

DISTRETTO SOCIO- SANITARIO 14

COMUNI DI ACIREALE, ACIBONACORSI, ACICASTELLO, ACICATENA,
ACI SANT'ANTONIO SANTA VENERINA, ZAFFERANA

PROGRAMMA NAZIONALE SERVIZI DI CURA DELLA PRIMA INFANZIA E DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

INDAGINE CONOSCITIVA FINALIZZATA ALLA PREDISPOSIZIONE DI PROGETTI PER LA REALIZZAZIONE DI:

SERVIZI DI CURA PER ANZIANI ULTRASESSANTACINQUENNI NON AUTOSUFFICIENTI

SERVIZI DI CURA PER LA PRIMA INFANZIA (0 – 36 MESI)

Il Presidente del Comitato dei Sindaci

Con il Decreto n. 4 20/03/2013 il Ministero dell'Interno ha adottato il primo atto di riparto delle risorse finanziarie del Programma Nazionale Servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti, assegnate agli Ambiti e Distretti socio-sanitari aventi sede nelle quattro Regioni dell'obiettivo "Convergenza" 2007-2013 (Campania, Puglia, Calabria, Sicilia).

Le Linee Guida di attuazione del Programma Nazionale Servizi di Cura, pubblicate in data 14/06/2013, hanno individuato nei Distretti socio-assistenziali e socio-sanitari i soggetti preposti alla presentazione del Piano di interventi consistenti in servizi di cura per l'infanzia rivolti a minori 0-36 mesi di età e in servizi di cura per gli anziani non autosufficienti a partire dai 65 anni di età.

INVITA

la cittadinanza dei Comuni del Distretto socio-sanitario 14 a presentare richiesta **entro il 02 dicembre 2013** per i seguenti servizi presso gli uffici protocollo del Comune di residenza:

ANZIANI

Gli anziani ultrasessantacinquenni alla data del 14.12.2013, in stato di non autosufficienza e residenti in uno dei Comuni del Distretto socio-sanitario 14, possono richiedere i seguenti servizi:

- Assistenza domiciliare socio-assistenziale integrata (A.D.I.)
- Assistenza domiciliare socio-assistenziale (A.D.A.)
- Ausili tecnici non sanitari, di norma non forniti dal servizio sanitario nazionale

MINORI

I nuclei familiari in cui siano presenti uno o più minori di età compresa tra 0 e 36 mesi, inclusi i minori in affidamento etero familiare o preadottivo e/o donne in stato di gravidanza residenti in uno dei Comuni del Distretto socio-sanitario 14, possono richiedere i seguenti servizi:

- Inserimento in servizi nido ed integrativi per la prima infanzia pubblici o privati convenzionati
- Erogazione di buoni di servizio

Gli interessati dovranno presentare istanza nella forma di autocertificazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 nonché dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000 che sanziona le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Le istanze, debitamente istruite dagli Uffici preposti, saranno utili ai fini della formulazione dell'eventuale graduatoria, che resta comunque subordinata al finanziamento da parte del Ministero competente e all'accertamento del possesso dei requisiti dichiarati.

I moduli di domanda, con la specifica della documentazione a supporto, potranno essere scaricati dai siti istituzionali dei Comuni del Distretto o ritirati presso gli uffici dei Servizi Sociali dei Comuni del Distretto, presso le sedi dei Sindacati, centri C.A.F., Enti di Patronato locali, Ufficio URP.

Il Presidente del Comitato dei Sindaci
Nino Garozzo

2. che usufruisce di:

assistenza domiciliare

atri servizi di assistenza pubblica erogati da _____

3. di essere in possesso di attestazione ISEE ed ISE del nucleo familiare relativo ai redditi percepiti nell'anno 2012 pari rispettivamente ad € _____ (ISEE) e ad € _____(ISE);

4. di trovarsi in condizioni di non autosufficienza accertate da:

verbale Commissione Invalidi Civili

valutazione S.VA.M.A.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

1) Fotocopia carta d'identità in corso di validità del richiedente

AUTORIZZA

Il Comune di _____ al trattamento dei dati rilasciati, esclusivamente per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare, ai sensi del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. con le modalità indicate nell'Avviso Pubblico.

Firma

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 14

Acireale – Acibonaccorsi – Acicastello – Acicatena - Aci Sant'Antonio - Santa Venerina - Zafferana

P.A.C. – PIANO AZIONE COESIONE

Piano di intervento servizi di cura per la prima infanzia (0-36 mesi)

Indagine conoscitiva finalizzata alla predisposizione di progetti per la realizzazione di servizi di cura per la prima infanzia (0-36 mesi)

AL SIG. SINDACO

COMUNE DI _____

___ l ___ sottoscritt _____, nat_ a _____
il _____ residente in _____ via _____,
tel. _____ codice fiscale _____
in qualità di _____ esercente la potestà genitoriale nei confronti del minore
_____ nato _____ il _____

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE

- Inserimento in servizi nido, micronido ed integrativi convenzionati
- Erogazione di buoni di servizio a sostegno delle famiglie

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

l. che il proprio nucleo familiare residente a _____ via _____
_____ è così composto:

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

- nel caso di stato di gravidanza indicare il mese di gestazione _____

2. di essere in possesso di attestazione ISEE ed ISE del nucleo familiare relativo ai redditi percepiti nell'anno 2012 pari rispettivamente ad € _____ (ISEE) e ad € _____ (ISE);
3. di trovarsi nelle condizioni di accesso prioritario ai servizi in quanto (indicare motivazioni: esempio madre lavoratrice, assenza di supporto familiare, famiglia numerosa, disabilità, etc.)

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1) Fotocopia carta d'identità in corso di validità del richiedente

AUTORIZZA

Il Comune di _____ al trattamento dei dati rilasciati, esclusivamente per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare, ai sensi del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. con le modalità indicate nell' Avviso Pubblico.

Firma
