



COMUNE DI LERCARA FRIDDI  
Provincia di Palermo  
AREA AMMINISTRATIVA  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI



DISTRETTO SOCIO SANITARIO "D 38"  
LERCARA FRIDDI

## COMUNE DI ALIA

### IL SINDACO RENDE NOTO

Che con D.A. n. 3779 del 29.12.2015 si è data attuazione alla delibera di Giunta Regionale n. 293 del 26.11.2015 con la quale è stato approvato il programma attuativo concernente gli interventi afferenti le risorse finanziarie del F.N.A. 2015, per interventi in favore di persone in condizioni di disabilità gravissima che necessitano a domicilio di un'assistenza continuativa e monitoraggio di carattere socio sanitario nelle 24 ore.

In particolare per disabilità gravissima si intendono i soggetti in condizione di dipendenza vitale che necessitano a domicilio di un'assistenza continuativa e monitoraggio di carattere socio sanitario nelle 24 ore, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche, con la compromissione delle funzioni respiratorie, nutrizionali, dello stato di coscienza, privi di autonomia motoria e/o comunque bisognosi di assistenza vigile da parte di terza persona per garantire l'integrità psico-fisica (Ministero del lavoro e delle politiche sociali – decreto 14.05.2015).

Che le patologie riconducibili ai disabili gravissimi risultano essere le seguenti:

1. Paziente con malattia cronica, irreversibile, totalmente dipendente, obbligato al letto e/o in carrozzina.
2. Paziente con demenza terminale che richiede assistenza totale perché completamente incapace di comunicare, allettato e/o in carrozzina nonché incontinente.
3. Paziente in stato vegetativo o coma o "loched-in syndrome".
4. Paziente affetto da malattia neuro – muscolare e dipendenza ventilatoria per almeno 8 ore su 24.
5. Pazienti con necessità di ventilazione meccanica, invasiva.
6. Pazienti affetti da malattia organica cronica, irreversibile, associata a disturbi del comportamento tali da mettere a rischio la propria o l'altrui incolumità vitale.

Che il Distretto Socio – Sanitario "D 38" composto dall'ASP n. 6 e dai Comuni: Alia, Castronovo di Sicilia, Palazzo Adriano, Prizzi, Roccapalumba, Valledolmo, Vicari, Lercara Friddi, dispone l'apertura dei termini per la presentazione delle istanze da parte dei familiari dei soggetti interessati.

A seguito della presentazione dell'istanza, il Distretto provvederà all'accertamento delle condizioni di dipendenza vitale e del grado di non autosufficienza del soggetto disabile, mediante l'Unità di Valutazione Multidimensionale e con l'utilizzo di metodi, strumenti e scale presenti nell'ambito dei Distretti stessi. E procedere alla presa in carico del paziente e all'elaborazione del progetto assistenziale personalizzato anche mediante interventi di integrazione socio-sanitaria.

Per la gestione dei progetti assistenziali personalizzati, il Distretto D 38 potrà avvalersi anche dagli Enti iscritti negli albi nazionali, regionali con comprovata esperienza nel settore della disabilità e mediante l'utilizzo di operatori socio assistenziali in possesso di idonea certificazione.

L'assistenza domiciliare può avvenire in forma diretta ed indiretta e sono da ritenersi ammissibili soltanto le spese riguardanti il personale di assistenza strettamente legate alle funzioni assistenziali svolte nell'ambito del progetto.

Tutte le spese devono essere attestate con documentazione valida ai fini fiscali, regolarmente quietanzate.

Il contributo verrà erogato secondo le seguenti modalità:

- I° tranne pari al 50% del contributo concesso ad avvenuta comunicazione da parte del soggetto proponente dell'avvio del progetto;
- II° tranne pari al 50% del contributo concesso ad avvenuta presentazione di relazione dell'attività svolta e dell'attestazione della rendicontazione delle somme erogate nella I° tranne;

La Regione può in ogni momento effettuare controlli in itinere ed ex post anche presso il soggetto beneficiario, al fine di verificare la corretta realizzazione del progetto.

L'istanza per la concessione del servizio, predisposta su appositi moduli a disposizione presso l'Ufficio Servizi Sociali di ciascun Comune del Distretto, dovrà pervenire al Protocollo Generale del Comune di residenza, dal **15.02.2016 al 15.04.2016**, corredata dalla seguente documentazione:

- Certificazione rilasciata dal medico curante che attesti la condizione di gravissima disabilità;
- Verbale della Commissione Invalidi Civili attestante l'invalidità civile al 100% con indennità di accompagnamento o, in alternativa, certificazione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3°, della Legge n. 104 del 28 febbraio 1992 o certificato di non autosufficienza (SVAMA) nei casi di non autosufficienza recente;
- Indicatore situazione economica equivalente (I.S.E.E.) ai sensi del D. L.vo n. 109 / 98 e successive modifiche ed integrazioni rilasciato da organismo abilitato (CAF – INPS – COMUNE).

Data la natura dell'intervento, il beneficio presuppone lo stato in vita del soggetto in favore del quale è concesso il servizio e, pertanto, decade alla data del decesso del beneficiario.

**L'Assessore alle Politiche Sociali**  
**Dr.ssa Daniela Calcara**

**IL SINDACO**  
**Dr. Francesco TODARO**



**COMUNE DI LERCARA FRIDDI**  
**Provincia di Palermo**  
**AREA AMMINISTRATIVA**  
**UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI**

**Ambito Territoriale: Lercara Friddi, Alia, Castronovo di Sicilia, Palazzo Adriano,  
Prizzi, Roccapalumba, Valledolmo, Vicari**

^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*^\*

**Schema di domanda**

**F.N.A. 2014. Istanza per la presentazione di progetti assistenziali per persone in condizioni di  
disabilità gravissima**

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445

Al Comune di \_\_\_\_\_ Ufficio di Servizio Sociale

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nella qualità di richiedente, nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, C

.F.: \_\_\_\_\_, Cartad'identità n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Che il sig \_\_\_\_\_, nella qualità di  
beneficiario, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_,  
Carta d'identità \_\_\_\_\_,

- Si trova nelle condizioni di **DISABILITA' GRAVISSIMA**.
- Per **DISABILITA' GRAVISSIMA** si intendono i soggetti in condizione di dipendenza vitale con gravi patologie cronico degenerative non reversibili ivi incluse quella a sostegno delle persone affette da SLA, gravi demenze, gravissime disabilità psichica multi patologiche, gravi cerebro lesioni, stati vegetativi che necessitano di assistenza continua, con grave rischio della loro incolumità vitale.
- Che il soggetto in condizioni di totale non autosufficienza necessita di un'assistenza continuativa H24.
- Che il beneficiario non usufruisce di altra assistenza domiciliare H 24.
- Che il medico del Servizio di Medicina Generale dell' ASP incaricato delle prestazioni di cura e di assistenza è \_\_\_\_\_.

### Composizione nucleo familiare

	Cognome	Nome	Rapporto Familiare	Nato	
				a	il
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

#### Allega alla presente istanza:

- Certificazione rilasciata dal medico curante che attesti la condizione di gravissima disabilità;
- Verbale della Commissione Invalidi Civili attestante l'invalidità civile al 100% con indennità di accompagnamento o, in alternativa, certificazione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3°, della Legge n. 104 del 28 febbraio 1992 o certificato di non autosufficienza (SVAMA) nei casi di non autosufficienza recente;
- Indicatore situazione economica equivalente (I.S.E.E.) ai sensi del D. L.vo n. 109 / 98 e successive modifiche ed integrazioni rilasciato da organismo abilitato (CAF - INPS - COMUNI- etc.).

Il sottoscritto dichiara che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha inoltrato istanza per la concessione dei progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima e di essere consapevole della decadenza del beneficio per dichiarazioni rese non veritiere punibili ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_