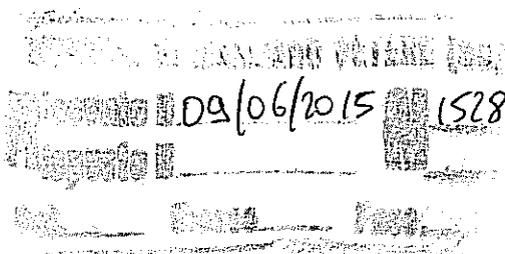


CITTA' DI ROCCADASPIDE

Medaglia di Bronzo al Merito Civile

(PROVINCIA di SALERNO)



N°. 457 R. G. del 03/06/2015

N°. 30 Registro del Settore del 03/06/2015

DETERMINAZIONE

PZ

PIANO DI ZONA - AMBITO S07

OGGETTO: APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI ASSEGNI DI CURA A VALERE SUL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2013 IN FAVORE DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI - II° ANNUALITA' PSR 2013/2015

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che:

- Con D.D. n.884 del 29.09.2014 la Giunta Regionale della Campania ha approvato il riparto del Fondo Non Autosufficienze (FNA 2013) e Fondo Regionale (FR 2014) – promuovendo, per la II annualità del II PSR, un programma di assegni di cura in favore di persone non autosufficienti con disabilità gravissime al fine di favorirne la permanenza a domicilio e sostenere le loro famiglie nel carico di cura;
- Dal riparto riportato nell'allegato C) del predetto Decreto Dirigenziale n. 884/2014 risulta l'assegnazione, in favore di questo Ambito S07, della somma complessiva di € 264.159,74 da utilizzare per le predette finalità;

Considerate le "indicazioni operative per l'erogazione di assegni di cura – II annualità del II PSR", allegato A) del D.D. 884/2014:

- gli assegni di cura sono finalizzati alla copertura dei costi di rilevanza sociale dell'assistenza sociosanitaria, costituiscono un supporto alla persona non autosufficiente ed alla sua famiglia e possono essere erogati, nell'ambito di progetti personalizzati sociosanitari di "Cure Domiciliari" definiti dalle U.V.I. Distrettuali, sulla base di una valutazione multidimensionale del bisogno assistenziale effettuata mediante le schede S.V.A.M.A. e Svamdi;
- sono beneficiari dell'intervento le persone non autosufficienti senza distinzione di patologie, e prioritariamente le persone con disabilità gravissime che necessitano di una assistenza continuativa 24 ore su 24, come definite dal Decreto Ministeriale di riparto del 20/03/2013, come ad esempio persone affette da:
 - gravi patologie cronico degenerative non reversibili;
 - gravi demenze;
 - gravissime disabilità psichiche multi patologiche;
 - gravi cerebro lesioni;
 - stati vegetativi.
- Gli assegni di cura sono erogati, con cadenza bimestrale, alla conclusione di ciascun bimestre, mediante bonifico bancario intestato alla persona ammalata o ad un suo tutore giuridico e decorrono dalla data di definizione da parte dell'UVI del progetto personalizzato e pertanto possono essere erogati anche con valore retroattivo;
- La quota di assegno di cura è definita in € 700,00 mensili per la durata massima di 12 mesi indipendentemente dalle condizioni economiche dell'assistito e del suo nucleo familiare;
- Nel caso di utenti che già ricevono da parte dell'Ambito prestazioni di "assistenza tutelare e aiuto infermieristico" ex LEA, il primo assegno dovrà necessariamente coincidere con la data di cessazione delle prestazioni;
- L'individuazione dei beneficiari avverrà previa valutazione in UVI ed il punteggio della scheda SVAMDI determinerà la posizione in graduatoria;
- In fase di definizione del progetto personalizzato sociosanitario, l'assistente sociale che partecipa alla UVI deve definire, in calce al progetto, la data di inizio per l'accredito dei bonifici e di eventuale termine delle prestazioni tutelari, acquisendo la firma, per accettazione dell'assistito.
A seguito del finanziamento deve, quindi, comunicare all'interessato l'avvenuta notifica del Decreto di Liquidazione e attivata la prassi per il pagamento.
- Per la programmazione dell'intervento l'Ambito Provvede a:
 - concordare con il Distretto Sanitario la convocazione delle UVI per la definizione dei nuovi progetti personalizzati;
 - predisporre il progetto, sulla base delle valutazioni dell'UVI, nell'ambito del sistema informativo "Piano di Zona On Line" – codice D15s

Ritenuto opportuno e necessario attivare il servizio di interventi domiciliari socio-sanitari in favore di

persone con disabilità gravissime previsto dal D.D. n.884/2014 mediante assegni di cura, vincolando, prioritariamente la quota del 30% del fondo assegnato all'Ambito S07, in favore di disabili gravissimi ovvero "persone in condizione di dipendenza vitale da assistenza continua e vigile 24 ore su 24" ex art.3 del D.M. 20.03.2013;

Visto l'allegato "Avviso Pubblico per l'erogazione di assegni di cura a valere sul fondo per le non autosufficienze anno 2013 in favore di persone non autosufficienti- Piano Sociale di Zona Ambito S07" e il Modello di Domanda, predisposti dall'Ufficio di Piano ed allegati al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;

Visto il D.Lgs n.267/2000;

Visto la legge 328/2000;

Vista la L.R. n. 11/2007;

Visto il D.M. 20.03.2013;

Visto il D.D.G.R.C. n. 884 del 29.09.2014

Attesa la propria competenza in merito;

DETERMINA

- 1. La premessa è parte integrante e sostanziale della presente determinazione;**
- 2. Di approvare** l'allegato schema di "Avviso Pubblico per l'erogazione di assegni di cura a favore di persone non autosufficienti" e il Modello di Domanda, predisposti dall'Ufficio di Piano ed allegati al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;
- 3. Di disporre** la pubblicazione all'Albo Pretorio on line del comune capofila Roccadaspide – ambito S07 nonché la trasmissione a tutti i comuni appartenenti all'Ambito S07.
- 4. Che con successivo atto** verrà predisposto impegno di spesa su apposito capitolo del Bilancio di previsione 2015.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito S07
Dott.ssa Fulvia Galardo

**LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE
SERVIZIO FINANZIARIO**

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

EFFETTUATI i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti e relativi alla presente determina;

ACCERTATO che la spesa rientra nei limiti delle previsioni di bilancio;

AUTORIZZA

Il mandato di pagamento di € _____

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL SERV. FIN.

Dott. Luigi BELLISSIMO

RELATA DI PUBBLICAZIONE

La presente determinazione viene affissa all'Albo Pretorio del Comune il giorno 03/06/2015_____

e per quindici giorni consecutivi.

Roccadaspide, 03/06/2015

L'addetto alla pubblicazione
Emma Aufiero

"Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente e conservato presso l'Ente"

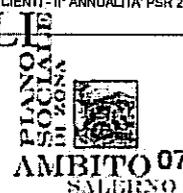
Dirigente: DOTT.SSA FULVIA GALARDO
Dirigente Ragioneria:



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide
- Ufficio di Piano -



**AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DEGLI ASSEgni DI CURA A VALERE SUL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2013 IN FAVORE DELLE PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI.
PIANO SOCIALE DI ZONA AMBITO S07 – Decreto Dirigenziale Regione Campania n.884 del 29.04.2014.**

IL RESPONSABILE

Premesso che con Decreto Dirigenziale n.884 del 29/04/2014 del Dipartimento Istr., Ric., Lav., Politiche Cult. E Soc. Direzione Generale 12 – Direzione Generale politiche sociali, culturali, pari opportunità, tempo libero U.O.D. 2 – UOD Welfare dei servizi e pari opportunità con cui la regione Campania ha provveduto ad approvare le indicazioni operative per l'erogazione degli assegni di cura a valere sul Fondo per la non autosufficienza anno 2013;

Premesso che è stato approvato con il medesimo decreto n.884 del 29/04/2014 il riparto delle risorse destinate agli Ambiti Territoriali con un'assegnazione in favore del Comune di Roccadaspide, in qualità di comune capofila dell'Ambito S07 di un importo pari ad € 264.159,74 di cui almeno il 30%, pari ad € 79.247,92, da destinare per interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima;

Premesso che con delibera del Coordinamento Istituzionale n. 28 del 06/09/2014 è stato approvato l'aggiornamento della programmazione dei servizi sociali e socio-sanitari II Annualità del Piano di Zona triennale in applicazione del Piano Sociale Regionale 2013-2015 (L. R. n.11/2007) – Ambito S07;

Considerato che con determinazione dirigenziale n. del adottata dal Responsabile del Piano Sociale di Zona Ambito S07 in data è stato approvato il presente avviso con i relativi allegati;

RENDE NOTO

Che è indetto un avviso pubblico per l'erogazione degli assegni di cura a valere sul fondo per la non autosufficienza anno 2013 in favore di persone non autosufficienti ai sensi del Decreto Dirigenziale Regione Campania n.884 del 29/04/2014.

Gli interessati dovranno essere residenti in uno dei 21 Comuni dell'Ambito S07, nello specifico nei comuni di Albanella, Aquara, Bellosguardo, Capaccio, Castel San Lorenzo, Castelcivita, Controne, Corleto Monforte, Felitto, Giungano, Laurino, Magliano Vetere, Monteforte Cilento, Ottati, Piaggine, Roccadaspide, Roscigno, Sacco, Sant'Angelo a Fasanella, Trentinara e Valle dell'Angelo.

Articolo 1 – Finalità

Il programma di assegni di cura è finalizzato a favorire la permanenza delle persone non autosufficienti nel proprio ambiente di vita familiare e a sostenere le loro famiglie nel carico di



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



cura, evitandone l'istituzionalizzazione. Gli assegni di cura costituiscono un supporto alla persona non autosufficiente ed alla sua famiglia e sono da intendersi come contributo economico onnicomprensivo per sostenere economicamente i familiari che sostengono direttamente e indirettamente i congiunti che si trovano in condizione di malattia e di non autosufficienza lieve/media/grave. Gli assegni sono finalizzati alla copertura dei costi di rilevanza sociale dell'assistenza socio-sanitaria.

Art. 2 – Soggetti beneficiari

Beneficiari dell'intervento sono persone non autosufficienti, residenti nei comuni facenti parte dell'Ambito S07, senza distinzione di patologie e prioritariamente le persone con disabilità gravissime che necessitano di un'assistenza continuativa e vigile 24 ore su 24, come definite dal Decreto Ministeriale di riparto del 20 marzo 2013, come ad esempio persone affette da:

- gravi patologie cronico degenerative non reversibili;
- gravi demenze;
- gravissime disabilità psichiche multi patologiche;
- gravi cerebro lesioni;
- stati vegetativi.

Art. 3 – Entità del contributo e modalità di erogazione

Indipendentemente dalle condizioni economiche dell'assistito e del suo nucleo familiare, in conformità con quanto disposto dalla Regione Campania con D.D. DG 12 n.884/2014, la quota di assegno è definita in € 700,00 mensili (settecento/00) e la durata massima in 12 mesi.

L'assegno è erogato mediante bonifico bancario intestato alla persona ammalata o ad un suo rappresentante giuridico con cadenza bimestrale, alla conclusione di ciascun bimestre.

Resta inteso che l'erogazione degli assegni di cura è subordinata agli stanziamenti vincolati appositamente destinati, fermo restando l'effettivo trasferimento delle risorse finanziarie di cui all'assegnazione del Decreto Dirigenziale n. 884 del 19/09/2014 pari ad € 264.159,74 da parte della Regione Campania al Comune di Roccadaspide – comune capofila del Piano di Zona Ambito S07. Essi decorrono dalla data di definizione da parte dell'UVI del progetto personalizzato, pertanto, possono essere erogati anche con valore retroattivo.

La famiglia o i caregivers, per essere destinatari del contributo economico devono essere in rapporto di effettiva convivenza con il beneficiario ovvero garantire la presenza a casa dello stesso in relazione alle sue necessità, in conformità alla valutazione espressa nel progetto personalizzato da parte delle UVI. Essi dovranno rendere una dichiarazione, ai sensi della normativa vigente, in merito alla tipologia di supporto prestata al beneficiario, specificando, in particolare, se l'assistenza è prestata in maniera diretta, da parte del familiare convivente, o in maniera indiretta da parte di un Assistente familiare o badante.

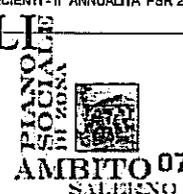


PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



Art. 4 – Modalità di accesso al beneficio

La domanda di accesso può essere presentata dal soggetto potenzialmente beneficiario oppure da soggetto differente nel caso di genitore di un minore, curatore, amministratore di sostegno, altro familiare stabilmente convivente oppure da altro soggetto munito di formale delega alla presentazione della domanda.

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- documentazione attestante la diagnosi dichiarata, rilasciata da una struttura ospedaliera o sanitaria specialistica del Servizio Sanitario della Regione Campania o di altra Regione italiana o con essi convenzionata.
- Documento di riconoscimento del soggetto richiedente, in corso di validità alla data di presentazione della domanda.
- Documento di riconoscimento del soggetto beneficiario (se diverso dal richiedente), in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

Si precisa, altresì, che ulteriore documentazione, aggiuntiva rispetto a quella allegata alla domanda, a supporto della valutazione multidimensionale del bisogno sanitario e sociale, potrà essere richiesta dai referenti del Distretto Sanitario e dal Servizio Sociale Professionale.

Le richieste per l'accesso al beneficio devono essere consegnate a mano in busta chiusa o consegnate all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@comune.roccadaspide.sa.it oppure tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo:

Piano Sociale di Zona Ambito S07 "Calore Salernitano e Alburni"
Comune Capofila Roccadaspide
Palazzo Comunale – via G. Giuliani, 6
84069 Roccadaspide (Sa)

Le istanze di accesso al beneficio dovranno pervenire presso l'ufficio protocollo del Comune di Roccadaspide entro le ore 12.00 del giorno 29 giugno 2015.

Sulla busta contenente il modello di richiesta, oltre alle indicazioni del mittente (Cognome, Nome e indirizzo) e del destinatario, dovrà essere riportata la dicitura "Richiesta di accesso assegni di cura". Farà fede esclusivamente il timbro di ricevimento apposto dall'Ufficio Protocollo del comune capofila Roccadaspide Ambito S07. In caso di trasmissione a mezzo raccomandata A/R non fa fede il timbro postale di spedizione e l'Ambito non assume alcuna responsabilità in ordine alla mancata consegna della raccomandata entro i termini previsti dal presente avviso.

Art.5 – Valutazione U.V.I.

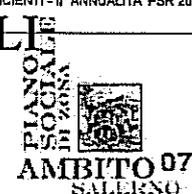


PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



Gli assegni di cura saranno erogati nell'ambito di progetti personalizzati sociosanitari di "Cure domiciliari" definiti dalle Unità di Valutazione Integrata (U.V.I.) Distrettuali, sulla base di una valutazione multidimensionale del bisogno assistenziale.

La valutazione è finalizzata ad approfondire le condizioni di bisogno, determinare il grado di non autosufficienza della persona, acquisire gli elementi socio-ambientali - relazionali necessari a verificare se il programma di assistenza possa essere assicurato a domicilio.

L'UVI effettua la valutazione multidimensionale del grado di autosufficienza e dei bisogni assistenziali dell'assistito e del suo nucleo familiare applicando strumenti idonei e standardizzati ed elabora il progetto personalizzato, tenendo conto dei bisogni, delle aspettative e delle priorità dell'assistito e del suo nucleo familiare, delle abilità residue e recuperabili, oltre che dei fattori ambientali, contestuali, personali e familiari. L'UVI utilizzerà come ulteriore strumento il disciplinare adottato dall'ente.

Il progetto dovrà essere condiviso e sottoscritto dall'assistito e/o da persona delegata nel rispetto delle norme in materia di tutela della privacy.

Art.6 – Criteri prioritari di accesso e formazione graduatoria

Fermo restando la valutazione in sede U.V.I., attraverso strumenti standardizzati di valutazione socio-sanitaria (schede SVAMA e SVAMADI), il Responsabile dell'Ufficio di Piano di Zona S07 procederà all'approvazione della graduatoria degli aventi diritto agli assegni di cura sulla base del punteggio assegnato in sede U.V.I.

Avranno diritto al contributo gli utenti utilmente collocati in graduatoria, fino a concorrenza delle risorse disponibili.

In caso di decesso o rinuncia da parte del beneficiario, subentrerà l'utente utilmente collocato in graduatoria e beneficerà del contributo per mesi residui.

Sarà data in via prioritaria continuità agli utenti già in carico con alta intensità assistenziale ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n.34 del 08.02.2013 riguardante il Programma Regionale Sperimentale per persone affette da SLA, previo aggiornamento dell'U.V.I.

L'assegno di cura non è cumulabile con l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare a favore del nucleo familiare del beneficiario, né cumulabile con altre tipologie di contributi e servizi a domicilio resi a favore del nucleo familiare del beneficiario da parte del Piano Sociale di Zona S07 e/o dei Comuni aderenti (come ad es. Progetto Home Care Premium).

Art.7 – Sospensione e decadenza del beneficio

L'assegno di cura non è trasferibile, né cedibile a persone diverse dal beneficiario. Esso sarà sospeso qualora il beneficiario che en usufruisce entri in una struttura di ricovero temporaneo fino al rientro al proprio domicilio.

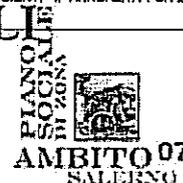
La decadenza dal diritto di assegnazione dell'assegno potrà avvenire per le seguenti motivazioni:



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide
- Ufficio di Piano -



- a) Perdita dei requisiti di accesso;
- b) Decesso o ricovero definitivo in una struttura residenziale;
- c) Rinuncia scritta da parte del richiedente;
- d) Trasferimento della residenza in altro Ambito Territoriale;
- e) Gravi inadempienze da parte della famiglia rispetto agli impegni assunti nel garantire le attività socio-assistenziali.

Art. 8 – Tutela della Privacy

I dati di cui il Piano Sociale di Zona S07 entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs n.196/2003 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo.

Art.9 – Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del procedimento per il presente avviso è il Responsabile dell'Ufficio di Piano Ambito S07, dott.ssa Fulvia Galardo.

Le informazioni sul presente avviso potranno essere richieste negli orari di apertura al pubblico presso gli sportelli dell'Ufficio di Piano S07 o contattando i seguenti recapiti:

telefono: 0828 1994070 fax: 0828948237 e-mail: pianosocialedizonas07@gmail.com

Art. 10 – Norme finali

Per quanto non previsto dal presente Avviso si rinvia alla disciplina nazionale e regionale in materia.

Roccadaspide, 03/06/2015

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito S07
Dott.ssa Fulvia Galardo

Allegati:

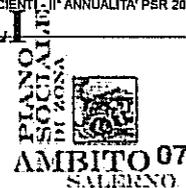
- a) Modulo di richiesta assegni di cura
- b) Atto di delega per presentazione richiesta assegno di cura



AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccaspede

- Ufficio di Piano -



esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Che i dati e le informazioni relative alla persona non autosufficiente interessata all'assegno di cura sono i seguenti:

- a) È affetto dalla seguente patologia _____
- b) Il medico (MMG o PLS) è (Nome e Cognome) _____
Indirizzo _____
tel.Ufficio _____ cellulare _____
- c) Riceve dalla Asl le seguenti cure/prestazioni sanitarie o sociosanitarie:

- d) Riceve dai Servizi Sociali del Piano di Zona/Comune di _____
le seguenti prestazioni sociali o sociosanitarie:

- e) E' assistito nelle funzioni di vita quotidiana in modo:
- diretto da parte di uno o più familiari conviventi
- indiretto da parte di un assistente familiare
- f) Si rende disponibile ad essere sottoposto a valutazione da parte dell'Unità di Valutazione Integrata presso il proprio domicilio;
- g) E' consapevole che l'eventuale accettazione di un assegno di cura risulta sostitutiva di ogni altra prestazione a carattere "sociale" che sia stata assegnata dal Piano Sociale di Zona/Comune (compreso Home Care Premium - Inps) o definita in sede di Unità di Valutazione Integrazione congiuntamente con il Distretto Sanitario;
- h) Si impegna a firmare la scheda di valutazione inclusiva del progetto personalizzato formulato dall'U.V.I.;
- i) Il familiare/parente di riferimento contattabile è:
Nome Cognome _____
Tel. _____ cellulare _____
e-mail _____



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccamaspide

- Ufficio di Piano -



Allega alla presente:

- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente-destinatario;
- atto di delega alla presentazione della domanda (in caso di richiesta per delega);
- copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente per delega;
- certificazioni mediche attestanti la non autosufficienza e la patologia dichiarata;
- ogni altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione.

Luogo e data

Firma del richiedente

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n.196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data

Firma del richiedente



AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccamaspide

- Ufficio di Piano -



(ALLEGATO B)

FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2013

(Decreto Dirigenziale n. 884 del 29/09/2014)

ATTO DI DELEGA PER PRESENTAZIONE RICHIESTA ASSEGNO DI CURA

Spett.le Ufficio di Piano Sociale di Zona Ambito S07

Comune Capofila Roccamaspide

Via G. Giuliani, 6 - 84069 Roccamaspide (Sa)

Il/La sottoscritto/a Sig./ra (Nome e Cognome) _____ nato/a a

_____ il _____ residente in _____ alla via

_____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Documento di identità _____

(tipo e numero)

DELEGA

Il/La Sig./ra (Nome e Cognome) _____ nato/a a

_____ il _____ residente in _____ alla via

_____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Documento di identità _____

(tipo e numero)

A PRESENTARE

La richiesta di riconoscimento di un "assegno di cura" a valere sul F.N.A. 2013 ai sensi del Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 884 del 29/09/2015 in attuazione del Decreto Interministeriale del 20/03/2013 per la realizzazione di prestazioni, interventi e servizi assistenziali in favore di persone non autosufficienti per il sostegno all'assistenza domiciliare per le disabilità gravissime a titolo di riconoscimento delle prestazioni tutelari fornite dalla famiglia in sostituzione di altre figure professionali sociali.

Luogo e data

Firma del richiedente

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n.196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data

Firma del richiedente

CITTA' DI ROCCADASPIDE

Medaglia di Bronzo al Merito Civile

(PROVINCIA di SALERNO)

N°. 457 R. G. del 03/06/2015

N°. 30 Registro del Settore del 03/06/2015

DETERMINAZIONE

PZ

PIANO DI ZONA - AMBITO S07

**OGGETTO: APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI ASSEGNI
DI CURA A VALERE SUL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA
2013 IN FAVORE DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI - II°
ANNUALITA' PSR 2013/2015**

CITTA' DI ROCCADASPIDE

Medaglia di Bronzo al Merito Civile

(PROVINCIA di SALERNO)

N°. 457 R. G. del 03/06/2015

N°. 30 Registro del Settore del 03/06/2015

DETERMINAZIONE

PZ

PIANO DI ZONA - AMBITO S07

**OGGETTO: APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI ASSEGNI
DI CURA A VALERE SUL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA
2013 IN FAVORE DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI - II°
ANNUALITA' PSR 2013/2015**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che:

- Con D.D. n.884 del 29.09.2014 la Giunta Regionale della Campania ha approvato il riparto del Fondo Non Autosufficienze (FNA 2013) e Fondo Regionale (FR 2014) – promuovendo, per la II annualità del II PSR, un programma di assegni di cura in favore di persone non autosufficienti con disabilità gravissime al fine di favorirne la permanenza a domicilio e sostenere le loro famiglie nel carico di cura;
- Dal riparto riportato nell'allegato C) del predetto Decreto Dirigenziale n. 884/2014 risulta l'assegnazione, in favore di questo Ambito S07, della somma complessiva di € 264.159,74 da utilizzare per le predette finalità;

Considerate le "indicazioni operative per l'erogazione di assegni di cura – II annualità del II PSR", allegato A) del D.D. 884/2014:

- gli assegni di cura sono finalizzati alla copertura dei costi di rilevanza sociale dell'assistenza sociosanitaria, costituiscono un supporto alla persona non autosufficiente ed alla sua famiglia e possono essere erogati, nell'ambito di progetti personalizzati sociosanitari di "Cure Domiciliari" definiti dalle U.V.I. Distrettuali, sulla base di una valutazione multidimensionale del bisogno assistenziale effettuata mediante le schede S.V.A.M.A. e Svamdi;
- sono beneficiari dell'intervento le persone non autosufficienti senza distinzione di patologie, e prioritariamente le persone con disabilità gravissime che necessitano di una assistenza continuativa 24 ore su 24, come definite dal Decreto Ministeriale di riparto del 20/03/2013, come ad esempio persone affette da:
 - gravi patologie cronico degenerative non reversibili;
 - gravi demenze;
 - gravissime disabilità psichiche multi patologiche;
 - gravi cerebro lesioni;
 - stati vegetativi.
- Gli assegni di cura sono erogati, con cadenza bimestrale, alla conclusione di ciascun bimestre, mediante bonifico bancario intestato alla persona ammalata o ad un suo tutore giuridico e decorrono dalla data di definizione da parte dell'UVI del progetto personalizzato e pertanto possono essere erogati anche con valore retroattivo;
- La quota di assegno di cura è definita in € 700,00 mensili per la durata massima di 12 mesi indipendentemente dalle condizioni economiche dell'assistito e del suo nucleo familiare;
- Nel caso di utenti che già ricevono da parte dell'Ambito prestazioni di "assistenza tutelare e aiuto infermieristico" ex LEA, il primo assegno dovrà necessariamente coincidere con la data di cessazione delle prestazioni;
- L'individuazione dei beneficiari avverrà previa valutazione in UVI ed il punteggio della scheda SVAMDI determinerà la posizione in graduatoria;
- In fase di definizione del progetto personalizzato sociosanitario, l'assistente sociale che partecipa alla UVI deve definire, in calce al progetto, la data di inizio per l'accredito dei bonifici e di eventuale termine delle prestazioni tutelari, acquisendo la firma, per accettazione dell'assistito.
A seguito del finanziamento deve, quindi, comunicare all'interessato l'avvenuta notifica del Decreto di Liquidazione e attivata la prassi per il pagamento.
- Per la programmazione dell'intervento l'Ambito Provvede a:
 - concordare con il Distretto Sanitario la convocazione delle UVI per la definizione dei nuovi progetti personalizzati;
 - predisporre il progetto, sulla base delle valutazioni dell'UVI, nell'ambito del sistema informativo "Piano di Zona On Line" – codice D15s

Ritenuto opportuno e necessario attivare il servizio di interventi domiciliari socio-sanitari in favore di

persone con disabilità gravissime previsto dal D.D. n.884/2014 mediante assegni di cura, vincolando, prioritariamente la quota del 30% del fondo assegnato all'Ambito S07, in favore di disabili gravissimi ovvero "persone in condizione di dipendenza vitale da assistenza continua e vigile 24 ore su 24" ex art.3 del D.M. 20.03.2013;

Visto l'allegato "Avviso Pubblico per l'erogazione di assegni di cura a valere sul fondo per le non autosufficiente anno 2013 in favore di persone non autosufficienti- Piano Sociale di Zona Ambito S07" e il Modello di Domanda, predisposti dall'Ufficio di Piano ed allegati al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;

Visto il D.Lgs n.267/2000;

Visto la legge 328/2000;

Vista la L.R. n. 11/2007;

Visto il D.M. 20.03.2013;

Visto il D.D.G.R.C. n. 884 del 29.09.2014

Attesa la propria competenza in merito;

DETERMINA

- 1. La premessa è parte integrante e sostanziale della presente determinazione;**
- 2. Di approvare** l'allegato schema di "Avviso Pubblico per l'erogazione di assegni di cura a favore di persone non autosufficienti" e il Modello di Domanda, predisposti dall'Ufficio di Piano ed allegati al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;
- 3. Di disporre** la pubblicazione all'Albo Pretorio on line del comune capofila Roccadaspide – ambito S07 nonché la trasmissione a tutti i comuni appartenenti all'Ambito S07.
- 4. Che con successivo atto** verrà predisposto impegno di spesa su apposito capitolo del Bilancio di previsione 2015.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito S07
Dott.ssa Fulvia Galardo

**LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE
SERVIZIO FINANZIARIO**

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

EFFETTUATI i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti e relativi alla presente determina;

ACCERTATO che la spesa rientra nei limiti delle previsioni di bilancio;

AUTORIZZA

Il mandato di pagamento di € _____

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL SERV. FIN.

Dott. Luigi BELLISSIMO

RELATA DI PUBBLICAZIONE

La presente determinazione viene affissa all'Albo Pretorio del Comune il giorno 03/06/2015_____

e per quindici giorni consecutivi.

Roccadaspide, 03/06/2015

L'addetto alla pubblicazione
Emma Aufiero

"Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente e conservato presso l'Ente"

Dirigente: DOTT.SSA FULVIA GALARDO
Dirigente Ragioneria:



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccaspide

- Ufficio di Piano -



**AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DEGLI ASSEgni DI CURA A VALERE SUL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2013 IN FAVORE DELLE PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI.
PIANO SOCIALE DI ZONA AMBITO S07 - Decreto Dirigenziale Regione Campania n.884 del 29.04.2014.**

IL RESPONSABILE

Premesso che con Decreto Dirigenziale n.884 del 29/04/2014 del Dipartimento Istr., Ric., Lav., Politiche Cult. E Soc. Direzione Generale 12 - Direzione Generale politiche sociali, culturali, pari opportunità, tempo libero U.O.D. 2 - UOD Welfare dei servizi e pari opportunità con cui la regione Campania ha provveduto ad approvare le indicazioni operative per l'erogazione degli assegni di cura a valere sul Fondo per la non autosufficienza anno 2013;

Premesso che è stato approvato con il medesimo decreto n.884 del 29/04/2014 il riparto delle risorse destinate agli Ambiti Territoriali con un'assegnazione in favore del Comune di Roccaspide, in qualità di comune capofila dell'Ambito S07 di un importo pari ad € 264.159,74 di cui almeno il 30%, pari ad € 79.247,92, da destinare per interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima;

Premesso che con delibera del Coordinamento Istituzionale n. 28 del 06/09/2014 è stato approvato l'aggiornamento della programmazione dei servizi sociali e socio-sanitari II Annualità del Piano di Zona triennale in applicazione del Piano Sociale Regionale 2013-2015 (L. R. n.11/2007) - Ambito S07;

Considerato che con determinazione dirigenziale n. del adottata dal Responsabile del Piano Sociale di Zona Ambito S07 in data è stato approvato il presente avviso con i relativi allegati;

RENDE NOTO

Che è indetto un avviso pubblico per l'erogazione degli assegni di cura a valere sul fondo per la non autosufficienza anno 2013 in favore di persone non autosufficienti ai sensi del Decreto Dirigenziale Regione Campania n.884 del 29/04/2014.

Gli interessati dovranno essere residenti in uno dei 21 Comuni dell'Ambito S07, nello specifico nei comuni di Albanella, Aquara, Bellosguardo, Capaccio, Castel San Lorenzo, Castelcivita, Controne, Corleto Monforte, Felitto, Giungano, Laurino, Magliano Vetere, Monteforte Cilento, Ottati, Piaggine, Roccaspide, Roscigno, Sacco, Sant'Angelo a Fasanella, Trentinara e Valle dell'Angelo.

Articolo 1 - Finalità

Il programma di assegni di cura è finalizzato a favorire la permanenza delle persone non autosufficienti nel proprio ambiente di vita familiare e a sostenere le loro famiglie nel carico di



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



cura, evitandone l'istituzionalizzazione. Gli assegni di cura costituiscono un supporto alla persona non autosufficiente ed alla sua famiglia e sono da intendersi come contributo economico omnicomprendivo per sostenere economicamente i familiari che sostengono direttamente e indirettamente i congiunti che si trovano in condizione di malattia e di non autosufficienza lieve/media/grave. Gli assegni sono finalizzati alla copertura dei costi di rilevanza sociale dell'assistenza socio-sanitaria.

Art. 2 – Soggetti beneficiari

Beneficiari dell'intervento sono persone non autosufficienti, residenti nei comuni facenti parte dell'Ambito S07, senza distinzione di patologie e prioritariamente le persone con disabilità gravissime che necessitano di un'assistenza continuativa e vigile 24 ore su 24, come definite dal Decreto Ministeriale di riparto del 20 marzo 2013, come ad esempio persone affette da:

- gravi patologie cronico degenerative non reversibili;
- gravi demenze;
- gravissime disabilità psichiche multi patologiche;
- gravi cerebro lesioni;
- stati vegetativi.

Art. 3 – Entità del contributo e modalità di erogazione

Indipendentemente dalle condizioni economiche dell'assistito e del suo nucleo familiare, in conformità con quanto disposto dalla Regione Campania con D.D. DG 12 n.884/2014, la quota di assegno è definita in € 700,00 mensili (settecento/00) e la durata massima in 12 mesi.

L'assegno è erogato mediante bonifico bancario intestato alla persona ammalata o ad un suo rappresentante giuridico con cadenza bimestrale, alla conclusione di ciascun bimestre.

Resta inteso che l'erogazione degli assegni di cura è subordinata agli stanziamenti vincolati appositamente destinati, fermo restando l'effettivo trasferimento delle risorse finanziarie di cui all'assegnazione del Decreto Dirigenziale n. 884 del 19/09/2014 pari ad € 264.159,74 da parte della Regione Campania al Comune di Roccadaspide – comune capofila del Piano di Zona Ambito S07. Essi decorrono dalla data di definizione da parte dell'UVI del progetto personalizzato, pertanto, possono essere erogati anche con valore retroattivo.

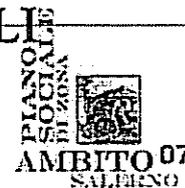
La famiglia o i caregivers, per essere destinatari del contributo economico devono essere in rapporto di effettiva convivenza con il beneficiario ovvero garantire la presenza a casa dello stesso in relazione alle sue necessità, in conformità alla valutazione espressa nel progetto personalizzato da parte delle UVI. Essi dovranno rendere una dichiarazione, ai sensi della normativa vigente, in merito alla tipologia di supporto prestata al beneficiario, specificando, in particolare, se l'assistenza è prestata in maniera diretta, da parte del familiare convivente, o in maniera indiretta da parte di un Assistente familiare o badante.



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide
- Ufficio di Piano -



Art. 4 – Modalità di accesso al beneficio

La domanda di accesso può essere presentata dal soggetto potenzialmente beneficiario oppure da soggetto differente nel caso di genitore di un minore, curatore, amministratore di sostegno, altro familiare stabilmente convivente oppure da altro soggetto munito di formale delega alla presentazione della domanda.

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- documentazione attestante la diagnosi dichiarata, rilasciata da una struttura ospedaliera o sanitaria specialistica del Servizio Sanitario della Regione Campania o di altra Regione italiana o con essi convenzionata.
- Documento di riconoscimento del soggetto richiedente, in corso di validità alla data di presentazione della domanda.
- Documento di riconoscimento del soggetto beneficiario (se diverso dal richiedente), in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

Si precisa, altresì, che ulteriore documentazione, aggiuntiva rispetto a quella allegata alla domanda, a supporto della valutazione multidimensionale del bisogno sanitario e sociale, potrà essere richiesta dai referenti del Distretto Sanitario e dal Servizio Sociale Professionale.

Le richieste per l'accesso al beneficio devono essere consegnate **a mano in busta chiusa** o consegnate all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@comune.roccadaspide.sa.it oppure tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo:

Piano Sociale di Zona Ambito S07 "Calore Salernitano e Alburni"
Comune Capofila Roccadaspide
Palazzo Comunale – via G.Giuliani, 6
84069 Roccadaspide (Sa)

Le istanze di accesso al beneficio dovranno pervenire presso l'ufficio protocollo del Comune di Roccadaspide **entro le ore 12.00 del giorno 29 giugno 2015.**

Sulla busta contenente il modello di richiesta, oltre alle indicazioni del mittente (Cognome, Nome e indirizzo) e del destinatario, dovrà essere riportata la dicitura "Richiesta di accesso assegni di cura". Farà fede esclusivamente il timbro di ricevimento apposto dall'Ufficio Protocollo del comune capofila Roccadaspide Ambito S07. In caso di trasmissione a mezzo raccomandata A/R non fa fede il timbro postale di spedizione e l'Ambito non assume alcuna responsabilità in ordine alla mancata consegna della raccomandata entro i termini previsti dal presente avviso.

Art.5 – Valutazione U.V.I.

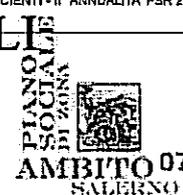


PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



Gli assegni di cura saranno erogati nell'ambito di progetti personalizzati sociosanitari di "Cure domiciliari" definiti dalle Unità di Valutazione Integrata (U.V.I.) Distrettuali, sulla base di una valutazione multidimensionale del bisogno assistenziale.

La valutazione è finalizzata ad approfondire le condizioni di bisogno, determinare il grado di non autosufficienza della persona, acquisire gli elementi socio-ambientali - relazionali necessari a verificare se il programma di assistenza possa essere assicurato a domicilio.

L'U.V.I. effettua la valutazione multidimensionale del grado di autosufficienza e dei bisogni assistenziali dell'assistito e del suo nucleo familiare applicando strumenti idonei e standardizzati ed elabora il progetto personalizzato, tenendo conto dei bisogni, delle aspettative e delle priorità dell'assistito e del suo nucleo familiare, delle abilità residue e recuperabili, oltre che dei fattori ambientali, contestuali, personali e familiari. L'U.V.I. utilizzerà come ulteriore strumento il disciplinare adottato dall'ente.

Il progetto dovrà essere condiviso e sottoscritto dall'assistito e/o da persona delegata nel rispetto delle norme in materia di tutela della privacy.

Art.6 – Criteri prioritari di accesso e formazione graduatoria

Fermo restando la valutazione in sede U.V.I., attraverso strumenti standardizzati di valutazione socio-sanitaria (schede SVAMA e SVAMADI), il Responsabile dell'Ufficio di Piano di Zona S07 procederà all'approvazione della graduatoria degli aventi diritto agli assegni di cura sulla base del punteggio assegnato in sede U.V.I.

Avranno diritto al contributo gli utenti utilmente collocati in graduatoria, fino a concorrenza delle risorse disponibili.

In caso di decesso o rinuncia da parte del beneficiario, subentrerà l'utente utilmente collocato in graduatoria e beneficerà del contributo per mesi residui.

Sarà data in via prioritaria continuità agli utenti già in carico con alta intensità assistenziale ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n.34 del 08.02.2013 riguardante il Programma Regionale Sperimentale per persone affette da SLA, previo aggiornamento dell'U.V.I.

L'assegno di cura non è cumulabile con l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare a favore del nucleo familiare del beneficiario, né cumulabile con altre tipologie di contributi e servizi a domicilio resi a favore del nucleo familiare del beneficiario da parte del Piano Sociale di Zona S07 e/o dei Comuni aderenti (come ad es. Progetto Home Care Premium).

Art.7 – Sospensione e decadenza del beneficio

L'assegno di cura non è trasferibile, né cedibile a persone diverse dal beneficiario. Esso sarà sospeso qualora il beneficiario che en usufruisce entri in una struttura di ricovero temporaneo fino al rientro al proprio domicilio.

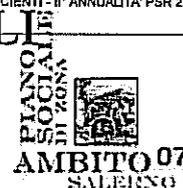
La decadenza dal diritto di assegnazione dell'assegno potrà avvenire per le seguenti motivazioni:



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide
- Ufficio di Piano -



- a) Perdita dei requisiti di accesso;
- b) Decesso o ricovero definitivo in una struttura residenziale;
- c) Rinuncia scritta da parte del richiedente;
- d) Trasferimento della residenza in altro Ambito Territoriale;
- e) Gravi inadempienze da parte della famiglia rispetto agli impegni assunti nel garantire le attività socio-assistenziali.

Art. 8 – Tutela della Privacy

I dati di cui il Piano Sociale di Zona S07 entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs n.196/2003 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo.

Art.9 – Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del procedimento per il presente avviso è il Responsabile dell'Ufficio di Piano Ambito S07, dott.ssa Fulvia Galardo.

Le informazioni sul presente avviso potranno essere richieste negli orari di apertura al pubblico presso gli sportelli dell'Ufficio di Piano S07 o contattando i seguenti recapiti:

telefono: 0828 1994070 fax: 0828948237 e-mail: pianosocialedizonas07@gmail.com

Art. 10 – Norme finali

Per quanto non previsto dal presente Avviso si rinvia alla disciplina nazionale e regionale in materia.

Roccadaspide, 03/06/2015

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito S07
Dott.ssa Fulvia Galardo

Allegati:

- a) Modulo di richiesta assegni di cura
- b) Atto di delega per presentazione richiesta assegno di cura

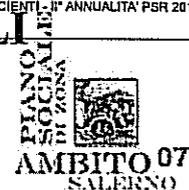


PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccaspede

- Ufficio di Piano -



esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Che i dati e le informazioni relative alla persona non autosufficiente interessata all'assegno di cura sono i seguenti:

- a) È affetto dalla seguente patologia _____
- b) Il medico (MMG o PLS) è (Nome e Cognome) _____
Indirizzo _____
tel. Ufficio _____ cellulare _____
- c) Riceve dalla Asl le seguenti cure/prestazioni sanitarie o sociosanitarie: _____

- d) Riceve dai Servizi Sociali del Piano di Zona/Comune di _____
le seguenti prestazioni sociali o sociosanitarie: _____

- e) E' assistito nelle funzioni di vita quotidiana in modo:
- diretto da parte di uno o più familiari conviventi
- indiretto da parte di un assistente familiare
- f) Si rende disponibile ad essere sottoposto a valutazione da parte dell'Unità di Valutazione Integrata presso il proprio domicilio;
- g) E' consapevole che l'eventuale accettazione di un assegno di cura risulta sostitutiva di ogni altra prestazione a carattere "sociale" che sia stata assegnata dal Piano Sociale di Zona/Comune (compreso Home Care Premium - Inps) o definita in sede di Unità di Valutazione Integrazione congiuntamente con il Distretto Sanitario;
- h) Si impegna a firmare la scheda di valutazione inclusiva del progetto personalizzato formulato dall'U.V.I.;
- i) Il familiare/parente di riferimento contattabile è:
Nome Cognome _____
Tel. _____ cellulare _____
e-mail _____



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccamaspide

- Ufficio di Piano -



Allega alla presente:

- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente-destinatario;
- atto di delega alla presentazione della domanda (in caso di richiesta per delega);
- copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente per delega;
- certificazioni mediche attestanti la non autosufficienza e la patologia dichiarata;
- ogni altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione.

Luogo e data

Firma del richiedente

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n.196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data

Firma del richiedente

CITTA' DI ROCCADASPIDE

Medaglia di Bronzo al Merito Civile

(PROVINCIA di SALERNO)

N°. 457 R. G. del 03/06/2015

N°. 30 Registro del Settore del 03/06/2015

DETERMINAZIONE

PZ

PIANO DI ZONA - AMBITO S07

**OGGETTO: APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI ASSEGNI
DI CURA A VALERE SUL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA
2013 IN FAVORE DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI - II°
ANNUALITA' PSR 2013/2015**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che:

- Con D.D. n.884 del 29.09.2014 la Giunta Regionale della Campania ha approvato il riparto del Fondo Non Autosufficienze (FNA 2013) e Fondo Regionale (FR 2014) – promuovendo, per la II annualità del II PSR, un programma di assegni di cura in favore di persone non autosufficienti con disabilità gravissime al fine di favorirne la permanenza a domicilio e sostenere le loro famiglie nel carico di cura;
- Dal riparto riportato nell'allegato C) del predetto Decreto Dirigenziale n. 884/2014 risulta l'assegnazione, in favore di questo Ambito S07, della somma complessiva di € 264.159,74 da utilizzare per le predette finalità;

Considerate le "indicazioni operative per l'erogazione di assegni di cura – II annualità del II PSR", allegato A) del D.D. 884/2014:

- gli assegni di cura sono finalizzati alla copertura dei costi di rilevanza sociale dell'assistenza sociosanitaria, costituiscono un supporto alla persona non autosufficiente ed alla sua famiglia e possono essere erogati, nell'ambito di progetti personalizzati sociosanitari di "Cure Domiciliari" definiti dalle U.V.I. Distrettuali, sulla base di una valutazione multidimensionale del bisogno assistenziale effettuata mediante le schede S.V.A.M.A. e Svamdi;
- sono beneficiari dell'intervento le persone non autosufficienti senza distinzione di patologie, e prioritariamente le persone con disabilità gravissime che necessitano di una assistenza continuativa 24 ore su 24, come definite dal Decreto Ministeriale di riparto del 20/03/2013, come ad esempio persone affette da:
 - gravi patologie cronico degenerative non reversibili;
 - gravi demenze;
 - gravissime disabilità psichiche multi patologiche;
 - gravi cerebro lesioni;
 - stati vegetativi.
- Gli assegni di cura sono erogati, con cadenza bimestrale, alla conclusione di ciascun bimestre, mediante bonifico bancario intestato alla persona ammalata o ad un suo tutore giuridico e decorrono dalla data di definizione da parte dell'UVI del progetto personalizzato e pertanto possono essere erogati anche con valore retroattivo;
- La quota di assegno di cura è definita in € 700,00 mensili per la durata massima di 12 mesi indipendentemente dalle condizioni economiche dell'assistito e del suo nucleo familiare;
- Nel caso di utenti che già ricevono da parte dell'Ambito prestazioni di "assistenza tutelare e aiuto infermieristico" ex LEA, il primo assegno dovrà necessariamente coincidere con la data di cessazione delle prestazioni;
- L'individuazione dei beneficiari avverrà previa valutazione in UVI ed il punteggio della scheda SVAMD I determinerà la posizione in graduatoria;
- In fase di definizione del progetto personalizzato sociosanitario, l'assistente sociale che partecipa alla UVI deve definire, in calce al progetto, la data di inizio per l'accredito dei bonifici e di eventuale termine delle prestazioni tutelari, acquisendo la firma, per accettazione dell'assistito.
A seguito del finanziamento deve, quindi, comunicare all'interessato l'avvenuta notifica del Decreto di Liquidazione e attivata la prassi per il pagamento.
- Per la programmazione dell'intervento l'Ambito Provvede a:
 - concordare con il Distretto Sanitario la convocazione delle UVI per la definizione dei nuovi progetti personalizzati;
 - predisporre il progetto, sulla base delle valutazioni dell'UVI, nell'ambito del sistema informativo "Piano di Zona On Line" – codice D15s

Ritenuto opportuno e necessario attivare il servizio di interventi domiciliari socio-sanitari in favore di

persone con disabilità gravissime previsto dal D.D. n.884/2014 mediante assegni di cura, vincolando, prioritariamente la quota del 30% del fondo assegnato all'Ambito S07, in favore di disabili gravissimi ovvero "persone in condizione di dipendenza vitale da assistenza continua e vigile 24 ore su 24" ex art.3 del D.M. 20.03.2013;

Visto l'allegato "Avviso Pubblico per l'erogazione di assegni di cura a valere sul fondo per le non autosufficienze anno 2013 in favore di persone non autosufficienti- Piano Sociale di Zona Ambito S07" e il Modello di Domanda, predisposti dall'Ufficio di Piano ed allegati al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;

Visto il D.Lgs n.267/2000;

Visto la legge 328/2000;

Vista la L.R. n. 11/2007;

Visto il D.M. 20.03.2013;

Visto il D.D.G.R.C. n. 884 del 29.09.2014

Attesa la propria competenza in merito;

DETERMINA

- 1. La premessa è parte integrante e sostanziale della presente determinazione;**
- 2. Di approvare l'allegato schema di "Avviso Pubblico per l'erogazione di assegni di cura a favore di persone non autosufficienti" e il Modello di Domanda, predisposti dall'Ufficio di Piano ed allegati al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;**
- 3. Di disporre la pubblicazione all'Albo Pretorio on line del comune capofila Roccadaspide – ambito S07 nonché la trasmissione a tutti i comuni appartenenti all'Ambito S07.**
- 4. Che con successivo atto verrà predisposto impegno di spesa su apposito capitolo del Bilancio di previsione 2015.**

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito S07
Dott.ssa Fulvia Galardo

**LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE
SERVIZIO FINANZIARIO**

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

EFFETTUATI i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti e relativi alla presente determina;

ACCERTATO che la spesa rientra nei limiti delle previsioni di bilancio;

AUTORIZZA

Il mandato di pagamento di € _____

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL SERV. FIN.

Dott. Luigi BELLISSIMO

RELATA DI PUBBLICAZIONE

La presente determinazione viene affissa all'Albo Pretorio del Comune il giorno 03/06/2015_____ e per quindici giorni consecutivi.

Roccadaspide, 03/06/2015

L'addetto alla pubblicazione
Emma Aufiero

"Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente e conservato presso l'Ente"

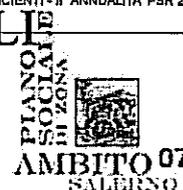
Dirigente: DOTT.SSA FULVIA GALARDO
Dirigente Ragioneria:



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide
- Ufficio di Piano -



AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DEGLI ASSEgni DI CURA A VALERE SUL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2013 IN FAVORE DELLE PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI.

PIANO SOCIALE DI ZONA AMBITO S07 – Decreto Dirigenziale Regione Campania n.884 del 29.04.2014.

IL RESPONSABILE

Premesso che con Decreto Dirigenziale n.884 del 29/04/2014 del Dipartimento Istr., Ric., Lav., Politiche Cult. E Soc. Direzione Generale 12 – Direzione Generale politiche sociali, culturali, pari opportunità, tempo libero U.O.D. 2 – UOD Welfare dei servizi e pari opportunità con cui la regione Campania ha provveduto ad approvare le indicazioni operative per l'erogazione degli assegni di cura a valere sul Fondo per la non autosufficienza anno 2013;

Premesso che è stato approvato con il medesimo decreto n.884 del 29/04/2014 il riparto delle risorse destinate agli Ambiti Territoriali con un'assegnazione in favore del Comune di Roccadaspide, in qualità di comune capofila dell'Ambito S07 di un importo pari ad € 264.159,74 di cui almeno il 30%, pari ad € 79.247,92, da destinare per interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima;

Premesso che con delibera del Coordinamento Istituzionale n. 28 del 06/09/2014 è stato approvato l'aggiornamento della programmazione dei servizi sociali e socio-sanitari II Annualità del Piano di Zona triennale in applicazione del Piano Sociale Regionale 2013-2015 (L. R. n.11/2007) – Ambito S07;

Considerato che con determinazione dirigenziale n. del adottata dal Responsabile del Piano Sociale di Zona Ambito S07 in data è stato approvato il presente avviso con i relativi allegati;

RENDE NOTO

Che è indetto un avviso pubblico per l'erogazione degli assegni di cura a valere sul fondo per la non autosufficienza anno 2013 in favore di persone non autosufficienti ai sensi del Decreto Dirigenziale Regione Campania n.884 del 29/04/2014.

Gli interessati dovranno essere residenti in uno dei 21 Comuni dell'Ambito S07, nello specifico nei comuni di Albanella, Aquara, Bellosguardo, Capaccio, Castel San Lorenzo, Castelcivita, Controne, Corleto Monforte, Felitto, Giungano, Laurino, Magliano Vetere, Monteforte Cilento, Ottati, Piaggine, Roccadaspide, Roscigno, Sacco, Sant'Angelo a Fasanella, Trentinara e Valle dell'Angelo.

Articolo 1 – Finalità

Il programma di assegni di cura è finalizzato a favorire la permanenza delle persone non autosufficienti nel proprio ambiente di vita familiare e a sostenere le loro famiglie nel carico di

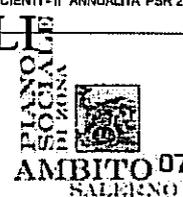


PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



cura, evitandone l'istituzionalizzazione. Gli assegni di cura costituiscono un supporto alla persona non autosufficiente ed alla sua famiglia e sono da intendersi come contributo economico onnicomprensivo per sostenere economicamente i familiari che sostengono direttamente e indirettamente i congiunti che si trovano in condizione di malattia e di non autosufficienza lieve/media/grave. Gli assegni sono finalizzati alla copertura dei costi di rilevanza sociale dell'assistenza socio-sanitaria.

Art. 2 – Soggetti beneficiari

Beneficiari dell'intervento sono persone non autosufficienti, residenti nei comuni facenti parte dell'Ambito S07, senza distinzione di patologie e prioritariamente le persone con disabilità gravissime che necessitano di un'assistenza continuativa e vigile 24 ore su 24, come definite dal Decreto Ministeriale di riparto del 20 marzo 2013, come ad esempio persone affette da:

- gravi patologie cronico degenerative non reversibili;
- gravi demenze;
- gravissime disabilità psichiche multi patologiche;
- gravi cerebro lesioni;
- stati vegetativi.

Art. 3 – Entità del contributo e modalità di erogazione

Indipendentemente dalle condizioni economiche dell'assistito e del suo nucleo familiare, in conformità con quanto disposto dalla Regione Campania con D.D. DG 12 n.884/2014, la quota di assegno è definita in € 700,00 mensili (settecento/00) e la durata massima in 12 mesi.

L'assegno è erogato mediante bonifico bancario intestato alla persona ammalata o ad un suo rappresentante giuridico con cadenza bimestrale, alla conclusione di ciascun bimestre.

Resta inteso che l'erogazione degli assegni di cura è subordinata agli stanziamenti vincolati appositamente destinati, fermo restando l'effettivo trasferimento delle risorse finanziarie di cui all'assegnazione del Decreto Dirigenziale n. 884 del 19/09/2014 pari ad € 264.159,74 da parte della Regione Campania al Comune di Roccadaspide – comune capofila del Piano di Zona Ambito S07. Essi decorrono dalla data di definizione da parte dell'UVI del progetto personalizzato, pertanto, possono essere erogati anche con valore retroattivo.

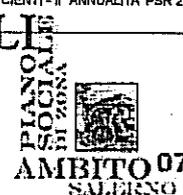
La famiglia o i caregivers, per essere destinatari del contributo economico devono essere in rapporto di effettiva convivenza con il beneficiario ovvero garantire la presenza a casa dello stesso in relazione alle sue necessità, in conformità alla valutazione espressa nel progetto personalizzato da parte delle UVI. Essi dovranno rendere una dichiarazione, ai sensi della normativa vigente, in merito alla tipologia di supporto prestata al beneficiario, specificando, in particolare, se l'assistenza è prestata in maniera diretta, da parte del familiare convivente, o in maniera indiretta da parte di un Assistente familiare o badante.



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide
- Ufficio di Piano -



Art. 4 – Modalità di accesso al beneficio

La domanda di accesso può essere presentata dal soggetto potenzialmente beneficiario oppure da soggetto differente nel caso di genitore di un minore, curatore, amministratore di sostegno, altro familiare stabilmente convivente oppure da altro soggetto munito di formale delega alla presentazione della domanda.

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- documentazione attestante la diagnosi dichiarata, rilasciata da una struttura ospedaliera o sanitaria specialistica del Servizio Sanitario della Regione Campania o di altra Regione italiana o con essi convenzionata.
- Documento di riconoscimento del soggetto richiedente, in corso di validità alla data di presentazione della domanda.
- Documento di riconoscimento del soggetto beneficiario (se diverso dal richiedente), in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

Si precisa, altresì, che ulteriore documentazione, aggiuntiva rispetto a quella allegata alla domanda, a supporto della valutazione multidimensionale del bisogno sanitario e sociale, potrà essere richiesta dai referenti del Distretto Sanitario e dal Servizio Sociale Professionale.

Le richieste per l'accesso al beneficio devono essere consegnate **a mano in busta chiusa** o consegnate all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@comune.roccadaspide.sa.it oppure tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo:

Piano Sociale di Zona Ambito S07 "Calore Salernitano e Alburni"
Comune Capofila Roccadaspide
Palazzo Comunale – via G. Giuliani, 6
84069 Roccadaspide (Sa)

Le istanze di accesso al beneficio dovranno pervenire presso l'ufficio protocollo del Comune di Roccadaspide **entro le ore 12.00 del giorno 29 giugno 2015**.

Sulla busta contenente il modello di richiesta, oltre alle indicazioni del mittente (Cognome, Nome e indirizzo) e del destinatario, dovrà essere riportata la dicitura "Richiesta di accesso assegni di cura". Farà fede esclusivamente il timbro di ricevimento apposto dall'Ufficio Protocollo del comune capofila Roccadaspide Ambito S07. In caso di trasmissione a mezzo raccomandata A/R non fa fede il timbro postale di spedizione e l'Ambito non assume alcuna responsabilità in ordine alla mancata consegna della raccomandata entro i termini previsti dal presente avviso.

Art.5 – Valutazione U.V.I.



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccaaspide
- Ufficio di Piano -



Gli assegni di cura saranno erogati nell'ambito di progetti personalizzati sociosanitari di "Cure domiciliari" definiti dalle Unità di Valutazione Integrata (U.V.I.) Distrettuali, sulla base di una valutazione multidimensionale del bisogno assistenziale.

La valutazione è finalizzata ad approfondire le condizioni di bisogno, determinare il grado di non autosufficienza della persona, acquisire gli elementi socio-ambientali - relazionali necessari a verificare se il programma di assistenza possa essere assicurato a domicilio.

L'UVI effettua la valutazione multidimensionale del grado di autosufficienza e dei bisogni assistenziali dell'assistito e del suo nucleo familiare applicando strumenti idonei e standardizzati ed elabora il progetto personalizzato, tenendo conto dei bisogni, delle aspettative e delle priorità dell'assistito e del suo nucleo familiare, delle abilità residue e recuperabili, oltre che dei fattori ambientali, contestuali, personali e familiari. L'UVI utilizzerà come ulteriore strumento il disciplinare adottato dall'ente.

Il progetto dovrà essere condiviso e sottoscritto dall'assistito e/o da persona delegata nel rispetto delle norme in materia di tutela della privacy.

Art.6 - Criteri prioritari di accesso e formazione graduatoria

Fermo restando la valutazione in sede U.V.I., attraverso strumenti standardizzati di valutazione socio-sanitaria (schede SVAMA e SVAMADI), il Responsabile dell'Ufficio di Piano di Zona S07 procederà all'approvazione della graduatoria degli aventi diritto agli assegni di cura sulla base del punteggio assegnato in sede U.V.I.

Avranno diritto al contributo gli utenti utilmente collocati in graduatoria, fino a concorrenza delle risorse disponibili.

In caso di decesso o rinuncia da parte del beneficiario, subentrerà l'utente utilmente collocato in graduatoria e beneficerà del contributo per mesi residui.

Sarà data in via prioritaria continuità agli utenti già in carico con alta intensità assistenziale ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n.34 del 08.02.2013 riguardante il Programma Regionale Sperimentale per persone affette da SLA, previo aggiornamento dell'U.V.I.

L'assegno di cura non è cumulabile con l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare a favore del nucleo familiare del beneficiario, né cumulabile con altre tipologie di contributi e servizi a domicilio resi a favore del nucleo familiare del beneficiario da parte del Piano Sociale di Zona S07 e/o dei Comuni aderenti (come ad es. Progetto Home Care Premium).

Art.7 - Sospensione e decadenza del beneficio

L'assegno di cura non è trasferibile, né cedibile a persone diverse dal beneficiario. Esso sarà sospeso qualora il beneficiario che usufruisce entri in una struttura di ricovero temporaneo fino al rientro al proprio domicilio.

La decadenza dal diritto di assegnazione dell'assegno potrà avvenire per le seguenti motivazioni:



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



- a) Perdita dei requisiti di accesso;
- b) Decesso o ricovero definitivo in una struttura residenziale;
- c) Rinuncia scritta da parte del richiedente;
- d) Trasferimento della residenza in altro Ambito Territoriale;
- e) Gravi inadempienze da parte della famiglia rispetto agli impegni assunti nel garantire le attività socio-assistenziali.

Art. 8 – Tutela della Privacy

I dati di cui il Piano Sociale di Zona S07 entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs n.196/2003 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo.

Art.9 – Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del procedimento per il presente avviso è il Responsabile dell'Ufficio di Piano Ambito S07, dott.ssa Fulvia Galardo.

Le informazioni sul presente avviso potranno essere richieste negli orari di apertura al pubblico presso gli sportelli dell'Ufficio di Piano S07 o contattando i seguenti recapiti:

telefono: 0828 1994070 fax: 0828948237 e-mail: pianosocialedizonas07@gmail.com

Art. 10 – Norme finali

Per quanto non previsto dal presente Avviso si rinvia alla disciplina nazionale e regionale in materia.

Roccadaspide, 03/06/2015

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito S07
Dott.ssa Fulvia Galardo

Allegati:

- a) Modulo di richiesta assegni di cura
- b) Atto di delega per presentazione richiesta assegno di cura



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Che i dati e le informazioni relative alla persona non autosufficiente interessata all'assegno di cura sono i seguenti:

- a) È affetto dalla seguente patologia _____
- b) Il medico (MMG o PLS) è (Nome e Cognome) _____
Indirizzo _____
tel. Ufficio _____ cellulare _____
- c) Riceve dalla Asl le seguenti cure/prestazioni sanitarie o sociosanitarie:

- d) Riceve dai Servizi Sociali del Piano di Zona/Comune di _____
le seguenti prestazioni sociali o sociosanitarie:

- e) E' assistito nelle funzioni di vita quotidiana in modo:
- diretto da parte di uno o più familiari conviventi
- indiretto da parte di un assistente familiare
- f) Si rende disponibile ad essere sottoposto a valutazione da parte dell'Unità di Valutazione Integrata presso il proprio domicilio;
- g) E' consapevole che l'eventuale accettazione di un assegno di cura risulta sostitutiva di ogni altra prestazione a carattere "sociale" che sia stata assegnata dal Piano Sociale di Zona/Comune (compreso Home Care Premium - Inps) o definita in sede di Unità di Valutazione Integrazione congiuntamente con il Distretto Sanitario;
- h) Si impegna a firmare la scheda di valutazione inclusiva del progetto personalizzato formulato dall'U.V.I.;
- i) Il familiare/parente di riferimento contattabile è:
Nome Cognome _____
Tel. _____ cellulare _____
e-mail _____



AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"
Comune capofila Roccamaspide
- Ufficio di Piano -



Allega alla presente:

- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente-destinatario;
- atto di delega alla presentazione della domanda (in caso di richiesta per delega);
- copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente per delega;
- certificazioni mediche attestanti la non autosufficienza e la patologia dichiarata;
- ogni altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione.

Luogo e data

Firma del richiedente

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n.196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data

Firma del richiedente



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

AMBITO S07 "CALORE SALERNITANO - ALBURNI"

Comune capofila Roccadaspide

- Ufficio di Piano -



(ALLEGATO B)

FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2013

(Decreto Dirigenziale n. 884 del 29/09/2014)

ATTO DI DELEGA PER PRESENTAZIONE RICHIESTA ASSEGNO DI CURA

Spett.le Ufficio di Piano Sociale di Zona Ambito S07
Comune Capofila Roccadaspide
Via G. Giuliani, 6 - 84069 Roccadaspide (Sa)

Il/La sottoscritto/a Sig./ra (Nome e Cognome) _____ nato/a a
_____ il _____ residente in _____ alla via
_____ C.F. | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
Documento di identità _____
(tipo e numero)

DELEGA

Il/La Sig./ra (Nome e Cognome) _____ nato/a a
_____ il _____ residente in _____ alla via
_____ C.F. | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
Documento di identità _____
(tipo e numero)

A PRESENTARE

La richiesta di riconoscimento di un "assegno di cura" a valere sul F.N.A. 2013 ai sensi del Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 884 del 29/09/2015 in attuazione del Decreto Interministeriale del 20/03/2013 per la realizzazione di prestazioni, interventi e servizi assistenziali in favore di persone non autosufficienti per il sostegno all'assistenza domiciliare per le disabilità gravissime a titolo di riconoscimento delle prestazioni tutelari fornite dalla famiglia in sostituzione di altre figure professionali sociali.

Luogo e data

Firma del richiedente

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n.196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data

Firma del richiedente

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" ?>
- <postacert tipo="posta-certificata" errore="nessuno">
- <intestazione>
  <mittente>protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it</mittente>
  <destinatari
    tipo="esterno">comunemaglianovetere@tiscali.it</destinatari>
  <risposte>protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it</risposte>
  <oggetto>APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI
    ASSEGNI DI CURA A VALERE SUL FONDO PER LA NON
    AUTOSUFFICIENZA 2013 IN FAVORE DI PERSONE NON
    AUTOSUFFICIENTI - II ANNUALITA' PSR 20132015</oggetto>
</intestazione>
- <dati>
  <gestore-emittente>Telecom Italia Trust Technologies S.r.l.</gestore-
    emittente>
- <data zona="+0200">
  <giorno>08/06/2015</giorno>
  <ora>11:06:37</ora>
</data>
  <identificativo>7D1EBE1F-8F47-DFDD-EB48-
    FB3DEC198F13@telecompost.it</identificativo>
  <msgid><003301d0a1ca$95f85510$c1e8ff30
    $@pec.comune.roccadaspide.sa.it></msgid>
  <ricevuta tipo="completa" />
</dati>
</postacert>
```

protocollo@pec.comune.maglianovetere.sa.it

Da: "Protocollo" <protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it>
A: <comunemaglianovetere@tiscali.it>

Data invio: lunedì 8 giugno 2015 11.07

Allega: APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI ASSEgni DI VALERE SUL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2013 IN FAVORE DI NON AUTOSUFFICIENTI - II ANNUALITA' PSR 20132015.pdf
Oggetto: APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI ASSEgni DI VALERE SUL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2013 IN FAVORE DI NON AUTOSUFFICIENTI - II ANNUALITA' PSR 20132015

Si trasmette, in allegato, la nota di cui è in oggetto.

Distinti saluti

Piano di Zona Ambito 07

</html