

AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD) – 2020/2021

Art.1 – Finalità

Il presente Avviso Pubblico ha l'obiettivo d'individuare gli aspiranti beneficiari al Servizio di assistenza domiciliare (SAD) residenti nei Comuni di Canosa di Puglia, Minervino Murge e Spinazzola, per l'anno 2020/2021. Il servizio è alternativo e non aggiuntivo al servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).

Art.2 – Destinatari del Servizio

I destinatari del SAD sono:

- anziani parzialmente autosufficienti, con difficoltà di ordine relazionale, sociale o in stato di isolamento;
- disabili adulti;
- soggetti con temporanea inabilità privi di rete familiare;
- nuclei familiari con minori, anziani o disabili in temporanea difficoltà per eccezionali eventi (malattia, temporanea inabilità, decesso di un componente di riferimento, ecc...).

Art. 3 – Obiettivi del Servizio

Il SAD mira a perseguire i seguenti obiettivi:

- favorire la permanenza del soggetto nel proprio ambiente di vita sociale e familiare;
- evitare il fenomeno del ricovero improprio, favorendo anche le dimissioni precoci in collaborazione con le famiglie e/o i care giver in generale;
- consentire una soddisfacente vita di relazione attraverso un complesso di prestazioni socio – assistenziali;
- aiuto alla persona nello svolgimento delle normali attività quotidiane;
- prestazioni di aiuto alle famiglie che assumono compiti di accoglienza e di cura di anziani e diversamente abili fisici, psichici e sensoriali, di altre persone in difficoltà.

Art.4 – Durata

Le prestazioni, da erogare sulla base del piano assistenziale individuale (P.A.I.), devono soddisfare la necessità del richiedente per il tempo indispensabile a superare le condizioni che hanno determinato lo stato di bisogno. L'intervento è dunque mirato alla massima attivazione delle capacità potenziali residue della persona assistita o del nucleo familiare, al fine di evitare che le prestazioni si sostituiscano ad attività che gli interessati sono in grado di svolgere direttamente o con l'aiuto dei familiari o altri care giver.

Il Servizio ha durata di un anno dalla data di attivazione e fino a pubblicazione di nuovo Avviso Pubblico e non potrà essere erogato per un monte ore superiore a n. 9 ore settimanali per ciascun nucleo preso in carico. L'attribuzione del monte ore settimanale per ciascuna istanza ammissibile e

la durata del servizio sono assegnati a seguito di valutazione a cura dell'Unità di Valutazione di Ambito che opera quale commissione tecnica.

Art. 5 – Prestazioni

Il Servizio SAD prevede interventi socio-assistenziali secondo quanto definito dal Piano di Assistenza Individuale, nel rispetto del capitolato d'appalto e, tra gli altri, in particolare:

- aiuto e coinvolgimento per il governo della casa;
- aiuti atti a favorire e/o mantenere l'autosufficienza nell'attività giornaliera;
- prestazioni igienico-sanitarie di semplice attuazione;
- prestazioni di segretariato sociale;
- interventi volti a favorire la vita di relazione.

Il Servizio SAD viene erogato da ditta appaltatrice, tramite figure professionali di assistenza alla persona.

Art.6 – Requisiti di accesso

Possono presentare domanda di accesso al Servizio SAD i nuclei familiari, anche mono-personali, residenti in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia in cui siano presenti componenti con le caratteristiche di cui al precedente art. 2.

Art. 7 - Criteri di valutazione, formazione graduatoria e ammissione al Servizio

L'Unità di Valutazione di Ambito provvede a redigere apposita graduatoria di accesso dei richiedenti al Servizio applicando i seguenti criteri di selezione:

- valutazione della composizione del nucleo familiare;
- disponibilità di una rete parentale a prestare assistenza;
- ordine crescente di reddito ISEE del richiedente.

Per ogni criterio verrà assegnato un punteggio come da griglia di seguito indicata, in base al quale si determinerà la posizione nella graduatoria/lista di attesa:

a) valutazione della composizione del nucleo familiare, come risultante da attestazione DSU- ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda (punteggio da 0 a 30 punti):

- presenza di 3 o più familiari conviventi = 0 punti;
- presenza di 2 familiari conviventi = 15 punti;
- presenza di 1 solo familiare convivente = 25 punti;
- persona sola = 30 punti;

b) disponibilità di una rete parentale (punteggio da 0 a 15 punti):

- presenza di almeno 2 familiari nella possibilità di prestare assistenza = 0;
- presenza di 1 familiare nella possibilità di prestare assistenza = 10;

- persona senza rete familiare = 15;

c) ordine crescente di reddito ISEE del richiedente (punteggio da 0-55 punti):

- Isee superiore a € 15.000 = 0;
- Isee € 12.001 - € 15.000 = 15;
- Isee € 9.001 - € 12.000 = 25;
- Isee € 6.001 - € 9.000 = 35;
- Isee € 3.001 - € 6.000 = 45;
- Isee inferiore a € 3.000 = 55.

In relazione al requisito di cui al comma 2, lett. b), del presente articolo, l'Unità di Valutazione di Ambito, in sede di istruttoria della domanda e di attribuzione del relativo punteggio, potrà acquisire ogni informazione utile volta ad accertare quanto dichiarato in domanda.

Il partecipante dovrà compilare la domanda di accesso al Servizio in ogni sua parte, nonché allegare alla domanda tutta la documentazione richiesta dal presente Avviso Pubblico, pena la non ammissione, l'attribuzione del punteggio minimo in relazione a ciascun criterio di valutazione come indicato nelle griglie succitate per impossibilità oggettiva alla valutazione del punteggio richiesto. A parità di punteggio viene considerato l'ordine cronologico di presentazione della domanda. L'Unità di Valutazione di Ambito è responsabile della elaborazione e gestione della graduatoria unica di Ambito, dell'elaborazione dell'eventuale lista di attesa e dell'attivazione del Servizio.

La definizione delle ore settimanali delle prestazioni, decisa in sede di Unità di Valutazione di Ambito, è correlata agli obiettivi di servizio e alle disponibilità finanziarie, in relazione alle previsioni contenute nel Piano Sociale di Zona.

All'esaurirsi del monte ore disponibile e da utilizzare, gli aspiranti beneficiari con un punteggio inferiore, o quelli che presenteranno istanza successivamente alla data di scadenza dell'Avviso, saranno inseriti in lista d'attesa che conserva validità fino a nuovo Avviso Pubblico da pubblicarsi ad un anno dal presente.

L'Ambito si riserva una quota di Servizio pari al 5% del monte ore massimo disponibile per l'attivazione, in via d'emergenza, del Servizio in favore di persone in improvviso e grave stato di bisogno come da relazione documentata del Servizio Sociale Professionale territorialmente competente.

Art. 8 - Sospensione/dimissione dai servizi

Il Servizio potrà essere sospeso per i seguenti motivi:

- ricovero ospedaliero del beneficiario;
- allontanamenti temporanei dall'abitazione;

La sospensione dal servizio può avere una durata massima di due mesi continuativi, superati i

quali decade automaticamente. La dimissione del Servizio, disposta in sede di U.V.A., avviene nei seguenti casi:

1. reiterata inosservanza delle norme di comportamento;
2. sopravvenuta variazione delle condizioni di necessità dell'interessato e delle motivazioni che hanno portato all'ammissione al servizio;
3. istituzionalizzazione;
4. decesso;
5. rinuncia formale dell'interessato da produrre su apposito modello.

Il beneficiario e/o altro componente del nucleo familiare in caso di impossibilità da parte del beneficiario s'impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale ricovero in ospedale, istituto di riabilitazione o struttura residenziale, il decesso e/o eventuali altri motivi che facciano venir meno la necessità di cure domiciliari.

Art. 9 - Modalità e termini di presentazione delle domande

La domanda di accesso al Servizio di Assistenza Domiciliare dovrà essere compilata in ogni sua parte utilizzando il modulo allegato al presente Avviso Pubblico e disponibile sul sito internet www.pianosocialedizonacanosait, entro e non oltre il giorno 21/08/2020, consegnandola presso la Porta Unica di Accesso (P.U.A.), sita in Canosa di Puglia presso il Presidio Ospedaliero D.S.S. n. 3 – ASL BT o presso i Punti Informativi Territoriali (P.I.T.) presenti presso i Servizi Sociali del proprio Comune di residenza. Tali Uffici trasmetteranno le domande pervenute nel termine poc'anzi indicato all'Ufficio di Piano per l'espletamento dell'istruttoria.

Altresì, sempre **entro il termine perentorio del 21/08/2020**, la domanda di accesso al Servizio di Assistenza Domiciliare potrà essere inoltrata:

- a mezzo pec all'indirizzo pdz@pec.comune.canosa.bt.it, specificando nell'oggetto "Domanda di accesso al Servizio di Assistenza Domiciliare Anno 2020/2021;
- a mezzo raccomandata A/R indirizzata all'Ufficio di Piano del Comune di Canosa di Puglia – Via Giovanni Bovio, 3 – 76012 Canosa di Puglia (BT);

Le domande, comunque pervenute, saranno istruite dall'Ufficio di Piano, in collaborazione con l'Ufficio PUA e gli Sportelli Periferici di PUA e Segretariato Sociale, i quali procederanno alla verifica della documentazione da allegare alla domanda e a richiedere eventuali integrazioni. Le domande, complete di tutta la documentazione, saranno sottoposte all'Unità di Valutazione di Ambito, che procederà alla valutazione delle stesse sulla base dei criteri e dei punteggi stabiliti dal presente Avviso Pubblico."

Il termine ultimo per la presentazione delle domande è previsto e fissato per il giorno 21/08/2020

Art. 10 - Istruttoria, graduatoria, lista di attesa e ammissione al Servizio

Ai fini della valutazione delle reali condizioni rappresentate in sede di presentazione dell'istanza, l'Ufficio di Piano provvede a richiedere la convocazione della Unità di Valutazione di Ambito,

commissione tecnica composta come previsto dal vigente Disciplinare per l'Accesso ai Servizi Domiciliari di Ambito.

L'Ufficio di Piano pubblicherà la graduatoria tenendo conto delle domande alla data di scadenza del presente Avviso nonché dei limiti normativi in materia di privacy. La graduatoria acquista la sua efficacia con la pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune di Canosa di Puglia (Comune capofila). Ove il numero delle istanze ecceda la disponibilità delle risorse finanziarie disponibili e dedicate al Servizio, sarà costituita una lista d'attesa. L'ammissione al Servizio potrà aver luogo anche successivamente alla data di scadenza del presente Avviso con lo scorrimento della lista d'attesa e comunque nei limiti delle risorse finanziarie che potranno successivamente risultare eventualmente disponibili e rivenienti da diverse fonti di finanziamento.

La graduatoria è approvata con provvedimento del Dirigente del I Settore del Comune di Canosa di Puglia - Comune Capofila.

Ai richiedenti sarà data comunicazione dell'avvenuta ammissione al Servizio o dell'eventuale inserimento in lista di attesa a cura del Servizio PUA.

Art. 11 - Documentazione

La richiesta è corredata della documentazione riportata su modello di domanda e dunque di:

1. copia fotostatica del documento di identità dell'utente (e del richiedente se diverso) in corso di validità alla data di presentazione della domanda;
2. eventuale certificato di invalidità;
3. eventuale altra documentazione comprovante lo stato di bisogno del richiedente.

Alla domanda di accesso al Servizio, redatta esclusivamente su modello allegato al presente Avviso, pena l'esclusione per improcedibilità, dovrà essere allegata la fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di validità, anche a seguito di specifica richiesta di integrazione.

Art. 12 - Controlli

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia, per il tramite dei Servizi Politiche Sociali, effettuerà controlli, anche a campione, circa la veridicità delle autodichiarazioni rese dai richiedenti in domanda, sempre ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Nell'espletamento dei controlli potrà essere richiesta idonea documentazione che dimostri la veridicità dei dati dichiarati in domanda. La mancata presentazione della documentazione richiesta comporterà l'esclusione del beneficiario dalla graduatoria.

L'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia, per il tramite dell'Ufficio Politiche Sociali, potrà svolgere con ogni mezzo a disposizione tutti gli accertamenti che riterrà opportuni sulla situazione familiare, reddituale e patrimoniale dei richiedenti.

Il Servizio Sociale Professionale o il Servizio di Segretario Sociale potranno provvedere, attraverso una visita domiciliare/altro alla verifica dei requisiti nonché alla verifica delle effettive condizioni di vita del potenziale beneficiario del Servizio.

Art. 13 – Informazioni, chiarimenti

I cittadini residenti nei comuni dell'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia e interessati al Servizio e/ o loro familiari potranno ottenere maggiori informazioni, richiedere copia del presente avviso, della modulistica allegata, nonché avere supporto alla compilazione della stessa rivolgendosi alla Porta Unica di Accesso sita a Canosa di Puglia, presso il presidio Ospedaliero – DSS n.3 ASL BT o presso gli Sportelli periferici di PUA e Segretariato Sociale presenti presso le sedi dei Servizi Sociali di Canosa di Puglia, Minervino Murge e Spinazzola.

ORARI E GIORNI DI APERTURA AL PUBBLICO

Porta Unica di Accesso e Segretariato Sociale - Orari e giorni di apertura al pubblico					
	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
CANOSA DI PUGLIA PUA c/o Ospedale Tel: 0883.64.14.18	11:30-13:00		11:30-13:00		11:30-13:00
CANOSA DI PUGLIA c/o Comune – Servizi Sociali - tel: 0883.61.03.75	08.30 – 10.30	08.30 – 10.30 16.00 – 17.30		08.30 – 10.30	
MINERVINO MURGE c/o Comune - Servizi Sociali - tel: 0883.69.33.43	09:30-12:30	09:30-12:30	09:30-12:30	09:30-12:30	
SPINAZZOLA c/o Comune - Servizi Sociali Tel: 0883.68.38.23	10:00-12:00		10:00-12:00		10:00-12:00

Art. 14 - Rispetto della privacy

I dati personali conferiti ai fini della partecipazione al presente Avviso sono raccolti e trattati nell'ambito del relativo procedimento amministrativo nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003, D. Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679.

**All'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale
di Canosa di Puglia Minervino Murge e Spinazzola**

RICHIESTA DI INSERIMENTO IN: CURE DOMICILIARI

Il sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
prov.(_____) il _____ Residente a _____ CAP _____ in
Via _____ n. _____ tel. _____
cod. fiscale _____

oppure

il rappresentante legale _____ Nato/a a _____
prov. (_____) il _____ Residente a _____ CAP _____ in
Via _____ n. _____ tel. _____
cod. fiscale _____

- familiare (specificare _____);
- rete informale (specificare se conoscente, amico _____);
- tutore;
- curatore;
- amministratore di sostegno;
- persona che firma per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere (ART.4 DPR 445/2000)

in nome e per conto

del/la signore/a _____ Nato/a a _____
prov. (_____) il _____ Residente a _____ CAP _____
in Via _____ n. _____ tel. _____
cod. Fiscale _____

CHIEDE:

☐ la valutazione - ☐ la rivalutazione

Per il seguente intervento/servizio/struttura: **SERVIZIO SAD (Assistenza Domiciliare);**

Al riguardo, allega la seguente documentazione (selezionare la documentazione presentata):

☐ Fotocopia del documento di identità di validità del beneficiario e del richiedente se diverso;

☐ Altra documentazione (indicare) _____

il diretto interessato/chi ne fa le veci DICHIARA, sotto la propria responsabilità (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000) di aver preso visione e accettato in tutte le sue parti, senza riserva alcuna, l'Avviso Pubblico che regola l'attivazione del servizio in oggetto e di trovarsi nella seguente condizione (barrare):

a) composizione del nucleo familiare:

- ☐ presenza di 3 o più familiari conviventi;
- ☐ presenza di 2 familiari conviventi;
- ☐ presenza di 1 solo familiare convivente;
- ☐ persona sola;

b) disponibilità di una rete parentale:

- ☐ presenza di almeno 2 familiari nella possibilità di prestare assistenza;
- ☐ presenza di 1 familiare nella possibilità di prestare assistenza;
- ☐ persona senza rete familiare;

c) DSU/Attestazione ISEE

- ☐ di possedere una DSU/Attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della presente domanda;
- ☐ Valore ISEE del richiedente: € _____

Li, _____

Firma del diretto interessato/chi ne fa le veci

Autorizza

Il trattamento dei propri dati ai sensi del T. U. sulla privacy D. Lgs n. 196/2003, d. Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento U.E. 2016/679; il trattamento dei propri dati per scopi di ricerca statistica e scientifica; la ASL BT a comunicare ad altre istituzioni pubbliche (Comune, Provincia, Regione, Distretti S.S.) i dati strettamente necessari per la soluzione di specifici problemi sociosanitari che riguardano l'interessato e che siano strettamente connessi con lo stato di assistito presso strutture/servizi, il Comune di residenza, l'Ambito Territoriale e/o la PUA, nonché gli altri Servizi per cui si è presentata richiesta di accesso, a utilizzare in formato cartaceo o con supporto informatizzato i dati personali ai soli fini connessi alla presente richiesta

Firma del diretto interessato/chi ne fa le veci _____