



Comuni di: Milazzo (Capofila), Condrò, Gualtieri Sicaminò, Monforte San Giorgio, Pace del Mela, Roccavaldina, San Filippo del Mela, Santa Lucia del Mela, San Pier Niceto, Spadafora, Torregrotta, Valdina, Venetico.

**Ufficio Piano**

**AVVISO PUBBLICO  
Piani Distrettuali “Dopo di Noi”**

**Premesso che:**

- la Regione Siciliana, in attuazione della Legge 112/2016 “Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare”, ha emanato il Decreto Assessoriale 16 ottobre 2017 n. 2727/S5 con il quale ha assegnato ai n. 55 Distretti Socio Sanitari “Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare anni 2016-2017”, ed ha approvato gli indirizzi operativi finalizzati alla definizione del piano distrettuale ” Dopo di Noi”;
- il Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali Servizio 5° con nota prot. 37504 del 15.11.2018 ha fornito ai Distretti socio sanitari dell'isola ulteriori specificazioni in merito all'utilizzo del fondo di cui all'art. 4 della L. 112/2016

**Viste :**

la Legge n. 104 del 5 febbraio 1992 e s.m.i.;

la Legge n. 328 del 08 .11.2000;

la Legge n. 112 del 22.06.2016;

il Decreto 23 novembre 2016 del Ministero del lavoro e delle politiche sociali

il Decreto Assessoriale 16 ottobre 2017 n. 2727/S5;

**SI RENDE NOTO**

**Art. 1**

**Oggetto e finalità**

Oggetto del presente Avviso è l'individuazione e la selezione di persone adulte con disabilità grave, di cui all'art.3, comma 3, della Legge n. 104/1992, prive di sostegno familiare in quanto mancanti di entrambi i genitori o perchè gli stessi non sono in grado di fornire adeguata protezione, nonché in situazione di progressiva presa in carico da parte dei servizi territoriali già durante l'esistenza in vita dei genitori, in vista del venir meno degli stessi.

La finalità è la richiesta di attivazione di un Progetto personalizzato per l'accesso ai sostegni previsti dalla Legge 112 del 22 giugno 2016, come declinati al successivo art. 4, ai fini della promozione dell'autonomia, dell'integrazione e della partecipazione sociale delle persone disabili.

**Art. 2**

**Requisiti di Ammissibilità**

Possono presentare domanda di partecipazione alla selezione i cittadini che abbiano i seguenti requisiti, posseduti alla data di pubblicazione dell'Avviso:

- Residenza in uno dei Comuni del Distretto Socio Sanitario N. 27
- Età compresa tra i 18 e i 64 anni;

- Condizione di disabilità non determinata dal processo di naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;

- Certificazione di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992.

Inoltre, per accedere agli interventi previsti, gli interessati devono trovarsi privi del sostegno familiare a seguito di una delle seguenti situazioni:

1) mancanza di entrambi i genitori;

2) genitori che, per ragioni connesse all'età o alla propria condizione di disabilità/non autosufficienza, non sono più in grado di garantire adeguato sostegno genitoriale, ivi compresa la prospettiva del venir meno del supporto familiare;

**Ovvero**, essere inseriti in strutture residenziali con caratteristiche che non riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

### Art. 3

#### Condizioni di maggiore urgenza e priorità di accesso

L'accesso ai sostegni previsti dal "Dopo di Noi" avviene previa valutazione multidimensionale effettuata da una équipe multidisciplinare integrata socio-sanitaria.

L'accesso alle misure è prioritariamente garantito alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare che, in esito alla suddetta valutazione multidimensionale, necessitano con maggior urgenza degli interventi previsti.

La valutazione dell'urgenza è relativa alle seguenti dimensioni:

- grado di limitazione dell'autonomia;
- grado di sostegno da parte della famiglia anche in rapporto alla vita relazionale e sociale;
- grado di adeguatezza delle condizioni abitative e ambientali rispetto a:
  - disponibilità di spazi in relazione al nucleo familiare,
  - servizi igienici,
  - condizioni strutturali e barriere architettoniche;
- condizioni di vulnerabilità economica, certificate dall'ISEE ordinario del nucleo familiare.

In esito alla valutazione è in ogni caso garantita **priorità di accesso** a:

- persone con disabilità grave prive di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche, reddituali e patrimoniali (ad eccezione dei trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità);
- persone con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse all'età, ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nelle condizioni di garantire il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- persone con disabilità grave inserite in strutture residenziali che non riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

In caso di riutilizzo di patrimoni per le finalità del Decreto Interministeriale del 28.11.2016 di attuazione della L. N. 112/2016, resi disponibili da familiari di persone con disabilità in loro favore, si **deroga ai criteri di priorità** precedentemente elencati.

### Art.4

#### Tipologia di sostegno

Gli interventi ed i servizi finanziabili a valere sulle risorse del fondo "Dopo di Noi" sono volti al miglioramento della qualità della vita del beneficiario, purchè siano strumentali all'avvio o all'incremento del percorso di autonomia e di inclusione sociale dello stesso.

La richiesta di attivazione di un Progetto personalizzato, ai sensi del presente Avviso, è pertanto relativa alle seguenti tipologie di sostegno:

1. percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione;

2. interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'art. 3 comma 4 del Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali 23 novembre 2016;
3. programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia e una migliore gestione della vita quotidiana;
4. introduzione e/o implementazione di soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'art 3, c.4 **co-housing e gruppi appartamento** per non più di 5 persone che vedano il disabile in uscita dal nucleo familiare o in uscita dalla istituzionalizzazione, ovvero sia prevista nel progetto la rivalutazione della condizione abitativa;
5. in via residuale, per situazioni di emergenza, interventi per la permanenza temporanea in soluzioni abitative extra-familiari che rispondano alle necessità di cura della persona disabile.

#### **Art. 5**

##### **Durata del progetto**

Il progetto personalizzato avrà una durata di almeno 12 mesi a decorrere dalla data di inizio delle attività, e sarà avviato solo a seguito del trasferimento al Comune di Milazzo, Capofila del Distretto Socio Sanitario n.27, delle risorse di cui al Fondo per l'assistenza alla persona con disabilità grave priva del sostegno familiare anni 2016-2017.

#### **Art. 6**

##### **Graduatoria e risorse economiche**

In esito alla valutazione delle domande presentate, sarà predisposta una graduatoria tenendo conto delle condizioni di maggiore urgenza e dei criteri di priorità precedentemente esposti.

Le domande inserite nell'apposita graduatoria saranno soddisfatte fino ad esaurimento delle risorse economiche disponibili.

L'equipe multidisciplinare provvederà, per gli utenti beneficiari degli interventi, alla predisposizione ed attivazione del Progetto personalizzato condiviso, cui saranno assegnate le risorse economiche necessarie per il suo pieno svolgimento. Si precisa che le risorse "Dopo di Noi" prevedono la fornitura di interventi e servizi a favore del disabile ma non l'erogazione di contributi monetari.

#### **Art. 7**

##### **Modalità di presentazione delle domande**

La domanda di partecipazione, redatta secondo il Modello A, allegato al presente Avviso, dovrà pervenire presso l'Ufficio protocollo del proprio Comune di residenza entro e non oltre **le ore 13 del 3 dicembre 2018**.

Il modello di domanda può essere reperito presso i Servizi Sociali del Comune di residenza, sul sito del Comune di Milazzo Capofila del Distretto Socio Sanitario n. 27: [www.comune.milazzo.me.it](http://www.comune.milazzo.me.it)

I Comuni di residenza dei richiedenti trasmetteranno al Comune capofila le istanze di partecipazione al suddetto beneficio, entro e non oltre le **ore 12,00 del 5 dicembre 2018**, unitamente alla valutazione preliminare da parte del servizio sociale professionale del Comune di residenza e la stesura del **budget di progetto**, all'interno del quale sono indicate tutte le risorse (economiche, strumentali, professionali e umane) che consentono la realizzazione del progetto individuale, incluse le risorse di cui al Fondo "Dopo di Noi", che sono da intendersi aggiuntive ed integrative, mai sostitutive dell'ordinario sistema di presa in carico globale delle personale con disabilità.

All'istanza di partecipazione, debitamente firmata dal richiedente, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- 1) Certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92;
- 2) ISEE socio sanitario, in corso di validità e D.S.U. del disabile, ivi compresi assegno/pensione/ invalidità civile, indennità di accompagnamento, assegno/pensione invalidità INPS, pensione di reversibilità, ecc.
- 3) Copia del documento di identità del richiedente e del beneficiario se non coincidenti;
- 4) ISEE ordinario del nucleo familiare;

**Altresì, per i cittadini di Stati non aderenti alla UE**

- 5) copia della carta o del permesso di soggiorno del richiedente e del beneficiario se non coincidenti;

6) copia del Codice Fiscale del richiedente e del beneficiario se non coincidenti.

**Nel caso in cui il richiedente disabile venga rappresentato da terzi, è necessario produrre copia del provvedimento di nomina del tutore/tutrice o amministratore di sostegno.**

Potrà essere allegata alla domanda ogni altra documentazione utile ad attestare le condizioni di maggiore urgenza o di priorità previste.

Saranno escluse le domande:

- pervenute oltre il termine indicato o con modalità diverse da quelle indicate nell'Avviso;
- prive della firma del richiedente;
- incomplete o prive della documentazione richiesta.

#### **Art. 8**

##### **Trattamento dei dati**

I dati raccolti con le modalità previste dalla procedura saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura pubblica e saranno conservati presso gli Uffici dei Servizi Sociali ed utilizzati ai fini del presente Avviso.

#### **Art. 9**

##### **Comunicazioni**

Il Responsabile del procedimento per il Distretto S.S.27, capofila Comune di Milazzo, è il dott. Filippo Santoro Coordinatore dell'8° Servizio- Servizi Sociali e Pubblica Istruzione.

Per eventuali ed ulteriori informazioni, gli interessati possono rivolgersi ai referenti degli uffici dei servizi sociali dei rispettivi Comuni di Residenza.

Il presente avviso sarà pubblicato sui siti istituzionali di ogni comune del Distretto S.S. n. 27. dal 28 novembre 2018 al 3 dicembre 2018.

IL RUP  
f.to Dott. Filippo Santoro

IL Dirigente del 1° Settore del Comune di Milazzo  
f.to Dott. Michele Bucolo

IL PRESIDENTE DEL COMITATO  
DEI SINDACI DEL DISTRETTO S.S. 27  
f.to Dott. Corrado XIMONE

Allegato A

per il Distretto S.S. n. 27  
tramite il Comune  
di \_\_\_\_\_

OGGETTO: Partecipazione Avviso Pubblico L. 112 del 22/06/2016- Programma Regionale "Dopo di Noi"  
D.A. 2727/S5 del 16 ott 2017. Richiesta Progetto Personalizzato per persona con disabilità grave art. 3,  
comma 3, L. 104/92.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

in qualità di

\_\_\_ Beneficiario/a

\_\_\_ Tutore/Tutrice/ Amministratore di sostegno.

CHIEDE  
che venga predisposto il Progetto Personalizzato

in favore dello stesso;

ovvero in favore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**Per l'attivazione di uno dei seguenti interventi del Progetto "Dopo di Noi" :**

\_\_\_ percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione;

\_\_\_ interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'art. 3 comma 4 del Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali 23 novembre 2016;

\_\_\_ programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia e una migliore gestione della vita quotidiana;

\_\_\_ introduzione e/o implementazione di soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'art 3, c.4 **co-housing e gruppi appartamento** per non più di 5 persone che vedano il disabile in uscita dal nucleo familiare o in uscita dalla istituzionalizzazione, ovvero sia prevista nel progetto la rivalutazione della condizione abitativa;

\_\_\_ in via residuale, per situazioni di emergenza, interventi per la permanenza temporanea in soluzioni abitative extra-familiari che rispondano alle necessità di cura della persona disabile.

A tal fine, DICHIARA ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che **la persona destinataria dell'intervento:**

a) \_\_ è residente nel Comune di \_\_\_\_\_

b) \_\_ la patologia relativa alla disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;

c) si trova nelle seguenti condizioni:

1) \_\_ persona con disabilità grave priva del sostegno familiare;

2) \_\_ persona con disabilità grave, i cui genitori, per ragioni connesse all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono piu' nella condizione di continuare a garantire il sostegno genitoriale necessario;

3) \_\_ persona con disabilità grave inserita in strutture residenziali.

**Allega:**

- 1) Certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92;
- 2) ISEE socio sanitario, in corso di validità e D.S.U. del disabile, ivi compresi assegno/pensione/invalidità civile, indennità di accompagnamento, assegno/pensione invalidità INPS, pensione di reversibilità, ecc.
- 3) Copia del documento di identità del richiedente e del beneficiario se non coincidenti;
- 4) ISEE ordinario del nucleo familiare;

**Altresì, per i cittadini di Stati non aderenti alla UE**

- 5) copia della carta o del permesso di soggiorno del richiedente e del beneficiario se non coincidenti;
- 6) copia del Codice Fiscale del richiedente e del beneficiario se non coincidenti.

**Nel caso in cui il richiedente disabile venga rappresentato da terzi, è necessario produrre copia del provvedimento di nomina del Tutore/Tutrice o Amministratore di sostegno.**

Si precisa che potrà essere allegata alla domanda ogni altra documentazione utile ad attestare le condizioni di maggiore urgenza o di priorità previste.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_