettazione e l’attuazione di interventi a sostegno ed a tutela delle persone disabili affette da handicap grave e delle loro famiglie in ottemperanza alle disposizioni di cui alla Legge 21 maggio 1998 n.162 e alle relative disposizioni regionali.**

**Finalità del presente Avviso è di promuovere interventi di aiuto alle **persone *con disabilità permanente e grave limitazione dell’autonomia personale nello svolgimento di una o più funzioni essenziali della vita*** (art.1 L.162/98), al fine di garantire la permanenza nel proprio ambiente familiare e di assicurare loro il diritto ad una vita quanto più possibile autonoma e dignitosa. In particolare ogni servizio è volto ad attuare sollievo e un sostegno alla socialità, a facilitare l’autosufficienza ed a favorire l’integrazione sociale, come meglio specificato all’art. 4 del presente Avviso.**

1. ****DESTINATARI****

**Destinatari del presente Avviso sono persone con disabilità, comprese quelle conseguenti a limitazioni intellettive e relazionali, in possesso della certificazione di gravità ai sensi dell’art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92, con una limitazione dell’autonomia personale tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale e/o di relazione, residenti sul territorio distrettuale, di età compresa tra i 3 e i 64 anni compiti.**

1. ****MODALITA’ DI ACCESSO E DI EROGAZIONE****

# **Alla prestazione si accede mediante domanda (Modulo A) indirizzata al Servizio Sociale di residenza.** La prestazione viene erogata mediante *Buono servizio* quale titolo utile all’acquisto di prestazioni presso un soggetto accreditato, o al riconoscimento di spese per attività così come approvate in ambito di PAI, opportunamente rendicontate.

****Sono esclusi dal beneficio:****

* **i soggetti stabilmente ricoverati in struttura residenziale;**
* **i disabili inseriti nel mondo del lavoro;**
* **i percettori di indennità di accompagnamento;**
* **i soggetti la cui disabilità ai sensi della legge n. 104/92 risulta da certificazione “revisionabile”.**
* **i beneficiari degli interventi per la disabilità gravissima di cui all’art. 3 del DM 26/9/2016.**

1. ****TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI****

Le prestazioni, oggetto del presente Avviso consistono in interventi di sostegno alla persona e alla famiglia quali a titolo esemplificativo:

a) cura della persona con disabilità con particolare riguardo a: igiene personale, abbigliamento, igiene dei vestiti e biancheria, aiuto nella deambulazione, somministrazione dei pasti, aiuto nell’assunzione delle terapie farmacologiche non complesse;

b) cura degli ambienti di vita utilizzati dalla persona con particolare riguardo al decoro e all’igiene; c) attività specifiche finalizzate allo sviluppo, al recupero e al mantenimento di abilità nell’ambito della autosufficienza nel proprio ambiente di vita;

d) attività di aiuto/gestione delle spese per acquisto beni e/o servizi (esempio spesa alimentare e bollette);

e) sostegno nell’attività genitoriale e familiare, nello svolgimento delle attività quotidiane;

f) accompagnamento nei luoghi di impegno ed interesse personale finalizzati all’espletamento del piano personalizzato di assistenza (esempio scuola, lavoro, servizi sanitari, attività ludiche, ecc.);

g) attività per il mantenimento e lo sviluppo dell’autonomia personale con particolare riguardo a: saper chiedere informazioni, saper chiedere aiuto agli altri se si è in difficoltà, conoscere i propri dati, saper usare telefono - orologio- denaro, saper esprimere preferenze ed interessi;

h) attività per il mantenimento e lo sviluppo delle autonomie sociali con particolare riguardo a: sviluppare l’orientamento, la mobilità e la capacità di utilizzare i mezzi di trasporto, saper utilizzare esercizi commerciali ed uffici, sviluppare la capacità di gestione del tempo libero e di relazione con gli altri, anche in un contesto di gruppo;

i) attività per stimolare la partecipazione ad iniziative culturali, sportive, ricreative e di gruppo, anche con il coinvolgimento della famiglia;

j) attività per il potenziamento delle reti formali (lavoro, servizi, ecc.) ed informali (sistema familiare e amicale, ecc.);

k) informazioni su diritti, pratiche e servizi per migliorare la qualità della vita della persona con disabilità, espletamento con e per la persona destinataria del servizio di pratiche burocratiche;

l) altri interventi personalizzati, elaborati in fase di valutazione e programmazione del piano personalizzato di assistenza.

**Fermo restando le risorse annualmente disponibili, gli interventi oggetto del presente Avviso sono** integrabili con la fruizione di altri servizi ed interventi domiciliari, a carattere sociale, anche finanziati con risorse regionali, qualora i diversi interventi siano complessivamente necessari a coprire il fabbisogno assistenziale globale dell’utente valutato in sede di predisposizione del Piano Personalizzato di Assistenza.

La durata delle prestazioni è di massimo 12 mesi dall’attivazione del servizio e comunque in linea con l’obiettivo previsto dal progetto individuale condiviso e approvato.

1. ****DOCUMENTAZIONE RICHIESTA:****

I richiedenti in possesso dei requisiti di accesso, possono presentare domanda, allegando la seguente documentazione:

1. Copia della certificazione rilasciata dalla competente commissione, attestante il riconoscimento della condizione di handicap grave (Legge 104/92 art. 3, comma 3);
2. Attestazione ISEE socio sanitario in corso di validità;
3. Documento di identità in corso di validità del richiedente (se diverso dal beneficiario);
4. Documento di identità in corso di validità del beneficiario;
5. Provvedimento del Tribunale inerente la nomina di tutore, curatore o amministratore di sostegno qualora il richiedente sia diverso dal beneficiario;
6. In caso di presenza nel nucleo familiare di altro soggetto con disabilità, allegare fotocopia del riconoscimento Lg 104/92, art. 3 c.3 e/o indennità di accompagnamento;
7. Sottoscrizione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679
8. ****ISTRUTTORIA E AMMISSIONE****

Al termine delle valutazioni svolte dall’UVMD, l’ufficio di piano redige trimestralmente la graduatoria, ed attiva le procedure per l’erogazione del beneficio economico secondo le modalità previste dal piano personalizzato di assistenza proposto dall’assistente sociale del comune di residenza, condiviso in sede di UVMD e sottoscritto dall’interessato.

1. ****CRITERI DI VALUTAZIONE****

L’importo massimo erogabile a ciascun utente **per singolo progetto è di € 4000,00**. La modalità di erogazione del contributo spettante, verrà attuata in relazione al progetto approvato, e dovrà essere indicata nel PAI condiviso con l’utente.

La valutazione della condizione economica è svolta seconda la fascia ISEE come di seguito indicato.

**La valutazione dei soli ammessi al beneficio è svolta anche in sede di UVMD secondo la scheda Svam.di**.

|  |  |
| --- | --- |
| **VALORE I.S.E.E. SOCIO SANITARIO** | **Punteggio** |
| Nucleo familiare con ISEE fino alla quota prevista annualmente dall’assegno sociale. | 30 |
| Nucleo familiare con ISEE da assegno sociale a € 10.000,00 | 20 |
| Nucleo familiare con ISEE da € 10.000,01 a € 15.000,00 | 10 |
| Nucleo familiare con ISEE da 15.000,01 a € 20.000,00 | 5 |
| Nucleo familiare con ISEE superiore a € 20.000,00 | 0 |

In caso di parità di punteggio verrà data priorità al nucleo familiare con il reddito ISEE più basso; in caso di ulteriore parità di punteggio del reddito ISEE, avrà priorità la persona più giovane.

1. ****MODALITA’ DI UTILIZZO DEL BUONO SERVIZIO****

Una volta riconosciuto il beneficio l’Assistente sociale del Comune di residenza consegna il modulo che deve essere sottoscritto dall’utente per la scelta dell’ente che fornisce il servizio di assistenza domiciliare nelle modalità dell’accreditamento, contenente le indicazioni relative le modalità di rendicontazione delle spese sostenute.

L’utente stipula un contratto con l’ente erogatore, come da schema predisposto.

L’assistente sociale del Comune di residenza provvederà a trasmettere all’Ufficio di piano la documentazione necessaria per la predisposizione del relativo impegno di spesa: PAI sottoscritto – eventuale contratto sottoscritto dal beneficiario con l’Ente erogatore del servizio di assistenza domiciliare ed ogni altra documentazione relativa l’intervento attivato.

1. ****RISORSE DISPONIBILI****

Per l’esercizio 2020 con le risorse finanziarie disponibili si finanzieranno circa 30 persone.

L’ammissione al contributo avviene sulla base di graduatoria in relazione al punteggio conseguito dal singolo richiedente, nei limiti delle risorse disponibili. Qualora si rendessero disponibili nuove risorse, messe a disposizione dal Piano di Zona o da altri fondi, oppure per decadenza di precedenti beneficiari, si potrà procedere, sempre seguendo la graduatoria, all’erogazione di ulteriori contributi.

1. ****MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA****

La domanda (MODULO A) di accesso al *Buono servizio*, corredata dagli allegati richiesti, deve essere indirizzata ai Servizi Sociali dei Comuni afferenti al Distretto LT1 e consegnata o spedita ai seguenti indirizzi in riferimento alla propria residenza

* Comune di Aprilia, Ufficio Protocollo, Piazza Roma 1, 04011 Aprilia;
* Comune di Cisterna di Latina, Ufficio Protocollo, via Zanella n. 2, 04012 Cisterna di Latina;
* Comune di Cori, Ufficio Protocollo, via della Libertà n. 36, 04010 Cori;
* Comune di Rocca Massima, Ufficio Protocollo, via del Municipio n. 47, 04010 Rocca Massima.

In caso di recapito della domanda di partecipazione a mezzo raccomandata A/R vale il timbro di arrivo all’ufficio protocollo ricevente; le domande recapitate a mano dovranno pervenire entro il termine di scadenza, in tal caso farà fede la data e l’ora apposte sul plico dall’addetto dell’Ufficio Protocollo.

È possibile presentare domanda a partire dalla data di pubblicazione del presente Avviso all’albo pretorio **dell’Ente capofila fino al giorno 30.12.2020.**

Le domande incomplete o prive della documentazione richiesta non saranno ritenute valide ai fini della formazione della graduatoria.

**In caso di esclusione è possibile ripresentare domanda non oltre la scadenza dell’Avviso.**

### La domanda è trasmessa in busta chiusa con indicazione del mittente e dell’oggetto dell’Avviso: “**AVVISO PUBBLICO PER LA PREDISPOSIZIONE DI UN PROGETTO DI AUTONOMIA IN FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE AI SENSI DELLA LEGGE 162/98**”.

In caso di invio a mezzo del servizio postale, farà fede il timbro di recezione del Protocollo del Comune di residenza.

L’istanza deve essere formulata, dal diretto interessato o da chi ne cura gli interessi, utilizzando il “MODULO A” reperibile sul sito internet [www.comune.aprilia.lt.it](http://www.comune.aprilia.lt.it) o nei i PUA-C/ segretariato sociale dei Servizi Sociali dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario LT/1 ovvero presso il Punto Unico di Accesso (PUA) sito presso la ASL di via Giustiniano ad Aprilia.

I modelli saranno disponibili sui siti internet dei Comuni nonché sul sito internet del Distretto LT1.

1. **RESPONSABILE DELPROCEDIMENTO**

**Il Responsabile del procedimento è il Dott. Vincenzo Cucciardi – Dirigente del III Settore, Responsabile dell’Ufficio di Piano, tel. 06/92018626 – 06/92018604; fax 06/92018610; e-mail:** [ufficiodipianolt1@comune.aprilia.lt.it](mailto:ufficiodipianolt1@comune.aprilia.lt.it)

1. **TRATTAMENTO DATI**

Trattamento: **accesso alle prestazioni sociali e socio-sanitarie concernenti apertura della scheda PUA**

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Aprilia, con sede in Piazza Roma n. 1. Il Comune ha nominato un Responsabile della protezione dei dati (RPD), contattabile all’indirizzo di posta elettronica edda.canale@mrlex.it / eddaluisacanale@ordineavvocatiroma.org.

Il trattamento di dati personali viene effettuato, nell’ambito delle attività istituzionali e amministrative svolte dal Comune di Aprilia, per l’esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all’esercizio di pubblici poteri (ai sensi dell’articolo 6, comma 1, lettera e) del Regolamento UE n. 2016/679) e per l’adempimento di obblighi legali (ai sensi dell’articolo 6, comma 1, lettera c) del Regolamento UE n. 2016/679), con riferimento alla legge 328/2000, l.r. 11/2006 e successive deliberazioni attuative, D.lgs. 147/2017 e D.L. n. 4/2019 convertito con legge n. 26/2019; nell’eventualità in cui vengano forniti dati personali particolari la base giuridica del trattamento è da intendersi integrata dall’art. 9 comma 2 lett. g), in quanto dati necessari per motivi di interesse pubblico rilevante ex art. 2-sexies del D.lg. 196/2003 e ss.mm.ii.

Nell’eventualità in cui vengano forniti dati giudiziari la base giuridica del trattamento è da intendersi integrata dall’art. 10. I dati verranno trattati dal personale interno al Comune in particolare dal personale assegnato all’Ufficio Segretariato Sociale/PUA ciascuno nell’ambito delle mansioni assegnate e sulla base delle istruzioni ricevute, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 (con modalità sia analogiche che informatiche e con strumenti automatizzati e non automatizzati), assicurando la tutela dei diritti degli interessati e la protezione dei loro dati personali.

A tal fine, sono state implementate e vengono costantemente applicate specifiche misure tecniche e organizzative di sicurezza per prevenire la perdita dei dati, contrastare possibili usi illeciti o non corretti ed evitare eventuali accessi non autorizzati di terzi.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti appartenenti alle seguenti categorie:

- Azienda Sanitaria Locale e Enti accreditati all’erogazione di servizi alla persona;

- Inps;

- Ufficio Ragioneria;

- Altri Comuni.

È contitolare del trattamento dei dati personali, l’INPS attraverso il casellario dell’assistenza di cui al D.M. 16 dicembre 2014, n. 206. È individuato come responsabile esterno del trattamento l’ente che gestisce in regime di appalto pubblico il servizio di accesso alle prestazioni sociali in argomento. I dati personali trattati non saranno trasferiti all’estero o, comunque, fuori dal territorio dell’Unione Europea, e non saranno divulgati in altro modo.

La durata del trattamento si protrae fino alla conclusione del progetto di intervento in favore del soggetto interessato. È garantito agli interessati l’esercizio dei diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento UE n. 2016/679 (accesso, opposizione, rettifica, cancellazione, limitazione), sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente, rivolgendosi per iscritto al Comune di Aprilia al seguente recapito: [segreteriagenerale@comune.aprilia.lt.it](mailto:segreteriagenerale@comune.aprilia.lt.it) ovvero al Responsabile della Protezione dei dati ai recapiti sopra indicati.

Qualora un interessato ritenga che il trattamento dei suoi dati sia effettuato in violazione delle previsioni del Regolamento UE n. 2016/679, fermo il diritto di rivolgersi alle competenti autorità giudiziarie civili o amministrative, potrà proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali, per quanto di sua competenza.

**Il Dirigente del III Settore  *dott. Vincenzo Cucciardi***