

Programma Nazionale Servizi di Cura all'Infanzia/Anziani e agli anziani non autosufficienti PAC-PNSCIA

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI *VOUCHER SOCIALI*
PER LA FRUIZIONE DEL
SERVIZIO DI *ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I./C.D.I.)*
E DEL SERVIZIO DI *ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE PER ANZIANI NON
AUTOSUFFICIENTI (non in A.D.I./C.D.I.)*
A VALERE SULLE RISORSE DEL PIANO DI INTERVENTO SERVIZI DI CURA AGLI ANZIANI
PAC_II RIPARTO - CUP: G51E16000100001**

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il Decreto n. 846/PAC del 27 gennaio 2016, integrato con Decreto n. 2614/PAC dell'11 dicembre 2018 e con Decreto n. 3282/PAC del 20 dicembre 2019, con il quale è stato approvato il Piano di Intervento Servizi di Cura agli Anziani, presentato dal Consorzio Sociale "Agorà S10" a valere sulle risorse finanziarie del Secondo Riparto.

Considerato, inoltre, che con il Decreto n. 3686/PAC del 21.03.2022 sono stati approvati gli interventi previsti, consistenti in:

- N. 2 Schede Intervento di tipologia 1 *Assistenza domiciliare integrata (ADI / CDI)*, di cui una invariata e una riprogrammata per € 38.006,26;
- N. 2 Schede Intervento di tipologia 2 *Assistenza domiciliare non integrata (SAD/ADS/ADA)*, di cui una invariata e una riprogrammata per € 1.779,94;
- N. 1 Scheda Intervento di tipologia 3 *Spese per il funzionamento dell'i PUA*, invariata.

Tenuto conto, pertanto, che per le tipologie di Intervento 1 e 2, come riprogrammate, è necessario attivare le procedure per la loro realizzazione.

Visti, oltremodo:

- il *Regolamento per l'erogazione dei servizi attraverso procedure di accreditamento e voucher sociali*, approvato dall'Assemblea Consortile con Deliberazione n. 12 del 28.09.2021;
- il *Disciplinare Operativo per l'erogazione del Servizio di Assistenza domiciliare socio-assistenziale e socio educativa e del Servizio di Assistenza domiciliare integrata con i servizi sanitari con voucher sociali* approvato, in esecuzione del summenzionato Regolamento, con determinazione del Direttore Generale del 31.03.2022.

RENDE NOTO

1 – OGGETTO

A valere sulle risorse del Programma Nazionale Servizi di cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti – Piano di azione e coesione II riparto – sono stati riprogrammati gli interventi di *Assistenza domiciliare integrata (A.D.I. / C.D.I.)* e di *Assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti (SAD/ADS/ADA)*, in favore delle persone anziane ultrasessantacinquenni residenti nei Comuni dell'Ambito S3 ex S10 (Buccino, Castelnuovo di Conza, Colliano, Laviano, Palomonte, Ricigliano, Romagnano al Monte, San Gregorio Magno, Santomena, Valva).

I servizi consistono nell'erogazione di prestazioni a domicilio da parte di personale OSS e OSA come indicate nella D.G.R.C. n. 41 del 14.02.2011 (Allegati 2 e 3), mediante la concessione direttamente al beneficiario del *voucher* sociale, da intendersi come titolo a copertura del costo del servizio "spendibile" solo presso Soggetti erogatori iscritti nell'*Albo Unico dei Soggetti accreditati "Agorà S10"* e Convenzionati con l'Azienda Speciale Consortile "Agorà S10".

2 – CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I. / C.D.I.)

L'ADI consiste in interventi da fornire ai cittadini al fine di favorire la permanenza nel loro ambiente di vita, evitando l'istituzionalizzazione e l'ospedalizzazione e consentendo loro una soddisfacente vita di relazione attraverso un complesso di prestazioni socio-assistenziali e sanitarie. Caratteristica del servizio è l'unitarietà dell'intervento, che assicura prestazioni socioassistenziali e sanitarie (cure mediche o specialistiche, infermieristiche e riabilitative) in forma integrata e secondo progetti personalizzati di intervento.

Obiettivi dell'assistenza domiciliare integrata sono:

- assicurare alla famiglia un reale supporto;

- migliorare la qualità della vita quotidiana e allontanare nel tempo il ricorso all'offerta residenziale;
- stabilizzare il quadro clinico della persona a seguito di dimissione ospedaliera e garantire la continuità assistenziale ospedale/territorio;
- prevenire e/o limitare il deterioramento della persona in condizioni di fragilità.

Il servizio può comprendere prestazioni, quali:

- aiuto alla persona nello svolgimento delle normali attività quotidiane;
- sostegno alla mobilità personale;
- infermieristiche, riabilitative e riattivanti, da effettuarsi sotto controllo del personale medico.

2.1 – DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

Possono richiedere il *voucher sociale* per la fruizione del servizio di assistenza domiciliare integrata le persone ultrasessantacinquenni regolarmente residenti in uno dei Comuni dell'Ambito territoriale S3 ex S10, che presentano bisogni complessi di natura sia sanitaria che sociale, in condizioni di non autosufficienza totale o parziale, di carattere permanente o temporaneo.

L'accesso, la valutazione e la presa in carico delle persone richiedenti prestazioni sociosanitarie integrate avvengono con procedure unitarie, come disciplinate con D.G.R.C. n. 41 del 14.02.2011 (Linee di indirizzo concernenti il Sistema dei servizi domiciliari in Campania), attraverso:

1. la Porta Unitaria di Accesso (PUA);
2. l'Unità di Valutazione Integrata (UVI);
3. il Piano Assistenziale Individuale (PAI).

Nel PAI sono esplicitamente indicati:

- data di avvio e durata degli interventi;
- gli obiettivi da raggiungere;
- il monte ore settimanali di assistenza;
- la tipologia della prestazione;
- i tempi e le modalità di verifica;
- i costi della prestazione integrata e la ripartizione percentuale dei costi tra ASL e Ambito/utente;
- il consenso del beneficiario (o suoi familiari) a partecipare al Progetto Individualizzato, anche per quel che concerne l'eventuale quota di compartecipazione alla spesa.

Non possono richiedere il *voucher* i soggetti già inseriti in servizi residenziali, semi-residenziali o che beneficiano dell'Assegno di Cura.

2.2 – MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E AMMISSIONE AL SERVIZIO

Coloro che siano in possesso dei requisiti prescritti e intendano fruire del servizio di *Assistenza domiciliare integrata* attraverso il *voucher sociale*, dovranno produrre l'istanza utilizzando il Modello di domanda allegato al presente Avviso (Modello richiesta voucher ADI/SAD). La domanda deve essere trasmessa **(in unico file PDF contenente tutti gli allegati)** all'indirizzo pec dell'Azienda Speciale Consortile "Agorà S10" consorzioagoras10@pec.it **entro le ore 24:00 del 10.04.2022**, indicando nell'oggetto della pec "**Domanda di assegnazione voucher per ADI – PAC II riparto**", pena la non ammissione.

Nella domanda deve essere rilasciata la dichiarazione attestante la non fruizione di servizi sociosanitari residenziali, semi-residenziali e dell'assegno di cura e deve essere obbligatoriamente corredata dai seguenti allegati:

1. copia di un documento di identità in corso di validità, del beneficiario e del richiedente (se diverso);
2. certificazione ex Legge 104/1992 e/o di invalidità e/o certificazione rilasciata da struttura pubblica o dal MMG attestante la disabilità / non autosufficienza;
3. attestazione I.S.E.E. valida per l'anno corrente;
4. eventuale altra documentazione ritenuta utile.

Le richieste pervenute con le modalità e nei termini prescritti saranno trasmesse al Servizio Sociale professionale, territorialmente competente per residenza del richiedente, che provvederà alla valutazione in UVI e all'invio del PAI all'Ufficio di Piano del Consorzio ai fini della redazione della graduatoria di Ambito. La Commissione inserirà gli aventi diritto sulla base del punteggio finale riportato nella "Scheda D" della S.Va.M.A. utilizzata in sede UVI.

A parità di punteggio, sarà assegnata priorità al richiedente che presenta condizioni economiche più svantaggiate (ISEE più basso). In caso di ISEE identico, avrà priorità l'utente che ha presentato per primo la domanda.

2.3 – DURATA DEL SERVIZIO ADI E STANDARD ORARIO SETTIMANALE

Il servizio riprogrammato e oggetto del presente Avviso prevede la durata di circa 9 settimane (maggio – giugno 2022) e l'ammissione di un numero presunto di 10 (dieci) beneficiari.

Le ore assegnate al singolo richiedente e riportate nel PAI possono essere modulate in un range di minimo 8 a un massimo di 18 ore settimanali per i casi più gravi. L'operatività del servizio prevede un'articolazione di lavoro diurno su 5 / 6 giorni settimanali, da concordarsi con l'utente e la famiglia.

In caso di disponibilità di risorse, si procederà allo scorrimento della graduatoria di Ambito e ad assegnare le ore residue agli utenti collocati in lista di attesa.

2.4 – DETERMINAZIONE DEL VALORE ORARIO DEL VOUCHER E COMPARTICIPAZIONE DELL'UTENTE AL COSTO DEL SERVIZIO

L'entità/valore orario del voucher (per la sola quota sociale a carico dell'Ambito territoriale e al lordo della compartecipazione dell'utente, se dovuta) è pari a € 23,75. Sulla base della Scheda di intervento tipologia 1 Assistenza domiciliare integrata (ADI/CDI) del Piano di Intervento servizi di cura per gli anziani, detto valore è comprensivo del Coordinamento, del personale OSS destinato al servizio, delle spese generali inclusi gli oneri di sicurezza, nonché dell'IVA al 5%

Area di intervento	Denominazione servizio	Misura	Valore orario del voucher	Modalità di determinazione del valore del voucher (IVA inclusa)
Personae anziane	Assistenza domiciliare integrata con i servizi sanitari (Coordinatore di livello D2 - Personale OSS per servizi qualificati alla persona in ambito socio-assistenziale e sociosanitario di livello C2)	Ore	€ 23,75	costo medio orario del personale, come da CCNL delle Cooperative Sociali maggiorato di una percentuale massima del 7,5% di spese generali e oneri di sicurezza e del 5% dell'IVA

L'Azienda Speciale Consortile – Consorzio Sociale “Agorà S10” disciplina forme di compartecipazione dell'utente al costo del servizio impegnandosi a corrispondere, direttamente al Prestatore accreditato, soltanto l'importo della quota residua dell'onere finanziario. Il valore dell'eventuale quota dovuta dall'utente sarà modulato in relazione all'ISEE del beneficiario, secondo i criteri dettati dal Regolamento di Ambito. In caso di compartecipazione dell'utente al costo del servizio (o valore orario voucher come su descritto) quest'ultimo corrisponderà la sua quota direttamente al Prestatore prescelto.

3 – CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI (SAD/ADS/ADA)

L'Assistenza Domiciliare a carattere socio assistenziale comprende un pacchetto di prestazioni indirizzate al sostegno di carattere organizzativo per lo svolgimento tanto delle attività di base della vita quotidiana, quanto per lo svolgimento di attività strumentali. La finalità del servizio è quella di favorire la permanenza dell'anziano e del disabile nel suo ambiente abitativo e sociale e di accrescere la sua capacità di autodeterminazione, attraverso sia attività socializzanti limitando il rischio di emarginazione sociale, sia prestazioni assistenziali atte a prevenire malattie cronico degenerative.

Sono prestazioni di assistenza domiciliare:

1. aiuto alla persona nello svolgimento delle normali attività quotidiane; sostegno alla mobilità personale;
2. prestazioni di aiuto per famiglie che assumono compiti di accoglienza e di cura di diversamente abili fisici, psichici e sensoriali e di altre persone in difficoltà, di minori in affidamento, di anziani.

Le attività consistono in:

- aiuto per l'igiene e la cura della persona;
- aiuto per la pulizia della casa;
- lavaggio e cambio della biancheria;
- preparazione dei pasti;
- aiuto nello svolgimento di pratiche amministrative e di accompagnamento presso uffici;
- sostegno per la fornitura o l'acquisto, su richiesta, di alimentari, indumenti, biancheria e di generi diversi nonché di strumenti o tecnologie per favorire l'autonomia;
- attività di accompagnamento presso familiari e vicini e presso luoghi di interesse culturale o sportivo, finalizzata a mantenere o ristabilire relazioni affettive e sociali;

3.1 – DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

Possono richiedere il voucher sociale per la fruizione del servizio di ADS i soggetti ultrasessantacinquenni regolarmente residenti in uno dei Comuni dell'Ambito territoriale S3 ex S10, con limitata autonomia, che vivono da soli o con famiglie che non sono in grado di assicurare un buon livello di assistenza per la cura e l'igiene della persona e della casa e per il mantenimento delle condizioni di autonomia.

L'accesso al servizio avviene attraverso domanda individuale e presa in carico da parte del Servizio Sociale Professionale territorialmente competente. L'assistente sociale a seguito di lettura e valutazione del bisogno dell'assistito, formulerà il relativo Piano Assistenziale Individuale (PAI) che, indicherà:

- la data di inizio dell'intervento e la durata dello stesso;
- il monte ore settimanali di assistenza;
- la tipologia di prestazione professionale necessaria a rispondere ai bisogni rilevati;
- l'eventuale quota di compartecipazione dovuta dall'utente al costo del servizio.

Non possono richiedere il *voucher* i soggetti già inseriti in servizi residenziali, semi-residenziali o che beneficiano dell'Assegno di Cura.

3.2 – MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E AMMISSIONE AL SERVIZIO

Coloro che siano in possesso dei requisiti prescritti e intendano fruire del servizio di *Assistenza domiciliare socio-assistenziale* attraverso il *voucher sociale*, dovranno produrre l'istanza utilizzando il Modello di domanda allegato al presente Avviso (Modello richiesta voucher ADI/SAD). La domanda deve essere trasmessa (in unico file PDF contenente tutti gli allegati) all'indirizzo pec dell'Azienda Speciale Consortile "Agorà S10" consorzioagoras10@pec.it entro le ore 24:00 del 10.04.2022, indicando nell'oggetto della pec "Domanda di assegnazione voucher per ADS/SAD – PAC II riparto", pena la non ammissione.

Nella domanda deve essere rilasciata la dichiarazione attestante la non fruizione di servizi sociosanitari residenziali, semi-residenziali e dell'assegno di cura e deve essere obbligatoriamente corredata dai seguenti allegati:

1. copia di un documento di identità in corso di validità, del beneficiario e del richiedente (se diverso);
2. eventuale certificazione ex Legge 104/1992 e/o di invalidità e/o certificazione rilasciata da struttura pubblica o dal MMG attestante la disabilità / non autosufficienza;
3. attestazione I.S.E.E. valida per l'anno corrente;
4. eventuale altra documentazione ritenuta utile.

Le richieste pervenute con le modalità e nei termini prescritti saranno trasmesse al Servizio Sociale professionale, territorialmente competente per residenza del richiedente, che provvederà alla valutazione del bisogno socio-assistenziale utilizzando la "Scheda Sociale C" della S.Va.M.A., alla redazione e all'invio del PAI all'Ufficio di Piano del Consorzio ai fini dell'elaborazione della graduatoria di Ambito. La Commissione inserirà gli aventi diritto sulla base del punteggio finale riportato nella "Scheda C" della S.Va.M.A.

A parità di punteggio, sarà assegnata priorità al richiedente che presenta condizioni economiche più svantaggiate (ISEE più basso). In caso di ISEE identico, avrà priorità l'utente che ha presentato per primo la domanda.

3.3 – DURATA DEL SERVIZIO ADS/SAD E STANDARD ORARIO SETTIMANALE

Il servizio riprogrammato e oggetto del presente Avviso prevede la durata di circa 9 settimane (maggio – giugno 2022) e l'ammissione di un numero presunto di 2 (due) beneficiari.

Possono essere assegnate nel PAI del singolo richiedente un massimo di 4 ore settimanali. L'operatività del servizio prevede un'articolazione di lavoro diurno su 5 / 6 giorni settimanali, da concordarsi con l'utente e la famiglia.

In caso di disponibilità di risorse, si procederà allo scorrimento della graduatoria di Ambito e ad assegnare le ore residue agli utenti collocati in lista di attesa.

3.4 – DETERMINAZIONE DEL VALORE ORARIO DEL VOUCHER E COMPARTICIPAZIONE DELL'UTENTE AL COSTO DEL SERVIZIO

L'entità/valore orario del *voucher* (al lordo della compartecipazione dell'utente, se dovuta) è pari a € 22,25. Sulla base della Scheda di intervento tipologia 2 *Assistenza domiciliare non integrata (SAD/ADS/ADA)* del Piano di Intervento servizi di cura per gli anziani, detto valore è comprensivo del Coordinamento, del personale OSS destinato al servizio, delle spese generali inclusi gli oneri di sicurezza, nonché dell'IVA al 5%

Area di intervento	Denominazione servizio	Misura	Valore orario del voucher	Modalità di determinazione del valore del voucher (IVA inclusa)
Persone anziane	Assistenza domiciliare socio-assistenziale e socio-educativa (Coordinatore di livello D2 - Personale OSS per servizi generici alla persona in ambito socio-assistenziale e socio-educativo di livello C2)	Ore	€ 22,25	costo medio orario del personale, come da CCNL delle Cooperative Sociali maggiorato di una percentuale massima del 3,8% di spese generali e oneri di sicurezza e del 5% dell'IVA

L'Azienda Speciale Consortile – Consorzio Sociale "Agorà S10" disciplina forme di compartecipazione dell'utente al costo del servizio impegnandosi a corrispondere, direttamente al Prestatore accreditato, soltanto l'importo della quota residua dell'onere finanziario. Il valore dell'eventuale quota dovuta dall'utente sarà modulato in relazione all'ISEE del beneficiario, secondo i criteri dettati dal Regolamento di Ambito. In caso di compartecipazione dell'utente al costo del

servizio (o valore orario *voucher* come su descritto) quest'ultimo corrisponderà la sua quota direttamente al Prestatore prescelto.

4 – PROCEDURE PER LA SCELTA DEL FORNITORE E L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO

Come anzi detto, i *voucher* assegnati potranno essere utilizzati solo presso Fornitori/Prestatori accreditati per i servizi in oggetto, secondo le procedure dettate dal Regolamento Consortile approvato con Deliberazione n. 12 del 28.09.2021 e dal *Disciplinare Operativo* specifico per servizio, che qui si riassumono:

1. Il referente di Area del Consorzio o l'assistente sociale che lo ha in carico contatterà l'avente diritto collocato utilmente in graduatoria di Ambito (o suoi familiari) per invitarlo a scegliere il fornitore dal quale ricevere il servizio, fra quelli iscritti nell'*Albo Unico dei Soggetti accreditati "Agorà S10"*, pubblicato sul sito istituzionale consortile www.agoras10.it.
2. L'utente dovrà comunicare al Consorzio (direttamente o per tramite del Servizio Sociale Professionale) il nominativo del Prestatore accreditato prescelto utilizzando esclusivamente il *Modulo* preposto.
3. Successivamente, il Prestatore prescelto ed il Consorzio Sociale "Agorà S10" sottoscriveranno una *Convenzione / Patto di Accredimento* che vada a regolamentare le modalità di realizzazione e di rimborso del servizio reso, nonché gli obblighi in capo a ciascun sottoscrittore.
4. Il "Patto a tre", tra Beneficiario, Soggetto erogatore ed Amministrazione, si suggellerà con la *Proposta di voucher*. Ai sensi del Regolamento approvato dall'Assemblea Consortile con Deliberazione n. 12 del 28.09.2021, la Proposta costituisce e sostituisce il voucher cartaceo, senza necessità di produrre singoli ticket da rilasciare all'utente. Essa riporterà la durata, il valore orario del voucher assegnato, quantità settimanale di ore di Assistenza da erogare, tipologia specifica di prestazione professionale, modalità di rendicontazione e impegni assunti dai tre Soggetti sottoscrittori.

L'utente potrà modificare la sua scelta del fornitore in qualsiasi momento, inviando richiesta al Consorzio e comunicando il nominativo di un nuovo Soggetto erogatore attraverso il *Modulo* anzidetto. Il nuovo Ente fornitore subentrerà nell'erogazione a decorrere dal mese successivo, dopo aver sottoscritto *Convenzione e Proposta voucher*, come da predefinita procedura.

Il Prestatore è tenuto a comunicare l'avvio del servizio entro 24/h dall'attivazione degli interventi nei confronti di ciascun beneficiario, trasmettendo al Consorzio Sociale "Agorà S10": nome, qualifica, curriculum vitae e UNILAV (o Contratto di Prestazione Professionale) dell'operatore preposto all'intervento.

I documenti/Modelli citati (*Schema Convenzione/Patto di Accredimento; Schema Proposta voucher; Modello per la scelta dell'Ente erogatore del servizio*) saranno approvati e resi pubblici con Determinazione del Direttore Generale prima dell'avvio del servizio.

5 – MECCANISMI DI MONITORAGGIO, CONTROLLO E VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

Il Consorzio, attraverso i servizi sociali o il referente di Area, provvederà alla verifica dei requisiti di accreditamento, nonché al controllo delle prestazioni erogate, al livello qualitativo delle stesse e al livello di soddisfazione dell'utente. Potrà, inoltre, svolgere controlli e verifiche sia di propria iniziativa che su segnalazione di eventuali inadempienze da parte del cittadino-utente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di richiedere la sostituzione del personale adibito al servizio in caso di valutazioni negative, senza dover rendere alcun rimborso al Soggetto accreditato per la sostituzione richiesta.

6 – NORME DI RINVIO

Per quanto non previsto nel presente Disciplinare si rinvia alle norme vigenti, ai Regolamenti regionali e ai Regolamenti in materia dell'Azienda Speciale Consortile – Consorzio Sociale "Agorà S10".

7 – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'Azienda Speciale Consortile Agorà S10 tratterà i dati di cui entrerà in possesso esclusivamente per le finalità attinenti al presente Avviso e nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*", come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 "*Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)*".

Il titolare del trattamento è il Direttore Generale dell'Azienda Speciale Consortile "Agorà S10".

8 – INFORMAZIONI E OBBLIGHI DI PUBBLICITÀ

Il presente documento sarà pubblicato sul sito del Consorzio Sociale Agorà S10 <http://www.agoras10.it> e sui siti web di tutti i Comuni afferenti all'Ambito Territoriale S3 ex S10.

Per informazioni e assistenza nella compilazione della domanda è possibile rivolgersi agli Uffici dei Servizi Sociali competenti in base alla residenza del richiedente:

Buccino – 0828/751233;

Castelnuovo di Conza – 0828/911033;

Colliano – 0828/992023;

Laviano – 0828/915001;

Palomonte – 0828/994079;

Ricigliano – 0828/953016;

Romagnano al Monte – 0828/751004;

san Gregorio Magno – 0828/955244;

Santomenna – 0828/911004;

Valva – 0828/796001.

Eventuali chiarimenti possono essere altresì richiesti al numero: 0828/994111.

Il Responsabile del procedimento è il dott. Giovanni Russo, f.f. di responsabile area amministrativa.

IL DIRETTORE GENERALE
CONSORZIO SOCIALE "AGORA' S10"
Dott. Giovanni Russo

ALLEGATO 1 – Modello domanda voucher ADI/SAD

Al Consorzio Sociale Agorà S10
Loc. Valle – 84020 Palomonte (Sa)

Pec: consorzioagoras10@pec.it

Oggetto: Istanza per l'assegnazione di voucher sociali per la fruizione del servizio di Assistenza domiciliare integrata (A.D.I./C.D.I.) e del servizio di Assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti (non in A.D.I./C.D.I.) a valere sulle risorse del Piano di intervento servizi di cura agli anziani PAC_II RIPARTO

IL SOTTOSCRITTO	
CODICE FISCALE	
NATO A	
IL	
RESIDENTE IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	
PEC	

CHIEDE

L'assegnazione di voucher sociali per la fruizione del servizio di:

- Assistenza domiciliare integrata (ADI)
 Assistenza domiciliare socio-assistenziale (SAD/ADS/ADA)

PER:

- se stesso
 (indicare Cognome e Nome)

_____ in qualità di (specificare
tutore, coniuge, genitore, figlio, fratello, altro) _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il beneficiario (Nome e Cognome) _____

1. è nato a _____ il ____/____/____ Codice Fiscale
_____,
2. è residente nel Comune di _____ alla via

(barrare con una X le dichiarazioni che interessano)

3. è un cittadino con età superiore ai 65 anni;
4. è un cittadino con età superiore ai 65 anni extracomunitario con regolare permesso di soggiorno;
5. è un cittadino con età superiore ai 65 anni *(altro specificare)*

6. è diversamente abile in possesso della certificazione ai sensi della legge 104/92;
7. è un invalido civile al ____% con senza indennità di accompagnamento;
8. è affetto dalla seguente patologia:

_____, come da certificazione allegata rilasciata da
_____;

9. non è autosufficiente sulla base della certificazione allegata rilasciata da
_____;
10. non usufruisce di servizi socio sanitari residenziali o semiresidenziali;
11. non usufruisce di assegno di cura;
12. ha preso visione dell'avviso per l'erogazione di voucher sociali a favore di anziani non autosufficienti per la fruizione del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata / Assistenza Domiciliare socio-assistenziale e di accettarne il contenuto;
13. è consapevole che l'eventuale quota di compartecipazione al costo orario del voucher sarà comunicata dal Servizio Sociale Professionale in sede di redazione e condivisione del PAI;
14. è consapevole che il mancato pagamento della quota di compartecipazione dovuta comporta la sospensione del servizio a partire dal mese successivo a quello di competenza.

Si allegano:

1. certificazione ex L. 104/92;
2. invalidità civile;
3. certificazione rilasciata da struttura pubblica attestante la non autosufficienza o una patologia invalidante;
4. certificazione del MMG attestante la ridotta autosufficienza temporanea o protratta, o fragilità tale da compromettere l'autonomia nelle azioni di vita quotidiana;
5. attestazione I.S.E.E. in corso di validità;

6. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del beneficiario e del richiedente se diverso;
7. ogni altra documentazione ritenuta utile (specificare) _____

Data _____

Firma _____

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)
Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

▪ **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è l'**Azienda Speciale Consortile "Agorà S10"**, nella persona del dott. Giovanni Russo, Direttore Generale, domiciliato per la carica in Palomonte, Loc. Valle, snc - 84020.

▪ **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

▪ **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

▪ **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti del Piano Sociale di Zona S3 (ex S5) e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

▪ **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

▪ **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

L'Azienda Speciale Consortile "Agorà S10" non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

▪ **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Azienda Speciale Consortile "Agorà S10" - Località Valle, snc - 84020 Palomonte (SA) - pec: consorzioagoras10@pec.it

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante
