



Città di Vigevano

Provincia di Pavia



Settore Politiche Sociali- Culturali

Servizio Programmazione e Piano Zona

AMBITO DISTRETTUALE DELLA LOMELLINA - Ufficio di Piano



**Regione
Lombardia**

STRUMENTO 2

LINEE GUIDA PER EROGAZIONE BUONO SOCIALE PER VITA INDIPENDENTE PER PERSONE CON DISABILITA' GRAVE- (FONDO NON AUTOSUFFICIENZE DGR 7751 DEL 28/12/2022)

FINALITA' DEL BUONO SOCIALE

Il buono sociale vita indipendente per persone con disabilità è finalizzato a sostenere progetti di vita indipendente di persone con disabilità non determinata da naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità, con capacità di esprimere la propria volontà, di norma maggiorenni, che intendono realizzare il proprio progetto senza il supporto del caregiver familiare, **ma con l'ausilio di un assistente personale**, autonomamente scelto e regolarmente impiegato, assunto direttamente o attraverso soggetti privati che emettono regolare fattura.

REQUISITI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I destinatari devono essere in possesso dei requisiti di seguito elencati:

- Disabilità non determinata da naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità
- residenza nei Comuni facenti parte dell'Ambito Distrettuale della Lomellina;
- attestazione ISEE sociosanitario non superiore a € 30.000,00;
- di norma maggiorenni;
- ausilio di un assistente personale regolarmente assunto.

Il richiedente dovrà vivere solo, come risultante dallo stato di famiglia, senza il supporto del caregiver familiare.

I destinatari si impegnano, in caso di assenza di dichiarazione Isee, ad ottenere dichiarazione Isee e a comunicare importo attestazione entro 30 giorni dalla presentazione della domanda, pena la non procedibilità dell'erogazione del contributo

Si segnala che per ottenere l'attestazione ISEE, in molti casi, i CAAF sono disponibili anche con modalità on line e che la Dichiarazione può essere anche presentata direttamente dal richiedente per via telematica sul sito INPS, utilizzando il PIN dispositivo.

L'Ambito si riserva ogni verifica, anche in itinere, dei documenti e dichiarazioni presentati.

ENTITA' E DURATA DEL CONTRIBUTO DEL BUONO SOCIALE

L'entità del buono sociale è definita fino ad un massimo di € 800,00 mensili.

L'esatto importo sarà pari al compenso erogato all'assistente familiare assunta dal richiedente comprensivo degli oneri contributivi o attraverso soggetti privati; resta inteso che non potrà superare il tetto di € 800,00 mensili.

Verrà richiesta copia dei pagamenti effettuati all'assistente familiare (busta paga, ricevuta versamenti contributi, eventuale fattura ente privato) per la definizione precisa dell'entità del buono.

Il contributo verrà concesso ai beneficiari aventi diritto a partire dalla mensilità di presentazione della domanda.

Il periodo di svolgimento della misura sarà da maggio 2023 ad aprile 2024.

I buoni sociali verranno concessi sino ad esaurimento del budget economico assegnato dall'Assemblea dei Sindaci a tale finalità.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I richiedenti dovranno inviare la propria domanda, secondo lo schema allegato, al seguente indirizzo di posta elettronica **gr-ufficiodipiano@comune.vigevano.pv.it** specificando all'oggetto "Domanda per l'assegnazione di buono vita indipendente" o in copia cartacea presso gli Uffici del Piano di Zona in via Madonna degli Angeli 29/1, il lunedì e il giovedì dalle 15 alle 17.30.

La modulistica necessaria è reperibile sul sito internet di tutti i Comuni dell'Ambito Distrettuale della Lomellina.

Per maggiori informazioni è possibile contattare il seguente numero 0381/299.570

VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

A seguito della verifica da parte dell'Ufficio di Piano del possesso dei requisiti, la domanda verrà valutata con modalità integrata tra ATS e Piano di Zona attraverso "valutazione multidimensionale" presso il domicilio del richiedente, come previsto dalla normativa Regionale.

Qualora da detta valutazione risulterà la presenza dei requisiti ministeriali richiesti dal PRO.VI, potrà essere concesso il buono.

LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO AI BENEFICIARI

Il contributo verrà liquidato trimestralmente dopo la verifica da parte dell'Assistente Sociale di riferimento delle prestazioni effettuate dall'assistente personale.

Qualora per qualsiasi evento (decesso, ricovero definitivo in struttura, ecc.) il beneficiario dovesse interrompere il rapporto lavorativo con l'assistente familiare, il buono verrà sospeso al verificarsi dell'evento.

Il Dirigente

Dott.ssa Laura Re Ferré*

* Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.

AL COMUNE DI VIGEVANO
ENTE CAPOFILA
AMBITO DISTRETTUALE DELLA LOMELLINA

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a.....C.F.....Prov....

il.....

Residente in Via.....n°.....

Comune di.....Cap.....Prov.....

Indicare sempre uno o più numeri di telefono specificando a chi corrispondono (familiare, persona di riferimento ecc.): Tel...../.....Tel...../.....

E – mail di riferimento.....

CHIEDE

L'assegnazione del Buono Sociale per vita indipendente per persone con disabilità non determinata da invecchiamento o da patologie connesse alla senilità.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso di disabilità non determinata da invecchiamento o da patologie connesse alla senilità
- di essere residente nel Comune di
- di vivere da solo;
- di essere maggiorenne;
- di avvalersi dell'ausilio di un assistente personale regolarmente assunto;

DICHIARA inoltre

- di essere in possesso di attestazione ISEE 2023 pari ad €
- di impegnarsi, in caso di assenza attestazione Isee, a produrre dichiarazione entro 30 giorni dalla presentazione della domanda, pena la non procedibilità dell'erogazione del contributo

DICHIARA infine

- di essere a conoscenza che ai sensi del GDPR 679/2016, i propri dati personali verranno trattati per le esclusive esigenze procedurali e di autorizzare il trattamento degli stessi per le finalità istituzionali riferite all'ottenimento del beneficio di cui alla DGR 7751/2022.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale ricovero in struttura sanitaria o sociosanitaria.

L'eventuale contributo dovrà essere accreditato sul seguente C/C:

Banca Agenzia

IBAN

Intestato a

Data.....

In fede

Il richiedente

Si allegano:

copia verbale invalidità o legge 104/92;

copia del contratto di lavoro dell'assistente personale, ultima busta paga e versamento oneri contributivi, eventuale fattura;

copia documento di identità del richiedente.



Città di Vigevano

Provincia di Pavia



Settore Politiche Sociali- Culturali

Servizio Programmazione e Piano Zona

AMBITO DISTRETTUALE DELLA LOMELLINA - Ufficio di Piano



**Regione
Lombardia**

**AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DEL BUONO A SOSTEGNO DELLE PERSONE
CON DISABILITÀ GRAVE O IN CONDIZIONI DI NON AUTOSUFFICIENZA**

FNA 2022 – SOSTEGNO VITA DI RELAZIONE MINORI

ANNO 2023 D.G.R. 7751/2022

Apertura 03/04/2023 ore 00.00

Chiusura 05/05/2023 ore 12.00

1 FINALITA' DEL BUONO/VOUCHER SOCIALE

Il buono/voucher sociale è finalizzato a sostenere la vita di relazione di minori con disabilità con appositi progetti di natura educativa/socializzante che favoriscano il loro benessere psicofisico (es. pet therapy, attività motoria in acqua, frequenza 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.

Inoltre, tali voucher sociali non possono essere utilizzati per la copertura di costi sanitari e sociosanitari.

2 REQUISITI DEI DESTINATARI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I destinatari devono essere in possesso dei requisiti di seguito elencati:

- essere residenti nei Comuni facenti parte dell'Ambito Distrettuale della Lomellina;
- condizione di gravità 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 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988.
- essere titolari di attestazione ISEE ordinario non superiore ad € 40.000,00.

I destinatari si impegnano, in caso di assenza di dichiarazione Isee, ad ottenere dichiarazione Isee e a comunicare importo attestazione entro 30 giorni dalla presentazione della domanda, pena la non procedibilità dell'erogazione del contributo

Si segnala che per ottenere l'attestazione ISEE, in molti casi, i CAAF sono disponibili anche in modalità on line e che la Dichiarazione può essere anche presentata direttamente dal richiedente per via telematica sul sito INPS, utilizzando il PIN dispositivo.

L'Ufficio di Piano si riserva ogni verifica, anche in itinere, dei documenti e dichiarazioni presentati.

3. ENTITA' E DURATA DEL CONTRIBUTO DEL BUONO SOCIALE

Potrà essere riconosciuto un Buono/Voucher Sociale definito dall'Assistente Sociale sulla base dell'effettivo bisogno riscontrato al domicilio del richiedente e indicato nel Progetto Individuale.

Il Buono/Voucher avrà un valore massimo mensile di € 600,00.

Il Buono/Voucher verrà erogato trimestralmente previa presentazione di rendicontazione degli interventi effettuati.

4. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I richiedenti dovranno presentare la propria domanda, **a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 05/05/2023.**

La domanda va compilata dal richiedente **in modalità telematica** accedendo alla "PIATTAFORMA PER I SERVIZI ON-LINE" dell'Ambito Distrettuale della Lomellina al seguente indirizzo: <https://online.ambitolomellina.it>

Per accedere alla piattaforma informatica sono necessari:

credenziali SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale) oppure

CNS (Carta Nazionale dei servizi) con PIN, richiedibile all'A.S.S.T. territoriale oppure al proprio comune di residenza;

In caso di difficoltà per la compilazione, si consiglia di farsi assistere da una persona di fiducia utilizzando le istruzioni di seguito riportate:

- Accedere al link <https://online.ambitolomellina.it>
- Selezionare ARGOMENTO: Ufficio di Piano
- Selezionare SERVIZI: Area Disabilità
- Selezionare ISTANZA: *Sostegno vita di relazione minori - Socializzante*
- Fai il login per la compilazione: 
- Selezionare il metodo di autenticazione (SPID/CNS)
- A questo punto selezionare inizia la compilazione 
- Procedere con il corretto inserimento dei dati allegando i documenti richiesti e selezionare il pulsante invia in basso a sinistra 
- Il sistema, in automatico trasmetterà all'email indicata nel modulo la ricevuta di avvenuta registrazione di protocollo. Tale ricevuta dovrà essere conservata quale riferimento informativo per la successiva istruttoria della pratica.

IMPORTANTE:

Ricordiamo a tutti coloro che presenteranno domanda che:

- la stessa può essere compilata on line, in maniera autonoma dal proprio domicilio o da qualsiasi postazione e dispositivo dotato di collegamento alla rete internet;

- sarà possibile rivolgersi al proprio Assistente Sociale di riferimento per la presentazione della domanda in modalità cartacea, il cui recapito sarà a cura del medesimo Assistente Sociale
- sarà possibile presentare la domanda in modalità cartacea presso l'Ufficio di Piano di via Madonna degli Angeli 29/1 il giovedì dalle 10 alle 12 e dalle 15 alle 17

Per maggiori informazioni è possibile contattare il seguente numero 0381.299570

5. DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA

Le graduatorie saranno definite sulla base degli ISEE presentati qualora non si fosse in grado di garantire l'accesso alla misura per tutte le domande pervenute.

- scala di valutazione ADL (*max punti 5*)

dipendenza totale	punti 5
dipendenza severa	punti 3
dipendenza moderata.....	punti 2
dipendenza lieve	punti 1
autonomia.....	punti 0
- scala di valutazione IADL (*max punti 5*)

dipendenza totale	punti 5
dipendenza severa	punti 3
dipendenza moderata.....	punti 2
dipendenza lieve	punti 1
autonomia.....	punti 0

In caso di ulteriore parità, si seguirà il criterio dell'antiorità della domanda.

In presenza di risorse residue si procederà con l'attivazione della misura a sportello fino ad esaurimento dei fondi.

6. INCOMPATIBILITA'

L'erogazione del Buono Sociale Sostegno di vita di relazione minori è incompatibile con:

- Misura B1;
- ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale.

7. REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

I buoni/voucher saranno assegnati agli aventi titolo secondo i fondi disponibili in base alla proiezione per un anno degli interventi (12 mensilità).

Il beneficio decorrerà dall'attivazione del progetto sino a 12 mesi dalla data di approvazione della graduatoria.

8. ESCLUSIONE

Il buono vita di relazione minori sarà sospeso in caso di perdita di uno dei requisiti di accesso ovvero in caso di sopravvenuta incompatibilità.

9. AVVERTENZE E CONTROLLI

L'Ufficio di Piano si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 del D.P.R. n. 445/2000).

Ai sensi del GDPR 679/2016, si informa che i dati personali forniti dal dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento in oggetto.

10. RIFERIMENTI

Michela Anselmi e Ilaria Chiccheri - e-mail: gr-ufficiodipiano@comune.vigevano.pv.it

Telefono: 0381.299570

Il Dirigente
Dott.ssa Laura Re Ferrè*