



Consorzio per la realizzazione del sistema integrato  
di welfare ambito-zona di Poggiardo

Andrano, Botrugno, Castro, Diso, Giuggianello, Minervino di Lecce, Nociglia, Ortelle, Poggiardo,  
Sanarica, S.Cassiano, S. Cesarea Terme, Spongano, Surano, Uggiano la Chiesa

## **AVVISO PUBBLICO DI RIAPERTURA DEI TERMINI PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI (S.A.D.)**

In attuazione del II° Piano di intervento servizi di cura per gli anziani del Piano di Azione e Coesione, verrà avviato il servizio di assistenza domiciliare sociale rivolto alla popolazione anziana ultrasessantacinquenne.

### **Art.1**

#### **Destinatari**

Il S.A.D. è rivolto a cittadini anziani ultrasessantacinquenni che abbiano i seguenti requisiti:

- residenza in uno dei 15 Comuni dell'Ambito territoriale di Poggiardo;
- possesso di verbale di invalidità riconosciuta al 100% con indennità di accompagnamento;
- ISEE ordinario (di cui al DPCM n.159/2013), non superiore a Euro 40.000,00;

### **Art.2**

#### **Prestazioni**

Il S.A.D. comprende le seguenti prestazioni:

a) aiuto domestico

- pulizia ordinaria degli ambienti di vita dell'assistito
- riordino di indumenti, lavaggio biancheria
- preparazione pasti presso il domicilio dell'utente
- approvvigionamento degli alimenti e dei generi di consumo necessari

b) cura della persona

- aiuto nell'attività di assistenza diretta alla persona (igiene personale totale o parziale, aiuto per alzarsi dal letto, lavarsi, vestirsi, assumere pasti ecc.)
- aiuto nella deambulazione e negli atti della vita quotidiana

c) supporto socio-relazionale

- compagnia e ascolto
- sostegno e stimolo alla partecipazione ad attività di socializzazione anche attraverso il collegamento con associazioni di volontariato

Le prestazioni di assistenza verranno definite nel Piano di Assistenza Individuale che verrà redatto in funzione delle effettive necessità assistenziali dall'UVM per una media di 22 ore mensili.

### **Art.3**

#### **Modalità e termini di presentazione delle domande**

Per poter accedere alle prestazioni occorre presentare istanza, a firma dell'utente, di un familiare o tutore, utilizzando il modello di domanda (allegato 1), disponibile presso l'Ufficio di Segretariato Sociale del Comune di residenza o sul sito web [www.consorziosocialepoggiardo.it](http://www.consorziosocialepoggiardo.it); la stessa dovrà essere consegnata a mano o inviata a mezzo raccomandata A/R al protocollo dell'Ufficio di Piano sito in Via Don Minzoni n° 6, 73037 - Poggiardo.

Le domande possono essere presentate a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso e fino alla data del 30.06.2017.

I beneficiari del servizio SAD saranno individuati da un'apposita graduatoria redatta dal R.U.P., in base al punteggio acquisito e fino all'esaurimento delle ore di assistenza disponibili.

### **Art.4**

#### **Criteri di valutazione e attribuzione del punteggio**

L'attribuzione del punteggio avverrà secondo i seguenti criteri:

- **Situazione familiare (punti da 0 a 10):**

a) Composizione del nucleo familiare (i componenti da considerare ai fini dell'attribuzione del punteggio devono essere maggiorenni ed autosufficienti):

- Anziano solo non autosufficiente	punti 5
- con 1 familiare	punti 3
- con 2 familiari	punti 1
- con 3 e/o più familiari	punti 0

b) Presenza di figli non conviventi:

- nessun figlio nello stesso Comune di residenza	punti 3
- n.1 figlio nello stesso Comune di residenza	punti 1
- più di 1 figlio nello stesso Comune di residenza	punti 0

Saranno attribuiti ulteriori punti 2 per la presenza di uno o più familiari conviventi non autosufficienti (la non autosufficienza dovrà essere opportunamente documentata da verbali rilasciati dalla Commissione Medica Sanitaria per il riconoscimento dello stato di invalidità pari al 100%).

- **Redditi ad ogni titolo percepiti dalla persona non autosufficiente nell'anno fiscale 2015 (punti da 0 a 5):**

- per redditi tra €0,00 e €4.000,00	punti 5
- per redditi tra € 4.001,00 e € 7.000,00	punti 4
- per redditi tra €7.001,00 e €10.000,00	punti 3
- per redditi tra €10.001,00 e €13.000,00	punti 2
- per redditi tra €13.001,00 e €15.000,00	punti 1
- per redditi oltre €15.001,00	punti 0

- **Valore ISEE ordinario - redditi 2015 (punti da 0 a 5):**

-Isee da € 0,00 a € 4.000,00	punti 5
-Isee da € 4.001,00 a € 10.000,00	punti 4
-Isee da € 10.001,00 a € 15.000,00	punti 3
-Isee da € 15.001,00 a € 20.000,00	punti 2
-Isee da € 20.001,00 a € 30.000,00	punti 1
-Isee da € 30.001,00 a € 40.000,00	punti 0

- **Gravità della condizione di non autosufficienza (fino a 5 punti)**

- Indice di Barthel totale > 90	punti 5
- Indice di Barthel totale compreso tra 79 e 90	punti 4
- Indice di Barthel totale compreso tra 66 e 78	punti 3
- Indice di Barthel totale compreso tra 53 e 65	punti 2
- Indice di Barthel totale compreso tra 40 e 52	punti 1
- Indice di Barthel compreso tra 0-39	INAMMISSIBILE

A parità di punteggio, si darà priorità ai soggetti aventi i seguenti requisiti in ordine di precedenza:

1. punteggio Barthel più elevato;
2. minore reddito personale;
3. maggiore età anagrafica.

#### **Art.5**

##### **Istruttoria, formazione della graduatoria e ammissione al servizio**

Ai fini della valutazione delle reali condizioni di non autosufficienza, l'Ufficio di Piano provvede a richiedere la convocazione della Unità di Valutazione Multidimensionale del DSS competente, che esamina i casi mediante SVAMA e attribuisce il relativo punteggio in base all'indice di Barthel. Successivamente il Responsabile del Procedimento provvederà all'istruttoria della documentazione regolarmente pervenuta ed alla conseguente attribuzione del punteggio, sulla base della sussistenza di tutte le condizioni previste dal presente avviso e dalle norme che regolano il servizio.

#### **Art.6**

##### **Compartecipazione ai costi del servizio**

A carico dei beneficiari, così come previsto nel piano di intervento finanziato dal Ministero dell'Interno, è prevista una quota di compartecipazione calcolata secondo le seguenti fasce ISEE ordinario:

FASCE DI VALORE ISEE	QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE A CARICO DEL BENEFICIARIO
Da € 0,00 a € 2.000,00	Esente da compartecipazione
Da € 2.001,00 a € 7.500,00	5% del costo orario
Da € 7.501,00 a € 10.000,00	10% del costo orario
Da € 10.001,00 a € 15.000,00	15% del costo orario
Da € 15.001,00 a € 20.000,00	20% del costo orario
Da € 20.001,00 a € 25.000,00	25 % del costo orario

Da € 25.001,00 a € 30.000,00	30 % del costo orario
Da € 30.001,00 a € 35.000,00	35 % del costo orario
Da € 35.001,00 a € 40.000,00	40 % del costo orario

Il mancato pagamento delle predette quote di compartecipazione entro i termini di 20 giorni dal ricevimento del bollettino comporterà la sospensione del servizio.

Gli utenti dovranno comunicare per iscritto all'Ambito ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

Gli interessati potranno richiedere ogni informazione e chiarimento rivolgendosi all'Assistente Sociale del proprio Comune di residenza.

## **Art.7**

### **Finanziamento**

Il servizio di assistenza domiciliare SAD è attivato con risorse del Piano di Intervento per i servizi di cura anziani del Piano di Azione e Coesione dell'Ambito di Poggiardo di cui al decreto 992/2015 Pac dell'Autorità di Gestione presso il Ministero dell'Interno per un ammontare totale pari ad € 101.390,38.

### **Allegati**

Ai fini della validità della domanda è necessario produrre i seguenti documenti:

- Verbale di invalidità del soggetto beneficiario;
- Fotocopia di idoneo documento di riconoscimento del soggetto beneficiario e del richiedente;
- attestazione ISEE ordinario - redditi 2015 (in attesa del rilascio dell'ISEE, è possibile presentare la ricevuta di avvenuta presentazione della stessa);
- autocertificazione composizione nucleo familiare (allegato 2);
- autocertificazione redditi personali percepiti dall'anziano non autosufficiente, nell'anno fiscale 2015 (allegato 3);
- verbale di invalidità del familiare (tale documento non è obbligatorio ma va eventualmente presentato per l'ottenimento del relativo punteggio).

Il Responsabile Unico del Procedimento è il dott. Rossano Corvaglia

N° telefonico 0836/901851

fax: 0836/991000

mail: [consorzio.sociali@libero.it](mailto:consorzio.sociali@libero.it)

sito web: [www.consorziosocialepoggiardo.it](http://www.consorziosocialepoggiardo.it)

Poggiardo, 16/05/2017

**Il Responsabile Unico del Procedimento**  
**Dott. Rossano CORVAGLIA**