

Comune di Balsorano Ufficio Protocollo PEC

Da: "Servizi Demografici Comune di Balsorano" <sd@comune.balsorano.aq.it>
A: "Comune di Balsorano Ufficio Protocollo" <info@comune.balsorano.aq.it>
Data invio: venerdì 21 settembre 2018 9.48
Allega: NUOVA STESURA Avviso Pubblico Dopo di Noi.docx; schema domanda_VALIDA-.docx
Oggetto: I: invio avviso per progetto "Dopo di Noi " 2016-2017 proroga -da pubblicare-

Da: Ufficio Sociale Comunità Montana Montagna Marsicana [mailto:ufficiosociale@montagnamarsicana.it]
Inviato: giovedì 20 settembre 2018 17:47

A: info@comune.cappadocia.aq.it; affarigenerali@comune.carsoli.aq.it; servizigenerali@comune.carsoli.aq.it; servizisociali@comune.carsoli.aq.it; sindaco@comune.carsoli.aq.it; info@comune.castellafiume.aq.it; servizisociali@comune.castellafiume.aq.it; segreteria@comune.celano.aq.it; loredana.piperni@comune.celano.aq.it; protocollo@comune.celano.aq.it; daniela.dicenso@comune.celano.aq.it; monica.dellarocca@comune.celano.aq.it; mantonzau@yahoo.it; stefano.bonaldi@comune.celano.aq.it; ufficio-amministrativo@comune.collelongo.aq.it; sindaco@comune.collelongo.aq.it; ragioneria@comune.collelongo.aq.it; municipio@luco.it; amministrativo@comune.maglianodemarsi.aq.it; d.cucchiarelli@gmail.com; info@comune.massadalbe.aq.it; demografici@comune.massadalbe.aq.it; info@comune.oricola.aq.it; giacinto.scio@alice.it; comunepereto@tiscali.it; demografici@comune.pereto.aq.it; info@comune.roccadibotte.aq.it; sindaco@comune.santemarie.aq.it; elettorale@comune.santemarie.aq.it; sindaco@comune.surcolamarsicana.aq.it; segreteria@comune.surcolamarsicana.aq.it; info@comune.tagliacozzo.aq.it; manuela.marletta@comune.tagliacozzo.aq.it; sindaco@comune.tagliacozzo.aq.it; serviziadministrativi@comune.tagliacozzo.aq.it; servizisociali@comune.trasacco.aq.it; americo.montanaro@gmail.com; staff@comune.trasacco.aq.it; emilioroselli@comune.trasacco.aq.it; segreteria@comune.trasacco.aq.it; info@comune.villavallelonga.aq.it; coccialamberto@libero.it; info@comune.capistrello.aq.it; sindaco@comune.capistrello.aq.it; personale@comune.capistrello.aq.it; politichesociali@comune.capistrello.aq.it; info@comunecanistro.it; ragioneria@comune.civitella-roveto.aq.it; sindaco@comune.civitella-roveto.aq.it; sindaco@comune.civitanova.aq.it; demografici@comune.civitanova.aq.it; retribuzioni@comune.morino.aq.it; info@comune.morino.aq.it; info@comune.sanvincenzovalleroaveto.aq.it; sindaco@comune.sanvincenzovalleroaveto.aq.it; protocollo@comune.sanvincenzovalleroaveto.aq.it; sd@comune.balsorano.aq.it; sindaco@comune.balsorano.aq.it; protocollo@comunediaielli.it; ragioneria@comunediaielli.it; bisegnamcomune@tiscali.it; info@comunedicerchio.it; info@comunedicollarmele.it; anagrafe@comunedicollarmele.it; gioiadeimarsi@tiscali.it; comunelecceneimarsi@tiscali.it; gianluca.da@tiscali.it; anagrafe@comune.ortona.aq.it; info@comunediorcucchio.it; comune.ortucchio@tin.it; sindaco@comune.pescina.aq.it; tributi@comune.pescina.aq.it; l.soricone@alice.it; protocollo@comune.sanbenedettodeimarsi.aq.it; affarigenerali.ovindoli@gmail.com

Oggetto: invio avviso per progetto "Dopo di Noi " 2016-2017 proroga -da pubblicare-

Si comunica che con determina dirigenziale n.65/2018 è stato prorogato il termine di scadenza per la presentazione delle domande di cui all'oggetto pertanto si chiede ai comuni dell'Ambito di pubblicare l'avviso e la domanda in allegato.

Certo della collaborazione si inviano Cordiali saluti.

Donato Rizio

COMUNE DI BALSORANO (AQ)

Anno	Titolo	Classe	ARRIVO
2018	IX	03	
Prot.n.	5344	Del	21/09/2018



Su mail sigla

21/09/2018

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DOPO DI NOI

**All'ECAD Comunità Montana Montagna Marsicana ADS n. 2 Marsica
Via Monte Velino ,61
67051 AVEZZANO (AQ)**

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la realizzazione di interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare "DOPO DI NOI" – L. n.112/2016 e Delibere di Giunta Regionale n. 375 e n. 614/2017 Annualità 2016-2017-

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di soggetto destinatario
del beneficio nato/a a _____ il _____
residente _____ in Via _____ n _____
CF: _____ Tel _____
e- mail: _____

Oppure se impossibilitato

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente _____ in Via _____ n _____
CF: _____ Tel _____
e- mail: _____

in qualità di rappresentante degli interessi del soggetto destinatario del beneficio, ovvero

1. familiare
2. amministratore di sostegno
3. tutore

Per conto e a favore del/la sig./sig.ra :

nato/a a _____ il _____

residente _____ in Via _____ n _____

CF: _____ Tel _____

e- mail: _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la realizzazione di interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare "DOPO DI NOI" – L. 112/2016, Delibere di Giunta Regionale n. 375 e n. 614/2017 – Annualità 2016-2017.

Allo scopo

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni applicabili in caso di dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità richiesta nell' Avviso in oggetto (ovvero che il beneficiario dell'intervento è in possesso dei seguenti requisiti);

- che la disabilità di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;

4. di avere un'età pari o superiore ai 18 anni e inferiore ai 65 anni;

ovvero

- *di trovarsi nella condizione di cui all'art. 4 comma 5 del Decreto Ministeriale emanato il 23/11/2016, ai sensi del quale anche se gli interventi di cui allo stesso Decreto sono rivolti alle persone la cui disabilità non sia determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità, è assicurata continuità negli interventi e servizi erogati, indipendentemente dal raggiungimento di qualsivoglia limite d'età;*

5. di essere residente in uno dei comuni dell'Ambito Sociale Distrettuale n. 2 Marsica;
6. di essere in possesso della certificazione di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;

7. di beneficiare delle seguenti misure (segnare con una croce nell'apposito spazio)

- Servizio di Assistenza Domiciliare
- Assistenza Domiciliare Integrata
- Centro diurno disabili
- Progetto Vita indipendente
- Sostegni inerenti le misure "Dopo di noi" specificare _____
- altro (specificare) _____

ovvero

di non beneficiare di nessuna misura di sostegno.

8. che il proprio nucleo familiare all'atto della presentazione della domanda è così composto:

Cognome e Nome	Parentela	Età	Condizione medica attuale

- che il valore dell'ISEE del nucleo familiare di appartenenza (ISEE ordinario) è pari a € _____;

- di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
 9. persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori;
 10. persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantirgli/le nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario;
 11. persona con disabilità grave, inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, come individuate all'articolo 3, comma 4 DM 23/11/2016.

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione dell'Avviso in oggetto e di accertarne le condizioni;
- di essere consapevole che la domanda verrà sottoposta a valutazione, di tipo multidimensionale, condotta dall' UVM della ASL- Avezzano/Sulmona/L'Aquila operante presso il Distretto Sanitario; a seguito della predisposizione dei progetti personalizzati verrà redatta apposita graduatoria che sarà trasmessa alla Regione Abruzzo;
- di fornire all'Ambito S.D. n. 2 Marsica (Servizi Sociali Fax 0863/070567) ogni comunicazione relativa ad eventi che comportano la decadenza (per incompatibilità, cambio residenza, decesso, del beneficiario) del diritto di assegnazione del sostegno, entro dieci giorni dall'evento stesso.
- di essere a conoscenza che l'Ambito S.D. n. 2 Marsica con sede ad Avezzano ai sensi del DPR. 445/2000 art. 45, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che qualora dal controllo emergessero l'assenza di requisiti o l'errato I.S. E.E., sarà revocato ogni beneficio, effettuato il recupero delle somme corrisposte e sarà inoltrata denuncia all'autorità giudiziaria;
- che ogni comunicazione inerente l'Avviso in oggetto gli/le venga recapitata all'indirizzo sotto riportato, impegnandosi a comunicare ogni variazione dello stesso e sollevando l'amministrazione da ogni responsabilità, in caso di irreperibilità del destinatario:

Sig./Sig.ra _____ Residente in Via/Piazza
 _____ città _____ prov. _____ CAP _____

CF: _____ Comune di _____ Tel/Cell

1. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara altresì che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE.2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al

trattamento dei dati personali e sensibili nonché alla libera circolazione di dati, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta dell'Avviso pubblico e di essere consapevole che i dati personali, anche sensibili, raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per l'espletamento della pratica e di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE.2016/679.

Il sottoscritto dichiara di acconsentire volutamente ed espressamente al trattamento dei dati innanzi riportati per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa contenuta nell'Avviso.

Si impegna inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove, necessario, nei confronti delle altre persone fisiche (interessati) di cui sono forniti dati personali per consentire il trattamento dei loro dati da parte dell'Ambito, per le finalità descritte nell'informativa.

Si allegano in copia alla presente domanda:

1. Certificato L.104 art. 3 comma 3
2. Documento di identità del richiedente
3. ISEE ordinario del nucleo familiare anagrafico e del beneficiario se non coincidente
4. Dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000 dei requisiti di cui alla lettera c) punto 3 dell'art. 1 dell'Avviso con relativa documentazione a supporto.
5. Altra documentazione che si ritiene utile allegare

Luogo e data

Firma

AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 2 MARSICA

ECAD Comunità Montana Montagna Marsicana

ASL AVEZZANO/SULMONA/ L'AQUILA

AVVISO PUBBLICO

L. 112/2016 – DOPO DI NOI – ANNUALITA' 2016-2017

NUOVO AVVISO PUBBLICO per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare "DOPO DI NOI" per proroga del termine di presentazione delle domande fino al 25.09.2018.

Richiamati:

la Legge 22 giugno 2016 n. 112 "Disposizioni in materia di assistenza a favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare" e in particolare l'art. 3 comma 1 che istituisce il "Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare";

Il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali di concerto con il Ministero della salute e dell'Economia e delle Finanze del 23.11.2016 con il quale sono stati individuati i requisiti per l'accesso alle misure di assistenza, cura e protezione a carico del Fondo "Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare" ed è stata assegnata alla Regione Abruzzo la somma, per il 2016, di € 1.980.000,00;

Il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 21.06.2017 di riparto fra le Regioni del Fondo, già richiamato, con il quale è stata assegnata alla Regione Abruzzo la somma, per il 2017, € 842.600,00;

La deliberazione di Giunta regionale n. 375 del 07.07.2017 avente ad oggetto "approvazione del programma attuativo del Decreto – DOPO DI NOI - del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 23.11.2016 -Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare" ANNO 2016;

La deliberazione di Giunta regionale n. 614 del 25.10.2017 avente ad oggetto "DOPO DI NOI – Assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare – ATTUAZIONE INTERVENTI ANNUALITA' 2016/2017 (L- 112/2016)";

La determina della Regione Abruzzo n. DPF013/39 DEL 10.04.2018 avente ad oggetto "*interventi per il dopo di noi – Decreti del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 23.11.2016 e 21.06.2017 – Ripartizione fra gli Ambiti Distrettuali Sociali delle risorse del "Fondo per l'assistenza*

alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare"- annualità 2016-2017 per l'accompagnamento all'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione"

La nota della Regione Abruzzo - Dipartimento per la Salute e il Welfare - Servizio " Politiche per il benessere sociale - DPF013, acclarata al protocollo della Comunità Montana al n. 999/RIS del 18/04/2018 con la quale sono state comunicate le risorse assegnate all'Ambito Distrettuale Sociale n. 2 Marsica - relativamente alle annualità 2016 e 2017 per le azioni di accompagnamento all'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione, che di seguito si riportano:

Azione a1) Accompagnamento uscita da nucleo familiare o deistituzionalizzazione	Azione a2) Soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare	Azione b) Supporto alla domiciliarità	Totale
57.270,00	9.545,00	47.725,00	114.540,00

Atteso che L'ECAD - Ambito Distrettuale sociale n.2 Marsica- è tenuto a trasmettere alla Regione Abruzzo la richiesta di finanziamento accompagnata dal Piano di utilizzo delle risorse attribuibili, formalmente approvato dall'Organo competente e corredata dalla graduatoria di Ambito dei progetti personalizzati proposti per ciascuna delle linee di intervento;

RICHIAMATO il precedente Avviso Pubblico allegato alla delibera commissariale n.33 del 23.08.2018;

TUTTO CIO' PREMESSO SI RENDE NOTO

Art. 1. Destinatari

Possono presentare domande i cittadini residenti nei comuni afferenti all'Ambito Distrettuale sociale n.2 Marsica in possesso dei seguenti requisiti:

1. età pari o superiore ai 18 anni e inferiore ai 65;
2. essere persona con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge n. 104/1992, priva del sostegno familiare, come definita con DM 23.11.2016 (art. 1 comma 1 lett. b), ossia con disabilità grave non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;

(Si precisa che ai sensi dell'art. 4 comma 5 del Decreto Ministeriale emanato il 23/11/2016, anche se gli interventi sono rivolti alle persone la cui disabilità non sia determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità, è assicurata continuità negli interventi e servizi erogati, indipendentemente dal raggiungimento di qualsivoglia limite d'età);

3. privi del sostegno familiare in quanto:

a. mancanti di entrambi i genitori;

b. i genitori non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale;

c. vi è la prospettiva del venir meno del sostegno familiare.

I requisiti di cui alla lettera c) devono essere debitamente dichiarati ai sensi del DPR 445/2000 e documentati.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data scadenza del presente avviso;

Il numero dei beneficiari è indicativamente di **15 unità**;

Art. 2- Accesso al beneficio

Le persone con disabilità grave prive del sostegno familiare accedono, previa valutazione multidimensionale che analizza le diverse dimensioni del funzionamento della persona con disabilità, in prospettiva della sua migliore qualità di vita, e, in particolare, almeno le seguenti aree:

1. cura della persona, inclusa la gestione degli interventi terapeutici;
2. mobilità;
3. comunicazioni e altre attività cognitive;
4. attività strumentali e relazioni della vita quotidiana.

L'accesso agli interventi è prioritariamente garantito alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare che, in esito alla Valutazione multidimensionale, necessitano, con maggiore urgenza, degli interventi.

L'urgenza a intervenire è determinata dall'UVM dell' ASL-SULMONA- L'AQUILA in cui sono presenti le componenti cliniche e sociali, tenendo conto in primo luogo delle capacità di autodeterminazione della personalità grave, delle limitazioni dell'autonomia personale legate all'insufficienza del sostegno che la famiglia è in grado di fornire, della condizione abitativa e ambientale che ostacolano la potenziale autonomia personale acquisibile dal soggetto interessato, nonché delle condizioni economiche della persona con disabilità e della sua famiglia.

In esito alla valutazione dell'UVM, tenendo conto delle specifiche azioni riportate nel programma attuativo della Regione Abruzzo, la priorità di accesso è garantita a persone con disabilità grave:

5. mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali, a meno che non siano trattamenti percepiti in ragione delle condizioni di disabilità;
6. i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare all'età ovvero a proprie situazioni di disabilità, non siano più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario;

7. inserite in strutture residenziali le cui caratteristiche strutturali e organizzative non consentano in alcun modo di riprodurre le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

Art. 3 Modalità di presentazione delle domande

Le domande, da rendere mediante l'utilizzo dell'allegata modulistica (Modello A), corredate della documentazione richiesta, richiesta, dovranno pervenire -a mano oppure per raccomandata o per pec- all'Ufficio protocollo dell'ECAD - Comunità Montana Montagna Marsicana dell'Ambito Distrettuale Sociale n.2 Marsica- - montagnamarsicana@pec.it- entro e non oltre

il giorno 25/09/2018

Art. 4 documenti da allegare in copia alla domanda

- Certificato L.104 art. 3 comma 3
- Documento di identità del richiedente
- ISEE ordinario del nucleo familiare anagrafico e del beneficiario se non coincidente
- Dichiarazione resa ai sensi del DPR n. 445/2000 dei requisiti di cui alla lettera c), punto 3 dell'art. 1 dell'Avviso, con relativa documentazione a supporto.
- Altra documentazione che si ritiene utile allegare.

Art.5- Motivi di esclusione

L'istanza sarà esclusa se:

8. presentata da soggetto non ammissibile ai sensi dell'art. 1 del presente avviso;
9. pervenuta in forme diverse da quelle indicate nel presente avviso;
10. pervenuta fuori termine;
11. mancata regolarizzazione della documentazione richiesta entro i termini stabiliti da comunicazioni effettuate da parte dell'ECAD.

Art. 6- Informazioni

Il progetto personalizzato conterrà il budget di progetto, quale insieme di tutte le risorse umane, economiche, strumentali da poter utilizzare in maniera flessibile, dinamica e integrata e individua una figura di riferimento -Case Manager- che ne curi la realizzazione e il monitoraggio, nonché la verifica periodica e l'eventuale revisione.

Art. 7- Informativa sul trattamento dei dati personali:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento dell'UE n°679/2016, relativo alla protezione dei dati personali.

I dati acquisiti saranno trattati e conservati dall'ECAD Comunità Montana Montagna Marsicana di Avezzano nel rispetto del Regolamento U.E. GDPR n° 679/2016 per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata. I dati raccolti verranno consegnati per un periodo massimo di 10 anni, così come previsto dal piano di conservazione documentale per gli enti locali. Tale periodo potrà essere prolungato in caso di specifici eventi (ad es. contenzioso). I dati personali in questione saranno trattati:

12. su supporti cartacei o informatici/telematici;

13. da soggetti autorizzati al trattamento.

La raccolta dei dati è obbligatoria per la fase istruttoria di analisi e valutazione delle istanze e dei requisiti e per la predisposizione della graduatoria. In assenza dei dati necessari il provvedimento finale non potrà essere emanato. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui al succitato Regolamento U.E. GDPR n° 679/2016.

I dati saranno utilizzati al fine di procedere sia alla definizione dei procedimenti afferenti al presente avviso, sia ai controlli previsti dalla legge e dovranno essere comunicati anche all'ASL e alla Regione Abruzzo, per lo svolgimento delle attività rientranti nelle competenze degli stessi Enti.

I dati oggetto di trattamento per le finalità sopra specificate, sono della seguente natura: dati personali comuni (es. anagrafici) - e dati sensibili.

Titolare del trattamento dei dati è l'ECAD Comunità Montana Montagna Marsicana di Avezzano (AQ)
– montagnamarsicana@pec.it–

Il Responsabile del trattamento dei dati sono: .

I Responsabili del trattamento dei dati sono il Segretario Generale Dott. E: ALONZO Dirigente – segreteria@montagnamarsicana.it.

L'incaricato del trattamento è il responsabile dell'ufficio sociale dell'ECAD P.A. Donato Rizio - ufficiosociale@montagnamarsicana.it

il Dirigente Asl Dott.ssa Rossella De Santis – rdesantis@asl1abruzzo.it

Il Responsabile della protezione dei dati è il Segretario Generale Dott. E: ALONZO Dirigente – segreteria@montagnamarsicana.it.

Il diritto di accesso dell'interessato alle informazioni sul trattamento dei dati personali che lo riguardano e altri diritti dell'interessato sono disciplinati dall'art. 15 all'art. 21 del Regolamento UE n° 679/2016.

L'interessato può proporre una segnalazione o un reclamo, in materia del trattamento dei dati personali, all'autorità del Garante Privacy.

Acquisite le sopra riportate informazioni, l'interessato prende atto ed acconsente espressamente al trattamento come sopra definito dei dati personali, anche sensibili che lo riguardano.

AVEZZANO 19/09/2018

L'ASL Avezzano- Sulmona- L' Aquila

F.to dott.ssa Rossella De Santis

L'ECAD - Comunità Montana Montagna Marsicana dell'Ambito Distrettuale Sociale n.2
Marsica

F.to Il Responsabile del Servizio

P.A. Donato Rizio

... informative sul trattamento dei dati personali