FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ex DGR 7751/2022
AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI A SOSTEGNO DI DISABILI GRAVI E ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
(approvato con determinazione direttoriale n. 113 del 31/03/2023)

PREMESSA

Viste:
- la DGR n. 7751/2022 - Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al Fondo per le non autosufficienze triennio 2022-2024. FNA 2022-Esercizio 2023;
- il Decreto 1581/2023 con cui è stato disposto il riparto del Fondo per le Non Autosufficienze - Esercizio 2023;

L'Assemblea Territoriale dei Sindaci ha deliberato di pubblicare un Avviso a favore di persone con un elevato grado di fragilità sociale e che non riescono a svolgere in modo autonomo delle attività di vita quotidiana e delle attività strumentali alla vita quotidiana.

ART. 1 - OBIETTIVO

Il presente Avviso intende finanziare progetti a sostegno di persone residenti a domicilio nei Comuni dell'Ambito, con disabilità grave e/o non autosufficienti, che evidenzino limitazioni della capacità funzionale tali da compromettere significativamente la loro autosufficienza e autonomia personale nelle attività della vita quotidiana, di relazione e sociali.
In particolare, in attuazione del "Piano Operativo Regionale Annualità 2022 - Esercizio 2023", le risorse disponibili saranno finalizzate ad interventi di sostegno e supporto alla persona e alla sua famiglia, per garantire la possibilità di permanenza della persona fragile al proprio domicilio e nel suo contesto di vita.

ART. 2 - OGGETTO E LIMITI DI FINANZIAMENTO

2.1 - BUONI SOCIALI

Si intende assegnare buoni sociali finalizzati a compensare:

a) prestazioni di assistenza assicurate da un familiare o da assistente personale impiegato con regolare contratto;
b) interventi per consentire la vita indipendente di persone con disabilità fisico-motoria grave o gravissima, con capacità di esprimere la propria volontà, di età compresa tra 18 e 64 anni avvalendosi del supporto di un assistente personale, autonomamente scelto e con regolare contratto (Assegno per l'Autonomia).

I contributi mensili riconoscibili per i buoni sociali non potranno superare i seguenti limiti:

1) PRESTAZIONI DEL FAMILIARE maggiorenne in possesso dei requisiti di cui all'**Allegato 2**, che svolga un ruolo attivo, adeguato e costante nell'assistenza alla persona non autosufficiente:
   - fino a € 300,00 per un'assistenza di 40 o più ore settimanali ovvero 24h su 24;
   - fino a € 200,00 per un'assistenza da 24 a 39 ore settimanali;
   - € 100,00 per un'assistenza da 14 a 23 ore settimanali.

2) PRESTAZIONI DELL'ASSISTENTE PERSONALE:
   - fino a € 500,00 a fronte di una presenza per un monte ore settimanale pari a 40 e oltre o 24h su 24h;
   - fino a € 400,00 a fronte di una presenza per un monte ore tra le 24 e le 39 ore settimanali.

3) INTERVENTI PER LA VITA INDIPENDENTE (ASSEGNO PER L'AUTONOMIA)
   - fino a € 700,00 (o fino a € 400,00 in presenza di un finanziamento comunale per la medesima finalità) a fronte di una presenza per un monte ore settimanale pari a 40 ore e oltre o 24h su 24h;

- fino a € 400,00 (o fino a € 200,00 in presenza di un finanziamento comunale per la medesima finalità) a fronte di una presenza per un monte ore tra le 24 e le 39 ore settimanali.

Non saranno riconosciuti contributi per diverse tipologie di interventi in favore della medesima persona.

Il contributo mensile sarà modulato in base:

- al livello di autosufficienza;
- al carico di cura e alle ore di assistenza effettivamente prestate, anche in considerazione della frequenza di Unità d'Offerta semiresidenziale sociosanitaria o sociale;
- all'eventuale godimento di interventi o sostegni integrativi di carattere assistenziale erogati da Enti pubblici o privati o da Enti previdenziali.

Nel caso in cui due coniugi o familiari conviventi abbiano entrambi diritto al contributo e siano assistiti dalla medesima persona, verrà applicata una riduzione del 50% all'importo del finanziamento loro spettante.

L'annualità FNA Misura B2 si realizza su 12 mesi e il riconoscimento del beneficio decorrerà dalla data di approvazione della graduatoria a cura dell'Ambito.

2.2 – VOUCHER SOCIALI

Ad integrazione degli strumenti di cui sopra, il Progetto Individuale predisposto dall'Assistente Sociale potrà prevedere l'assegnazione, per un valore massimo di € 2.000,00, di:

a) Voucher sociali per 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 a centri estivi, ecc);
b) Voucher sociali per interventi che favoriscano il benessere psicofisico e sostengano la vita di relazione di adulti e anziani con disabilità con appositi progetti di natura socializzante e/o di supporto al caregiver.

Non sono finanziabili con tale tipologia di Voucher i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola e le attività di trasporto e non possono essere utilizzati per la copertura di costi sanitari e sociosanitari.

ART. 3 - BENEFICIARI

Sono destinatari della presente Misura le persone in possesso di tutti i seguenti requisiti:

a) residenti nei Comuni dell'Ambito territoriale di Como (Albese con Cassano, Bellagio, Blevio, Brienno, Brunate, Carate Urio, Cernobbio, Como, Faggeto Lario, Laglio, Lezzeno, Lipomo, Maslianico, Moltrasio, Montano Lucino, Montorfano, Nesso, Pognana Lario, San Fermo della Battaglia, Tavernerio, Torno e Zelbio);
b) persone di qualsiasi età assistite al domicilio, che evidenziano gravi limitazioni della capacità funzionale tali da compromettere significativamente la loro autosufficienza e autonomia personale nelle attività della vita quotidiana, di relazione e sociale;
c) persone di qualsiasi età, in condizione di gravità attestata così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 legge 104/1992 ovvero beneficiarie dell'indennità d'accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988;
d) con i seguenti valori massimi ISEE di riferimento (tale requisito non è richiesto qualora l'istanza riguardi il solo voucher): sociosanitario (o ISEE ordinario qualora sia uguale all'ISEE sociosanitario) fino a un massimo di € 20.000,00 e ISEE ordinario in caso di minori fino a un massimo di € 40.000,00.

L'erogazione del Buono Misura B2 è compatibile con:

- interventi di assistenza domiciliare (SAD e ADI);

- interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare;
- ricovero ospedaliero e/o riabilitativo;
- ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorni a carico della persona;
- sostegni Dopo di Noi;
- Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex l.r. n. 15/2015.

L'erogazione della Misura B2 è incompatibile con:

- Voucher anziani e disabili (ex DGR n. 7487/2017 e DGR n. 2564/2019);
- accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali sociosanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);
- Misura B1;
- ricovero di sollievo nel caso in cui il costo sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
- contributo da risorse progetti di vita indipendente - PRO.VI - per onere assistente personale regolarmente impiegato;
- presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018;
- Home Care Premium/INPS HCP.

I requisiti di cui sopra dovranno essere posseduti al momento della presentazione della domanda di contributo.

ART. 4 - RISORSE DISPONIBILI

Per il raggiungimento dell'obiettivo di cui al presente Avviso sono disponibili risorse pari a € 579.957,00, così suddivise:

- € 113.000,00 per buoni sociali destinati a minori;
- € 387.000,00 per buoni sociali destinati ad adulti/anziani;
- € 40.000,00 per voucher sociali destinati a minori;
- € 39.957,00 per voucher sociali destinati ad adulti/anziani.

ART. 5 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I residenti nei Comuni di **Como** e **Brunate** devono presentare domanda, comprensiva di tutti gli allegati, all'indirizzo **ascl@legalmail.it**

I residenti nei Comuni di **Albese con Cassano, Bellagio, Blevio, Brienno, Carate Urio, Cernobbio, Faggeto Lario, Laglio, Lezzeno, Lipomo, Maslianico, Montano Lucino, Montorfano, Moltrasio, Nesso, Pognana Lario, San Fermo della Battaglia, Tavernerio, Torno e Zelbio** devono indirizzare l'istanza ai Servizi Sociali del proprio Comune di Residenza, delegando quest'ultimo alla presentazione della domanda all'Azienda Sociale Comasca e Lariana tramite l'**Allegato 6**.

Le domande dovranno pervenire all'Azienda sociale, ad opera degli interessati o dei Comuni delegati, entro il giorno **29.05.2023.**

Non saranno prese in considerazione domande pervenute in maniera differente da quanto sopra indicato o carenti della necessaria documentazione.

Art. 5.1 DOMANDE PER BUONO SOCIALE CON O SENZA VOUCHER

Documenti da allegare:

- modulo per la richiesta di contributo**,** redatta sulla base del fac-simile **Allegato 1**;
- autodichiarazione dell'assistente familiare redatta sulla base del fac-simile **Allegato 2** e copia carta d'identità dell'assistente familiare, in caso di buono sociale riferito alle cure di un **assistente familiare**;

- copia del contratto di assunzione dell'assistente personale attestante il monte ore lavorativo settimanale e copia dell'ultima busta paga, in caso di buono sociale riferito alle cure di un **assistente personale** o a **interventi per la vita indipendente**;
- valutazione medica redatta sulla base del fac-simile **Allegato 3**;
- copia della carta d'identità del richiedente e della persona per cui viene richiesto il contributo (se diverso dal richiedente);
- eventuale copia del decreto di nomina a curatore, tutore o di amministratore di sostegno del beneficiario;
- copia del verbale di riconoscimento dell'invalidità civile da cui sia possibile evincere anche la diagnosi medica e della certificazione di disabilità grave ovvero copia del documento di riconoscimento dell'indennità d'accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988 (v. art. 3 lett. c);
- attestazione ISEE sociosanitario in corso di validità (o ISEE ordinario qualora sia uguale all'ISEE sociosanitario);
- attestazione bancaria dell'IBAN e copia del codice fiscale del titolare del conto corrente.

Art. 5.2 DOMANDE PER SOLO VOUCHER
Documenti da allegare:
- modulo per la richiesta di voucher, redatta sulla base del fac-simile **Allegato 7**;
- eventuale copia del decreto di nomina a curatore, tutore o di amministratore di sostegno del beneficiario;
- copia del verbale di riconoscimento dell'invalidità civile da cui sia possibile evincere anche la diagnosi medica e della certificazione di disabilità grave ovvero copia del documento di riconoscimento dell'indennità d'accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988 (v. art. 3 lett. c).

ART. 6 VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

La valutazione sociale e la conseguente proposta di intervento saranno redatti a cura dell'Assistente Sociale comunale e dell'Azienda Sociale compilando:

- la scheda sociale di cui all'**Allegato 4**, in caso di richiesta di buono sociale con o senza voucher;
- il progetto individuale di cui all'**Allegato 5**, in caso di richiesta di buono sociale con o senza voucher;
- il progetto individuale di cui all'**Allegato 7**, in caso di richiesta di solo voucher.

Il beneficiario o il richiedente il contributo, se diverso dal beneficiario, saranno chiamati a sottoscrivere il progetto redatto dall'équipe di valutazione.

I Comuni dovranno trasmettere **via pec** all'Azienda i documenti di competenza (**Allegato 4, 5** e **7**) debitamente compilati e firmati entro il giorno **20.06.2023**.

ART. 7 CRITERI DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

Le domande prive dei requisiti di cui agli art. 2 e 3 saranno escluse.

ART. 7.1 AMMISSIONE DOMANDE BUONO SOCIALE
Le domande di **buono sociale** ammissibili saranno ordinate in due graduatorie (anziani/adulti e minori) redatte secondo il seguente ordine di priorità:
- beneficiari con valutazione sociale della scala ADL uguale o superiore a 2 pt. su 6;
- persone già beneficiarie nell'annualità precedente del buono per l'assistenza con personale regolarmente impiegato;
- maggior punteggio dato dalla somma di scheda medica (v. **Allegato 3**) e scheda sociale (v. **Allegato 4**);
- titolari di ISEE più basso;
- maggiore anzianità nella graduatoria anziani-adulti e minore età nella graduatoria minori.

I fondi disponibili saranno assegnati in base alla graduatoria e fino a esaurimento. La graduatoria di assegnazione dei contributi sarà approvata entro il giorno **30.06.2023.**

ART. 7.2 AMMISSIONE DOMANDE VOUCHER
Le domande di voucher saranno soddisfatte in base alla data di presentazione della domanda e fino a esaurimento dei fondi disponibili.

ART. 8 MODALITA' DI EROGAZIONE DEL BUONO SOCIALE
L'Azienda Sociale Comasca e Lariana erogherà i buoni assegnati in tranche periodiche, direttamente ai beneficiari o alle persone da essi indicate quali delegate all'incasso.

ART. 9 DECADENZA E SOSPENSIONE DAL BENEFICIO
Il beneficio già assegnato decadrà in caso di:

a) verificarsi di una delle cause di incompatibilità di cui all'art. 3;
b) ricovero definitivo del beneficiario in strutture di tipo residenziale;
c) trasferimento della residenza del beneficiario in altra Regione;
d) decesso del beneficiario;
e) mancato rispetto del progetto individuale;
f) sottoscrizione di dichiarazioni false e/o mendaci risultate dai controlli effettuati dall'Ufficio di Piano.

La decadenza opera a partire dal mese in cui si verificano le suddette circostanze laddove queste ultime si avverino dopo il giorno 10.

È onere dell'interessato dichiarare tempestivamente all'Azienda sociale l'insorgenza di una qualunque causa di decadenza o sospensione dal beneficio.

ART. 10 CONTROLLI
L'Azienda Sociale Comasca e Lariana si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti il finanziamento in ordine al possesso dei requisiti richiesti.
In caso di dichiarazioni false o mendaci, il beneficiario o i suoi eredi saranno tenuti alla restituzione di quanto indebitamente percepito.

ART. 11 PRIVACY
Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 ("GDPR"), i dati personali, dati particolari (art. 9 del GDPR), dati giudiziari (art. 10 del GDPR) forniti dai candidati per la partecipazione alla procedura sono raccolti unicamente per la seguente finalità: FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ex DGR 7751/2022, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento dei dati.
I dati verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/16. Gli interessati potranno far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16: diritto di accesso, diritti di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione.
La natura del conferimento dei dati previsti dall'Avviso non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa che un eventuale rifiuto al conferimento dei dati inerenti comporta l'impossibilità di partecipare alla procedura.
I dati potranno essere comunicati a: ASST Lariana, ATS Insubria, Regione Lombardia, INPS e Comuni dell'Ambito Territoriale di Como.
Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei e l'Azienda mette in atto adeguate misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.
Il Titolare del Trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è l'Azienda Sociale Comasca e Lariana quale Ente Capofila dell'Ufficio di Piano per l'Ambito Territoriale di Como.

Il Responsabile del Trattamento per l'Azienda ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 del Regolamento UE 679/16 è il Direttore, dott. Gianpaolo Folcio.
Il Responsabile della Protezione dei dati ai sensi degli artt. 37-38 e 39 del Regolamento UE 679/16 per l'Azienda è l'Avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

ART. 12 INFORMAZIONI

Ulteriori informazioni e/o chiarimenti possono essere richiesti presso i Servizi Sociali del Comune di residenza o all'Azienda Sociale Comasca e Lariana (udp@ascomlar.com - PEC ascl@legalmail.it tel. 031.5477926 int. 212).

Como, 03/04/2023

Il Direttore
Gianpaolo Folcio