

**Al Sig. Sindaco**  
**del Comune di \_\_\_\_\_**

**MISURA B2 – ANNO 2018**

**Modulo per la richiesta di contributo economico ex DGR 7856/2018**

Buono / Voucher per il mantenimento in famiglia di persone non autosufficienti

**IL RICHIEDENTE**

Sig./a \_\_\_\_\_ sesso M  F   
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

*In qualità di:*

- Diretto interessato**
- Genitore/Coniuge/Figlio/altro familiare**
- Tutore/Curatore**
- Amministratore di sostegno**

**A favore di:** ( compilare solo se il beneficiario è diverso dal richiedente ):

**IL BENEFICIARIO**

Sig./a \_\_\_\_\_ sesso M  F   
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Nella seguente condizione ( barrare la casella che interessa ):**

- Persona che ha già fruito dei contributi della Misura B2 nel periodo marzo 2017 – febbraio 2018 o che era inserita in lista d’attesa e non ha fruito dei contributi richiesti.**
- Persona che presenta richiesta di contributo per la prima volta o che lo scorso anno ha visto respinta la propria domanda.**

Con riferimento ai contenuti della D.G.R. n° 7856 del 12/02/2018 "Programma operativo a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al fondo nazionale per le non autosufficienze anno 2018" che ha approvato il programma operativo rispettivamente delle misure B 1 e B 2 riferite all'anno 2018



## II BENEFICIARIO DICHIARA INOLTRE DI FRUIRE

( *barrare le caselle interessate* ):

- assegnazione buono / voucher sociale da parte del comune;
- assegnazione contributo REI – Reddito di Inclusione
- assegnazione contributo DOPO DI NOI;
- servizio di RSA aperta
- Altro ( specificare ): \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ALLEGATI da presentare:

1. copia del verbale di invalidità civile da cui risulti la necessità dell'assistenza continua o dell'accompagnamento di cui alla legge n. 18/1980;

#### oppure in alternativa

1. copia dell'attestazione di gravità ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3 (la domanda può essere presentata anche quando l'accertamento è in corso, consegnando l'adatta documentazione)
2. Copia di documento di identità in corso di validità del beneficiario e del richiedente (se diverso);
3. In caso di presentazione della domanda da parte del tutore/curatore/amministratore di sostegno: copia della nomina da parte del Tribunale e copia del verbale di giuramento;
4. **ATTESTAZIONE ISEE** – per sapere quale specifica attestazione ISEE deve essere presentata si veda quanto dettagliato nella sezione **"DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI, CRITERI di ACCESSO ed ENTITA' del BENEFICIO"**
5. Copia del contratto di assunzione della badante e copia dell'ultima busta paga.

**La presente domanda, corredata dagli opportuni allegati, dovrà essere consegnata direttamente presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza o presso l'Ufficio Protocollo dello stesso.**

## DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI, CRITERI DI ACCESSO ED ENTITA' DEL BENEFICIO

### AZIONE A1

#### **Buono per l'assistenza a domicilio di persone non autosufficienti da parte di familiari / parenti / volontari**

Buono destinato a persone con i seguenti requisiti:

- In condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992;  
oppure
- Beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980.
- Valore ISEE massimo = € 11.000 (ISEE SOCIO SANITARIO per le persone con almeno 18 anni di età, ISEE ORDINARIO o ISEE MINORENNI per i minori di 18 anni)

**Caratteristiche del buono:** il buono viene erogato come riconoscimento dell'attività di assistenza svolta da familiari / parenti / volontari, per un valore pari ad € 150,00 al mese per il periodo marzo 2018 / febbraio 2019.

### AZIONE A2

#### **Buono per l'assistenza a domicilio di persone non autosufficienti da parte di badanti fino ad un massimo di 39 ore settimanali**

Buono destinato a persone con i seguenti requisiti:

- In condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992;  
oppure
- Beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980.
- Valore ISEE massimo = € 16.000 (ISEE SOCIO SANITARIO per le persone con almeno 18 anni di età, ISEE ORDINARIO o ISEE MINORENNI per i minori di 18 anni)

**Caratteristiche del buono:** il buono viene erogato come rimborso parziale delle spese sostenute per il lavoro di assistenza svolto da badanti regolarmente assunte, con un rapporto di lavoro compreso tra le 18 ore e le 39 ore settimanali.

Il valore del buono è fissato in € 250,00 al mese per il periodo marzo 2018 / febbraio 2019.

### AZIONE A3

#### **Buono per l'assistenza a domicilio di persone non autosufficienti da parte di badanti per almeno 40 ore settimanali**

Buono destinato a persone con i seguenti requisiti:

- In condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992;  
oppure
- Beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980.

- Valore ISEE massimo = € 16.000 (ISEE SOCIO SANITARIO per le persone con almeno 18 anni di età, ISEE ORDINARIO o ISEE MINORENNI per i minori di 18 anni)

**Caratteristiche del buono:** il buono viene erogato come rimborso parziale delle spese sostenute per il lavoro di assistenza svolto da badanti regolarmente assunte, con un rapporto di lavoro pari o superiore a 40 ore settimanali.

Il valore del buono è fissato in € 400,00 al mese per il periodo marzo 2018 / febbraio 2019.

## **AZIONE B**

### **Buono sociale per sostenere progetti di vita indipendente**

Buono destinato a persone con i seguenti requisiti:

- In condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992;

oppure

- Beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980.
- Di età compresa tra 18 e 64 anni

- Valore ISEE massimo = € 20.000 (ISEE SOCIO SANITARIO)

**Caratteristiche del progetto personalizzato:** il Buono è destinato a persone con disabilità fisico-motoria grave o gravissima, con capacità di esprimere la propria volontà, che intendono realizzare il proprio progetto senza il supporto del care giver familiare, ma con l'ausilio di un assistente personale, autonomamente scelto e con regolare contratto.

Il valore del buono viene definito sulla base del progetto e comunque non può superare il valore massimo di € 800 al mese.

## **AZIONE C**

### **Voucher sociali per sostenere la vita di relazione di minori con disabilità**

Buono destinato a persone con i seguenti requisiti:

- In condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992 con indennità di frequenza;

oppure

- Beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980.
- Di età inferiore a 18 anni.

- Valore ISEE massimo = €30.000,00 (ISEE ORDINARIO o ISEE MINORENNI)

**Caratteristiche del voucher:** il voucher è erogabile per la realizzazione di appositi progetti di natura educativa/socializzante che favoriscano il benessere psicofisico di minori (esempio: pet therapy, attività motoria in acqua, frequenza a centri estivi, ecc).

Non sono finanziabili con tale tipologia di Voucher i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola o attività di trasporto.

Il valore del voucher sarà definito sulla base del progetto.

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I richiedenti dovranno compilare la domanda predisposta sull'apposito modulo, allegando i documenti necessari previsti, e la dovranno presentare all'operatore di riferimento presso l'Ufficio Servizi Sociali del proprio comune di residenza negli orari d'ufficio previsti.

**Il termine ultimo per la presentazione delle domande è il 31 maggio 2018.**

A seguito della presentazione delle domande gli operatori provvederanno ad effettuare la valutazione sociale multidimensionale e predisporranno il Progetto individuale.

L'equipe multidimensionale determinerà la misura appropriata in base alla valutazione multidimensionale anche disponendo un beneficio diverso da quello richiesto.

## FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

Una volta certificata la correttezza e la completezza delle domande pervenute e redatto il Progetto individuale, verrà predisposta una **graduatoria distrettuale**.

La graduatoria sarà redatta sulla base del valore ISEE del richiedente, partendo dal valore ISEE più basso.

L'equipe multidisciplinare determinerà la misura appropriata in base alla valutazione multidimensionale anche disponendo un beneficio diverso da quello richiesto.

Sarà possibile valutare l'apertura di un secondo bando in corso d'anno se dovessero rendersi disponibili risorse residue.

Le domande che dovessero pervenire oltre il termine stabilito del **31 maggio 2018** verranno prese in considerazione solo nel caso in cui, esaurita la graduatoria ufficiale e in presenza di residui, si procederà alla riapertura di un secondo bando. In questo caso il beneficio decorrerà dal mese di presentazione della domanda, salvo esaurimento delle risorse disponibili.

## PRIORITA' DELLA PRESA IN CARICO DELLE DOMANDE

La graduatoria sarà formulata tenendo conto delle seguenti priorità:

**Priorità 1:** Persone in carico alla misura B2 nell'annualità precedente (inserite in graduatoria o in lista d'attesa), ordinate secondo il valore dell'attestazione ISEE (dal valore più basso al valore più alto, fino ad esaurimento delle risorse)

**Priorità 2:** Persone in carico alla misura B2 nell'annualità precedente (inserite in graduatoria o in lista d'attesa), ordinate secondo il valore dell'attestazione ISEE (dal valore più basso al valore più alto, fino ad esaurimento delle risorse) che rientrano in una delle seguenti condizioni:

- *che fruiscono già di un contributo (esempio: buono/voucher da parte del comune, REI Reddito di Inclusione, DOPO DI NOI, Home Care Premium/INPS)*
- *che frequentano strutture diurne come ad esempio: CDD, CSE, SFA*
- *che fruiscono del servizio di RSA aperta*

**NOTA BENE: la frequenza di strutture diurne comporta la seguente riduzione del beneficio:**

- **fino a 18 ore settimanali:** il beneficio sarà pari al 50% del valore del buono previsto;

- **oltre 18 ore e fino ad un massimo di 30 ore settimanali:** il beneficio sarà pari al 30% del valore del buono previsto;
- **oltre 30 ore settimanali:** il beneficio sarà pari al 20% del valore del buono previsto.

**Priorità 3:** Persone che presentano richiesta di contributo per la prima volta o che lo scorso anno hanno visto respinta la propria domanda, ordinate secondo le seguenti specifiche condizioni:

- 3.1 Persone non autosufficienti con almeno 85 anni di età
- 3.2 Persone non autosufficienti con nuovi progetti di Vita indipendente
- 3.3 Persone non autosufficienti con almeno 50 anni di età che non beneficiano di altri interventi
- 3.4 Persone non autosufficienti che non rientrano in nessuna delle condizioni di cui ai punti 3.1 – 3.2 – 3.3 – 3.5
- 3.5 Persone non autosufficienti in una delle seguenti condizioni:
  - *che fruiscono già di un contributo (esempio: buono/voucher da parte del comune, REI Reddito di Inclusione, DOPO DI NOI, Home Care Premium/INPS)*
  - *che frequentano strutture diurne come ad esempio: CDD, CSE, SFA*
  - *che fruiscono del servizio di RSA aperta*

**NOTA BENE: la frequenza di strutture diurne comporta la seguente riduzione del beneficio:**

- **fino a 18 ore settimanali:** il beneficio sarà pari al 50% del valore del buono previsto;
- **oltre 18 ore e fino ad un massimo di 30 ore settimanali:** il beneficio sarà pari al 30% del valore del buono previsto;
- **oltre 30 ore settimanali:** il beneficio sarà pari al 20% del valore del buono previsto.

Si precisa che a parità di condizione verrà data precedenza al valore dell'attestazione ISEE (dal valore più basso al valore più alto, fino ad esaurimento delle risorse).

## **MOTIVI DI ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA**

**Sono motivo di esclusione dalla graduatoria le seguenti condizioni:**

- attestazione ISEE mancante o scaduta o con valore superiore a quanto stabilito dal bando;
- fruizione del contributo di cui alla Misura B1 salvo per i progetti di Vita Indipendente.

**L'erogazione del contributo Misura B2 viene interrotta nei seguenti casi:**

- decesso del beneficiario;
- cambio di residenza del beneficiario in un comune fuori ambito;
- ricovero definitivo in strutture residenziali;
- ricovero temporaneo in strutture residenziali (il contributo viene sospeso per la durata del ricovero)
- passaggio a Misura B1

## **BUDGET DISPONIBILE**

La disponibilità complessiva del Fondo Non Autosufficienze DGR 7856 destinato agli interventi previsti dalla Misura B2 per i cittadini residenti nell'ambito distrettuale di Saronno (comuni di:

Caronno Pertusella, Cislago, Gerenzano, Origgio, Saronno e Uboldo) è pari a complessivi **€ 235.504,57=**.

L'assegnazione del Fondo avverrà tramite una graduatoria distrettuale, che terrà conto dei criteri e delle priorità indicate, e fino ad esaurimento delle risorse disponibili. Alle persone inserite in graduatoria il buono / voucher assegnato sarà erogato per tutti i mesi previsti dal proprio PEI (al massimo 12 mensilità), salvo i casi previsti (vedi sezione: "**L'erogazione del contributo Misura B2 viene interrotta nei seguenti casi**").

## INFORMAZIONI

E' possibile richiedere maggiori informazioni rivolgendosi al servizio sociale del proprio comune di residenza.

\*\*\*\*\*

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI – INFORMATIVA ALL'UTENZA

Decreto Legislativo n. 196, 30 giugno 2003  
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Gentile Utente, La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della suddetta normativa.

I dati personali, Suoi ed eventualmente dei Suoi familiari, sono necessari per poter erogare la prestazione richiesta, per gli adempimenti di legge nonché per finalità istituzionali connesse all'attività del Comune. I dati stessi potranno essere trattati anche successivamente al termine della prestazione erogata, nei limiti sopraindicati. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei che attraverso mezzi informatici.

La informiamo inoltre, che i dati forniti non verranno da noi diffusi a soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione.

Inoltre Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Il titolare dei dati trattati è il Comune di .....

il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente/ Funzionario Responsabile del settore .....

La informiamo altresì che, pur non essendo obbligatorio fornire i dati personali, in loro mancanza, questo Comune sarà impossibilitato ad erogare le prestazioni richieste e ad adempiere agli obblighi previsti dalla legge.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 autorizzo il Comune di \_\_\_\_\_ a sottoporre a

trattamento i dati personali/sensibili sopra riportati in quanto necessari ai fini dell'erogazione del beneficio assegnato nonché per i connessi obblighi di legge.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_