



CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A6 "Vallo di Lauro Baianese" - Ambito A6

Comuni: Avella Baiano Mugnano del C.le Quadrelle Sirignano Sperone, Domicella
Lauro Marzano di Nola Moschiano Pago del V.L. Quindici Taurano

Ufficio di Piano

Sede___ Via Campo n° 1 83027 Mugnano del Cardinale (AV) - ☎081/18167597
e-mail: mugnanao6@virgilio.it – pec: a6.mugnanodelcardinale@asmepec.it

AVVISO PUBBLICO BONUS PER I CAREGIVERS DELLE PERSONE CON DISABILITA' AI SENSI DELLA D.G.R. N. 124 DEL 23/03/2021

E' indetto il presente Avviso Pubblico per l'acquisizione di istanze d'accesso al bonus una tantum di € 250,00 per i Caregivers delle persone con disabilità ai sensi della D.G.R. n. 124/2021.

1. Soggetti ammessi a partecipare

Come definiti dalla L. n. 205/2017 art. 1 comma 255, sono ammissibili a detto Bonus i Caregiver familiari di persone che sono state riconosciute invalide al 100% o titolari di indennità di accompagnamento, **GIA' IN CARICO ALLE CURE DOMICILIARI INTEGRATE** e valutate come disabili gravi o gravissimi, a seguito di valutazione integrata, alla data del **22/01/2021** di cui al DM 27/10/2020, residenti in uno dei Comuni afferenti all'Ambito territoriale A06.

Nello specifico :

- 1.) **Per disabilità grave** si intende quella con riconoscimento di gravità ai sensi della L. 104/92 art. 3 c. 3 e valutazione in UVI con strumenti in uso (SVAMA o SVAMDI) e Barthel con punteggio minimo di 55;
- 2.) **Per disabilità gravissima** si intende, ai sensi dell'art. 3 del DPCM 26/9/2016 la condizione di persone beneficiarie di indennità di accompagnamento di cui alla legge 11/2/80 o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159/2013, e valutazione in UVI con strumenti in uso (SVAMA o SVAMDI) e per una delle condizioni di cui al medesimo art. 3 del DPCM 26/9/2016 con punteggio ivi indicato.

La persona disabile, assistita dal caregiver richiedente il bonus di € 250,00 può essere, alla data del 22/01/2021, già percettore anche di un'altra misura di sostegno monetario.

Al caregiver non è possibile attribuire più di un bonus: (Esempio: Figlio che assiste i due genitori allettati ha diritto sempre a un solo contributo).

È possibile presentare la domanda per l'accesso al bonus per un massimo di un caregiver a disabile.

Si precisa che il caregiver deve essere residente in uno dei comuni afferenti all'Ambito A06

2. Modalità e termini di presentazione delle richieste

Coloro i quali sono in possesso dei requisiti di cui al precedente punto 1 dovranno far pervenire **entro e non oltre il giorno 04/10/2021** apposita istanza d'accesso corredata di tutti i documenti richiesti e compilata in modo leggibile solo ed esclusivamente nelle seguenti modalità:

- a. **Tramite Pec solo** all'indirizzo pec del Consorzio, preferibilmente, in un UNICO FILE in formato PDF (LEGGIBILE) di grandezza massima pari a 10 Mb, all'indirizzo a6.mugnanodelcardinale@asmepec.it;

b. Consegna a mano solo presso la sede dell'Ufficio di Piano del Consorzio dei servizi sociali "Vallo di Lauro – Baianese", sita in via Campo, Mugnano del C.le;

Scaduto il termine, l'Ufficio di Piano Sociale di Zona procederà alla verifica delle istanze pervenute e redigerà l'elenco unico di Ambito da trasferire alla Regione Campania ai fini dell'effettiva erogazione del bonus.

3. Istanze non ammissibili

Le istanze non saranno ritenute valide ai fini dell'accesso al beneficio nei seguenti casi:

1. istanze trasmesse in modalità diverse da quelle sopra elencate;
2. istanze incomplete delle parti fondamentali in riferimento alla documentazione richiesta;
3. istanze pervenute fuori termine.
4. Altre tipologie di difformità non sanabili a insindacabile giudizio dell'Ufficio di Piano dell'Ambito.

5. Cause di sospensione o decadenza e recupero del contributo

- a) Per ciascun disabile/non autosufficiente viene individuato un solo caregiver familiare beneficiario del bonus. In caso di adesioni di più caregiver familiari per ciascuna persona disabile/non autosufficiente, o difficoltà nell'individuazione chiara e univoca del caregiver familiare, l'Ambito sospende il riconoscimento del bonus attribuendo 30 gg di tempo agli interessati per definire la titolarità di caregiver decorsi i quali, qualora non sia stato possibile l'individuazione dell'unico caregiver familiare, si riserva di attivare eventuali verifiche a cura della Polizia Municipale coadiuvata dal Servizio Sociale Comunale, circa l'effettiva attività di cura e assistenza della persona disabile/non autosufficiente ed all'esito di tale verifica l'Ambito assume il provvedimento conclusivo del procedimento;
- b) L'Ambito provvede alle eventuali verifiche a campione a termini di legge della veridicità delle dichiarazioni rese dai beneficiari del Bonus in sede di adesione al medesimo, anche acquisendo documentazione a supporto o con l'acquisizione d'ufficio, visite domiciliari e indagine sociale. In caso di esito negativo delle verifiche provvederà alla revoca del bonus, al recupero delle somme liquidate, e a darne comunicazione alla Direzione Generale Regionale.

6. Tutela della privacy

I dati di cui l'Ambito A06 entrerà in possesso, saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs. 196/2003 2003 s.m.i. e dal Regolamento U.E. 679/2016 ed utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione del servizio medesimo. In particolare:

- I dati personali forniti verranno raccolti e trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi al presente regolamento;
- Il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento, con supporto cartaceo e/o informatico;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per avviare il procedimento relativo al presente regolamento;
- I dati non saranno comunicati a soggetti terzi pubblici e privati, né diffusi, se non in adempimento ad obblighi di legge;
- Il titolare del trattamento è l'Ambito A06;
- Il responsabile del trattamento è il Coordinatore dell'Ufficio di Piano.

In ogni momento sarà possibile esercitare i diritti previsti del D.Lgs. 196/2003 s.m.i. e dal Regolamento U.E. 679/2016 nei confronti del titolare del trattamento, rivolgendosi all'Ambito A06 ed indirizzando ogni comunicazione in merito alla Coordinatore dell'Ufficio di Piano.

Il Direttore

Dott. Antonio Chianese

- Parte dell'unione civile;
 Familiare come definiti dalla L.n°205/2017 art.1 comma 255
 Affine di secondo grado (es. nuora/genero, cognato/a);
 Altro (Amministratore di sostegno, tutore o curatore) SPECIFICARE _____

Atto di nomina n. _____ data _____.

Dati persona con disabilità assistita

Cognome Nome _____ Genere F/M _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ nr. _____

Codice Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/200:

- Di essere nelle condizioni di caregiver previste dalla legge 205/2017 art. 1 comma 255;
- Di assistere la persona con disabilità, come definito nell'avviso, valutata come disabile grave o gravissima a seguito di valutazione integrata UVI al 22/01/2021;
- Di impegnarsi all'iscrizione al Registro regionale dei caregivers familiari, di cui alla D.G.R. 124/2021, non appena attivato;
- Di aderire alla misura in oggetto.

INOLTRE DICHIARA

Che la persona disabile assistita è in carico alle cure domiciliari sanitarie ADI Integrata presso il Distretto sanitario n. 6 ASL Avellino alla data del 22/01/2021:

- SI
 NO
 LISTA D'ATTESA

Che la persona disabile assistita è percettore di Assegno di cura:

- SI
 NO

Che la persona disabile è percettrice di altre misure di sostegno monetario:

- Home Care
 Dopo di noi
 Altro (specificare) _____

Che il familiare assistito si trova nelle seguenti condizioni:

- persona in condizione di disabilità grave ai sensi della legge 104/93 art 3c 3;
 persona con disabilità gravissima ai sensi dell'art 3 DPCM 26/09/2016 (**selezionare la casistica**):
a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS)≤10;
b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);

- c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4 ;
- d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le laterali devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 9 , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod;
- f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
- g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8 ;
- i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche.

Riconoscimento invalidità al 100%

SI

NO

Data decorrenza invalidità: _____

Data istanza invalidità: _____

Riconoscimento indennità di accompagnamento:

SI

NO

Data decorrenza accompagnamento: _____

Distretto Sanitario di Valutazione UVI: _____

Si Allega alla presente (PENA ESCLUSIONE):

- Fotocopia carta d'identità del caregiver richiedente in corso di validità;
- Fotocopia carta d'identità della persona assistita con disabilità in corso di validità;
- Copia atto di riconoscimento dell'invalidità al 100% o copia atto riconoscimento indennità di accompagnamento della persona con disabilità;
- Copia verbale INPS Legge 104/92 art. 3 comma 3 SOLO PER I DISABILI GRAVI COSI' COME DEFINITO IN SEDE UVI;
- Copia verbale UVI (alla data del 22/01/2021);
- Copia Codice IBAN (bancario o postale- NO LIBRETTO).

li, _____

Firma (Assistito)

Firma (Caregiver)

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Coordinatore Ufficio di Piano Ambito A06, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 08118167597 Indirizzo PEC: a6.mugnanodelcardinale@asmepec.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

li, _____

Firma (Assistito)

Firma (Caregiver)
