



UFFICIO DI PIANO

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54

Comuni di:

**Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.**

Piazza G. Cascino, 8 - Palazzo Informagiovani - 91022 Castelvetrano (TP)

AVVISO PUBBLICO

“BONUS CAREGIVER”

CONTRIBUTO ECONOMICO “UNA TANTUM” PER IL SOSTEGNO AL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA AI FAMILIARI DI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITA' GRAVE O GRAVISSIMA PER LE ANNI 2018/ 2019/2020 - D.R.S. 1528/2022.

SCADENZA 20 DICEMBRE 2022

Visto il D.R.S. n. 1528 del 06 settembre 2022 con il quale la Regione Siciliana - Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Serv. 7 “Fragilità e Povertà” ha suddiviso tra i Distretti Socio Sanitari della Regione, le risorse del Fondo per la disabilità e la Non Autosufficienza – Fondi Stato annualità 2018/2019/2020 al fine di sostenere il ruolo di cura e assistenza dei **“Caregiver Familiari”** assegnando “Una Tantum” al Distretto Socio Sanitario n. 54 (Comuni di Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna, Poggioreale, Salaparuta e Santa Ninfa), la somma di € 69.085,42, suddivisa nella misura del 65% pari ad € 44.905,52 in favore dei caregivers familiari di soggetti di disabilità grave e del 35% pari ad € 24.179,90 in favore dei caregivers familiari di soggetti di disabilità gravissima.

Visto l'art. 1, comma 255 della legge n. 205/2017 che definisce **Caregiver Familiare** *“la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso (legge 76/2016) o del convivente di fatto, di un familiare o di un affine entro il secondo grado ovvero di un familiare entro il terzo grado nei casi previsti dall'articolo 33, comma 3, della legge n. 104/92 che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata o sia titolare di indennità di accompagnamento”;*

Stabilito che, si individuano:

- I disabili gravissimi in coloro che, a seguito di valutazione multidimensionale dell'ASP, sono stati riconosciuti gravissimi ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26/09/2016;
- I disabili gravi in coloro che sono in possesso del verbale di riconoscimento dell'handicap ai sensi dell' art. 3 comma 3 della legge 104/92.



UFFICIO DI PIANO

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54

Comuni di:

**Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.**

Piazza G. Cascino, 8 - Palazzo Informagiovani - 91022 Castelvetrano (TP)

SI RENDE NOTO

Che possono presentare istanza, “brevi manu”, presso l'ufficio protocollo del rispettivo comune di residenza di questo Distretto Socio Sanitario n. 54, entro e non oltre il **20 dicembre 2022**, pena la non ammissibilità, i Caregivers Familiari dei soggetti affetti di disabilità grave o gravissima.

L'ammontare del contributo economico sia per i caregivers dei soggetti affetti da disabilità grave (nel limite del 65% del finanziamento) che per i caregivers dei soggetti affetti da disabilità gravissima (nel limite del 35% del finanziamento) sarà calcolato sulla base del numero di istanze ammesse a ciascuna tipologia di disabilità.

Il modello dell'istanza è scaricabile dai siti web istituzionali di ogni comune del Distretto Socio Sanitario n. 54.

L'istanza dovrà essere corredata da:

1. Per i Caregivers dei disabili gravi:

- Copia del verbale della commissione attestante la disabilità grave ai sensi dell' art. 3, comma 3, della legge 104/92.

2. Per i Caregivers dei disabili gravissimi

- Copia del Patto di Cura relativamente agli anni 2018 – 2019 - 2020 ;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale del Caregiver Familiare e del disabile;

3. Copia del codice IBAN su cui accreditare il contributo.

Ai fini della concessione del bonus, così come specificato della Regione Siciliana - Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Serv. 7 “Fragilità e Povertà”, con nota prot. n. 37273 del 16/11/2022, non si terrà conto né della certificazione ISEE, né della convivenza del caregiver nello stesso nucleo familiare del soggetto affetto da disabilità grave o gravissima.

Il presente AVVISO è pubblicato sull'Home page dei siti istituzionali dei Comuni appartenenti al Distretto Socio-Sanitario n. 54.

Castelvetrano 05/12/2022

Il Responsabile
F.to Avv. Simone Marcello Caradonna

Al Distretto Socio Sanitario n. 54

Comune di _____

BONUS CAREGIVER

Contributo economico una tantum per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza
del *Caregiver Familiare* dei **Disabili Gravissimi**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

Tel. _____ C.F. _____

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio economico "*una tantum*" per il sostegno al ruolo di cura e assistenza – bonus

Caregiver familiare (fondo anni 2018 – 2019 – 2020), svolto in favore di _____, nato a

_____, il _____, residente a _____,

riconosciuto disabile gravissimo ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 nei seguenti anni (barrare casella):

- 2018
- 2019
- 2020

DICHIARA

1. di essere *Caregiver* familiare ai sensi dell'art. 1 c. 255 della Legge 205/2017, nella qualità di seguito specificata _____ ;
2. che il disabile gravissimo è stato valutato ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 in data _____

Allega alla presente istanza:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale del *Caregiver* familiare e del disabile ;
- copia codice IBAN su cui accreditare il contributo;

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati Sensibili" il seguente documento:

- copia del patto di cura.

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali, in conformità a quanto previsto dal codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/67); tali dati verranno usati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

Addì _____

Firma del richiedente

Al Distretto Socio Sanitario n. 54

Comune di _____

BONUS CAREGIVER

Contributo economico una tantum per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza
del *Caregiver Familiare* dei **Disabili Gravi**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

Tel. _____ C.F. _____

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio economico "*una tantum*" per il sostegno al ruolo di cura e assistenza – bonus

Caregiver familiare (fondo anni 2018 – 2019 – 2020), svolto in favore di _____, nato a

_____, il _____, residente a _____

riconosciuto disabile grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992, nei seguenti anni (barrare casella):

- 2018
- 2019
- 2020

DICHIARA

1. di essere *Caregiver* familiare, ai sensi dell'art. 1 c. 255 della Legge 205/2017, nella qualità di seguito specificata

_____ ;

2. che il disabile possiede la certificazione di cui all'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992, rilasciata in data _____.

Allega alla presente istanza:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale del *Caregiver* familiare e del disabile ;
- copia codice IBAN su cui accreditare il contributo;

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati Sensibili" il seguente documento:

- copia del verbale della commissione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, legge 104/92.

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali, in conformità a quanto previsto dal codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/67); tali dati verranno usati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

Addì _____

Firma del richiedente