

CITTA' DI BAGHERIA

DETERMINAZIONE SINDACALE N. 6

DEL 30 MAR. 2015

OGGETTO: Bonus Socio Sanitario anno 2015. Pubblicazione avviso pubblico.

IL SINDACO

In qualità di Presidente del Comitato dei Sindaci Del Distretto Socio Sanitario 39

- Visto l'avviso prot. 1954 del 26/01/2015 dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali Del Lavoro che stabilisce che per l'anno 2015 il Bonus Socio-Sanitario dovrà erogarsi secondo i criteri e gli indirizzi introdotti dai Decreti del Presidente della Regione 7 luglio, 7 ottobre 2005 e 10 luglio 2008;
- Visto il Decreto Presidenziale 7 luglio 2005, pubblicato in G.U.R.S. n. 30 del 14/07/2005, recante:
 "Definizione dei criteri per l'erogazione del buono socio-sanitario a nuclei familiari con anziano non autosufficienti o disabili gravi (ex art. 10 della legge regionale n. 10 del 31 luglio 2003;
- Visto il Decreto Presidenziale 7 ottobre 2005, pubblicato in G.U.R.S. n. 43 del 10/10/2005, recante: Modifiche ed integrazioni al decreto presidenziale 7 luglio 2005, concernente definizione dei criteri per l'erogazione del buono socio-sanitario a nuclei familiari con anziani non autosufficienti o disabili gravi ex art. 10 della legge regionale n. 10 del 31 luglio 2003;
- Visto il Decreto Presidenziale 10 luglio 2008 avente per oggetto: "Revoca del Decreto Presidenziale 6 marzo 2008, concernente nuovi criteri e modalità per l'erogazione del buono socio-sanitario a favore dei nuclei familiari con anziani non autosufficienti e con disabili gravi";
- Considerato che il Comitato dei Sindaci del Distretto Socio Sanitario 39 nella seduta del 18/03/2015 ha approvato l'avviso pubblico e la relativa istanza;
- Preso atto che bisogna dare immediatamente attuazione ai decreti di cui sopra con la pubblicazione del relativo avviso pubblico;

DETERMINA

1. Per le motivazioni espresse in premessa, prendere atto dell'approvazione dell'avviso pubblico per l'erogazione del Bonus Socio – Sanitario anno 2015 e della relativa istanza, e procedere alla pubblicazione entro i termini di legge.

Dare mandato al Dirigente del Settore III di attuare tutti gli adempimenti consequenziali alla presente.

Il Sindaco del Comune di Bagheria In qualità di Presidente del Comitato dei Sindaci Del Distretto Socio Sanitario 39 Dott. Patrizio Cinque

Distretto Socio-Sanitario 39

(Altavilla Milicia - Bagheria - Casteldaccia - Ficarazzi - Santa Flavia)
COMUNE CAPOFILA DEL DISTRETTO 39
Comune di Bagheria

AVVISO PUBBLICO

EROGAZIONE <u>BUONO SOCIO-SANITARIO</u> A NUCLEI FAMILIARI CON ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI O DISABILI GRAVI – Anno 2015 Legge 328/2000 e D.P.R.S. 4 novembre 2002

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI

R				

-l'avviso prot. n. 92 del 23/01/2015 della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, che stabilisce che per l'anno 2015 il Bonus Socio-Sanitario dovrà erogarsi secondo i criteri e gli indirizzi introdotti dai Decreti del Presidente della Regione 7 luglio 2005, 7 ottobre 2005 e 10 luglio 2008;

-il Decreto Presidenziale 7 luglio 2005, pubblicato in G.U.R.S. n. 30 del 14/07/2005, recante: "Definizione dei criteri per l'erogazione del buono socio-sanitario a nuclei familiari con anziano non autosufficienti o disabili gravi (ex art. 10 della legge regionale n. 10 del 31 luglio 2003);

-il Decreto Presidenziale 7 ottobre 2005, pubblicato in G.U.R.S. n. 43 del 10/10/2005, recante: Modifiche ed integrazioni al decreto presidenziale 7 luglio 2005, concernente definizione dei criteri per l'erogazione del buono socio-sanitario a nuclei familiari con anziani non autosufficienti o disabili gravi ex art. 10 della legge regionale n. 10 del 31 luglio 2003;

-il Decreto Presidenziale 10 luglio 2008 avente per oggetto: "Revoca del Decreto Presidenziale 6 marzo 2008, concernente nuovi criteri e modalità per l'erogazione del buono socio-sanitario a favore dei nuclei familiari con anziani non autosufficienti e con disabili gravi";

-la Determinazione Sindacale n. ____ del _____ del Sindaco del Comune di Bagheria che, in qualità di Presidente del Comitato dei Sindaci del Distretto 39, ha approvato il bando e la domanda di presentazione relativa alla richiesta del Bonus Socio-Sanitario;

Preso atto:

-che il Buono Socio-Sanitario, da erogare a favore delle famiglie in relazione alla gravità della condizione di non autosufficienza dell'anziano o del disabile, si distingue in:

- Buono sociale: provvidenza economica a supporto del reddito familiare, finalizzata a sostenere la famiglia nel "prendersi cura" dei propri familiari, con l'impegno del caregiver familiare e delle reti di solidarietà familiari;
- b) Buono di servizio (voucher): titolo per l'acquisto di specifiche prestazioni domiciliari erogate da caregiver professionali. Il buono potrà essere speso presso le strutture presenti nel Distretto Socio-Sanitario inscritte all'Albo Regionale delle Istituzioni Assistenziali (art. 26 L.R. n. 22/86) per le sezioni anziani e/o inabili per la tipologia di servizio assistenza domiciliare.

-che i destinatari del Buono Socio-Sanitario sono le famiglie residenti nel territorio del Distretto Socio-Sanitario 39 che mantengono o accolgono anziani (di età non inferiore a 69 anni e 1 giorno) in condizioni di non autosufficienza debitamente certificata o disabili gravi (ex art. 3, comma 3, legge n. 104/92), purché conviventi e legati da vincolo di parentela, ai quali garantiscono direttamente, o con impegno di altre persone non appartenenti al nucleo familiare, prestazioni di assistenza e di aiuto personale anche di rilievo sanitario nell'ambito di un predefinito piano personalizzato di assistenza elaborato dall'U.V.M., U.V.G. O U.V.D. di concerto con gli Uffici di Servizio Sociale appartenenti ai Distretti Socio-Sanitari;

RENDE NOTO

È	possibile	presentare	domanda	per l	a concessione	đel	Bonus	Socio-Sanitario	Anno	2015	а	partire	da
		_ed entro e	non oltre	il			 •						

La domanda per la concessione del Buono, compilata sul modello predisposto dall'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro della Regione Siciliana, in distribuzione presso gli Uffici Servizi Sociali del Comune di residenza, dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

1. Certificazione sanitaria sulla condizione di non autosufficienza del familiare assistito. La certificazione da produrre è la seguente:

-Verbale della Commissione Invalidi Civili, attestante l'invalidità del 100% con indennità di accompagnamento:

o in alternativa

-Certificazione attestante la disabilità grave, ai sensi dell'art. 3, c. 3, della legge n. 104/92.

Per le situazioni di gravità recente per cui non si è in possesso delle superiori certificazioni, dovrà essere prodotto:

Per gli anziani

Certificato medico di medicina generale, attestante la non autosufficienza, corredato della copia della scheda multidimensionale, di cui al decreto Sanità 7 marzo 2005.

Per i disabili

Certificato del medico di medicina generale. Attestante le condizioni di disabilità grave, non autosufficienza, corredato della copia dell'istanza di riconoscimento della stessa ai sensi dell'art. 3, c. 3, della L.104/92.

2. Indicatore situazione economica equivalente (ISEE), rilasciato da organismo abilitato (CAF, INPS, ecc.) secondo le direttive vigenti dal 01.01.2015, così come previsto dal Decreto 7 novembre 2014 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali. Alla determinazione di detto indicatore concorrono tutti i componenti del nucleo familiare ai sensi delle disposizioni vigenti in materia. Qualora sia documentabile un sostanziale mutamento della condizione reddituale dell'anno in corso rispetto a quella già dichiarata l'anno precedente, è possibile fare riferimento con autocertificazione alla stessa con contestuale impegno al rimborso del buono ove non dovuto.

In relazione alla composizione del nucleo familiare, il limite ISEE(indicatore situazione economica equivalente ai sensi del D.P.C.M. 05/12/2013 n. 15), relativo ai redditi anno 2013 per l'accesso al Buono Socio-Sanitario è determinato in € 7.000,00

- 3. Autocertificazione della composizione del nucleo familiare (inclusa nella dichiarazione sostitutiva resa con la richiesta di concessione del buono):

bon la lionicota di concessione dei baono,		
4. Fotocopia del documento di riconoscimento del \mathfrak{c}_{ω} .	richiedente in corso	di validità.
La domanda potrà essere inoltrata dal giorno	fino al	presso gli <u>Uffici comunali</u>
di residenza, per i successivi adempimenti, completa		
Per <u>ulteriori informazioni</u> e chiarimenti le famiglie in	teressate potranno r	<u>ivolgersi agli Uffici Servizi Sociali</u>
dei Comuni di residenza.		
Ai sensi del DLgs. n. 196/03 i dati personali vengo	no raccolti e trattati	per lo svolgimento delle funzioni
stituzionali delle Amministrazioni e del Distretto So		
corretto per un tempo non superiore a quello agli scop		
L'erogazione del Buono socio-sanitario è subordina		
Siciliana		

Bagheria,

Il Presidente del Comitato dei Sindaci Distretto Socio-Sanitario 39

Dott. Patrizio Cinque

Domanda concessione Buono Socio Sanitario

ANNO 2015

(Dec.Pres. 07/07/2005-07/10/2005)

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445.

		Al Comune	e di	
			<i>*</i>	
	ritto/a			
il	residente a	via	ı/piazza	Ŋ
telefono				
		DICHIARA		
	proprio nucleo familiare, con (barrare: madre/padre/coniuge/fig			
assistenza ed	dizioni di <u>totale/parziale non</u> l aiuto personale in relazion impegno ed oneri a totale car	ne alle condizioni v		
dal DLgs. n anagrafica ed condizione ed al ricovero p attuazione de	roprio nucleo familiare nella i . 109/98 e regolamenti attu l ai soggetti a carico IRPEF co conomica valutata con ISEE p presso strutture residenziali, le el programma personalizzato o direttive fissate dal D.P.R.S.	nativi, con particola ome disposto dall'ar pari ad € a continuità dell'ass definito dalla A.C. e	re riferimento ai co t. 1 del D.P.C.M. 04/ con impegno a s sistenza all'interno d dal Servizio Sanitar	omponenti la famiglia 04/2001, n.242, ha una garantire, in alternativa ella famiglia anche in
		CHIEDE		
La concession	ne del buono socio-sanitario ne	elle forma di:		
	ono sociale: a sostegno nche con acquisto di prestazio i fiducia;			
		OVVERO		
prof	ono di servizio: per l'ac it accreditati presso il Di taria locale.	quisto di prestazi stretto sanitario e	oni professionali p /o presso strutture	oresso organismi no dell'Azienda unità
	e il familiare non autosufficio valente (legge n.18/1980).	ente <u>fruisce///non fr</u>	uisce di indennità di	accompagnamento od
Si comunica Generale dell'	che il dott. AUSL N. 6 è incaricato delle	prestazioni di cura e	del di assistenza.	Servizio di Medicina