



Comune di Soveria Mannelli



Prot. n. 477 del 31/01/2022
(PARTENZA)

CITTÀ DI SOVERIA MANNELLI

(PROVINCIA DI CATANZARO)

TEL.: 0968-662006 - FAX: 0968-662004

www.soveria.it

Ufficio di Piano

Allegato "A"

AVVISO PUBBLICO

PER LA PRESA IN CARICO E L'AMMISSIONE ALL'INTEGRAZIONE DELLA RETTA RIVOLTA ALL'UTENZA CHE INTENDE USUFRUIRE DEI SERVIZI OFFERTI DALLE STRUTTURE SOCIO ASSISTENZIALI DELL'AMBITO DI SOVERIA MANNELLI AI SENSI DELLA DGR 503/2019 E ALLEGATI

SI RENDE NOTO

Che l'Ufficio di Piano, attraverso la presente evidenza pubblica, intende avviare procedure di presa in carico e ammissione all'integrazione della retta da parte di soggetti fragili – anziani - per l'inserimento nelle Strutture Socio Assistenziali Residenziali e Semiresidenziali che svolgono attività nell'Ambito territoriale di Soveria Mannelli, cui fanno parte i comuni di: **Carlopoli, Conflenti, Decollatura, Martirano, Martirano Lombardo, Motta Santa Lucia, San Mango D'Aquino, Serrastretta, Soveria Mannelli.**

Che, coerentemente a quanto deliberato con D.G.R. n°503/2019, attraverso la presente evidenza pubblica si intende favorire la massima trasparenza nel rispetto delle disposizioni di cui all'Art. 23 comma 1 e 2 del Regolamento n°22/2019 e di quanto stabilito dalla Autorità nazionale Anticorruzione (ANAC).

Che i parametri di ammissione a retta e quantificazione della stessa sono stabiliti dalla D.G.R. n°503/2019 e allegati e nello specifico dall'Allegato 1 per quanto concerne la compartecipazione alla stessa.

Che in attesa di determinazione del budget dalla Regione Calabria, per l'annualità 2022, necessita comunque avviare procedure di evidenza pubblica al fine di consentire al cittadino di poter manifestare l'interesse a godere di eventuale agevolazione e procedere a predisporre istanza munita di documentazione prevista per la presa in carico, come da normativa in vigore.

Che al fine di garantire principi di imparzialità, trasparenza, concorrenza e non discriminazione l'ammissione a retta avverrà mediante graduatorie basate sul principio dell'ISEE più basso, sino ad esaurimento risorse destinate, così come già indicato dalla Conferenza dei Sindaci in data 19.07.2021 giusto Verbale n°35.

Che l'ammissione al beneficio di "integrazione retta" è attivabile solo in presenza di attività accreditata e convenzionata e che l'Ambito si riserva possibili iniziative sperimentali verso soggetti fragili che non possono usufruire di servizi territoriali.

Che le strutture accreditate provvisoriamente nel territorio, sino alla data del 31.12.2022, per come deliberato nell'Assemblea dei Sindaci in data 19.07.2021 con Verbale n°35, sono:

COMUNE	STRUTTURA	TIPOLOGIA
DECOLLATURA	ACCOGLIENZA TERZA ETA'	COMUNITA' ALLOGGIO PER ANZIANI
DECOLLATURA	PADRE PIO	CASA DI RIPOSO ANZIANI
MARTIRANO	SAN MARCO	COMUNITA' ALLOGGIO PER ANZIANI
SOVERIA MANNELLI	EMMAUS	CASA DI RIPOSO ANZIANI

Che i requisiti di ammissione per la fruizione dei servizi di cui al presente avviso sono in generale i seguenti:

- cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea (il cittadino di altri Stati è ammesso soltanto se titolare di permesso di soggiorno);
- residenza o domicilio in uno dei Comuni dell'Ambito;
- Requisiti previsti dalla D.G.R. n.503/2019 e allegati.

Che la situazione personale/familiare sarà valutata da parte del Servizio Sociale dell'Ufficio di Piano per individuare le eventuali prestazioni e/o servizi richiesti.

Che la richiesta dovrà essere presentata, per l'annualità in corso 2022, anche dagli ospiti già presenti nelle strutture socioassistenziali presenti nell'Ambito (mediante aggiornamento della documentazione reddituale-patrimoniale).

Che la predisposizione e la trasmissione della domanda di "richiesta di presa in carico e integrazione retta" non obbliga l'Ente all'erogazione di fondi.

Ammissione alle prestazioni di assistenza

Il collocamento dell'utente nella Struttura socioassistenziale, con relativa erogazione del contributo, può avvenire solo dopo la "presa in carico" dello stesso utente da parte del Servizio Sociale Professionale dell'Ufficio di Piano del Comune Capo Ambito ed alla effettiva disponibilità di posti in assistenza. Inoltre, l'integrazione retta è determinata dalla disponibilità di fondi dell'Ente e dai trasferimenti della Regione Calabria.

L'ammissione a retta avviene per l'annualità in corso e si conclude con l'anno solare di riferimento, senza necessità di comunicazione alcuna da parte dell'Ambito

Modalità di erogazione del contributo retta

L'Ufficio di Piano, acquisite le istanze per la presa in carico, procederà a stilare graduatoria su base ISEE con lo scopo di favorire i soggetti economicamente più svantaggiati. L'erogazione dei fondi – retta – avverrà sino ad esaurimento dei fondi programmati e/o disponibili, nell'ordine della graduatoria di cui sopra.

La pubblicazione della graduatoria avviene con cadenza temporale dovuta alla necessità di sostenere l'attività delle ditte erogatrici il servizio, e nello specifico:

1. Chiusura prima graduatoria 30.04.2022
2. Chiusura seconda graduatoria 15.09.2022
3. Chiusura terza graduatoria 31.12.2022

L'utente che presenta istanza di presa in carico non deve ripetere la richiesta per le graduatorie che seguono nell'annualità in corso.

La tempistica della pubblicazione della graduatoria avviene entro 60 giorni dalla chiusura della stessa.

Modalità di presentazione delle domande

La Richiesta di presa in carico, allegata al presente, è reperibile presso i Comuni aderenti all'Ambito ed è scaricabile dal sito web del Comune capo Ambito di Soveria Mannelli (Albo Pretorio – sez. Ufficio di Piano), deve essere redatta obbligatoriamente sull'apposito modulo da presentare al Comune di residenza e p.c. al Comune capo Ambito, che provvederà ad inviarla all'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale.

Le Istanze potranno essere presentate sino al 31.12.2022.

Soveria Mannelli, li 31.01.2022

Comune capo Ambito di Soveria Mannelli
Il Responsabile dell'Ufficio di Piano

Dott. Ferdinando Pirri



AL COMUNE DI _____
 Via _____
 Cap - _____
 Pec _____

e p.c.

AL COMUNE DI _____
 COMUNE CAPO AMBITO TERRITORIALE
 Via _____
 Cap - _____
 Pec _____

Oggetto: D.G.R. n.503 del 25/10/2019 - Allegato "1" -- Presa in carico e ammissione integrazione retta -

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 Codice Fiscale _____, già ospite presso la _____
 denominata " _____", con sede in _____
 Via _____, a far data dal _____, con la presente in
 qualità di (indicare con un segno di spunta):

Diretto interessato;

Tutore di (indicare il soggetto interessato):

Cognome _____ Nome _____ Codice
 Fiscale _____ nato/a a _____ sesso
 (M o F) _____ il _____ residente/domiciliato/a a _____ prov. _____
 indirizzo _____ C.A.P. _____ prov. _____

Familiare (indicare il grado di parentela): _____

CHIEDE

la presa in carico e l'ammissione all'integrazione della retta, a far data dal ____/____/20____.

A tale proposito, così come previsto dall'Allegato "1", di cui alla D.G.R. n. 503/2019, si acclude quanto segue:

1. **ISEE** in corso di validità dell'interessato riferito al nucleo familiare di appartenenza;
2. **Dichiarazione**, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, della situazione finanziaria e patrimoniale relativa all'anno 2021;
3. **Dichiarazione**, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, con la quale vengono indicati i soggetti civilmente obbligati ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile;

o

Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, con la quale viene dichiarato l'inesistenza di soggetti di cui art. 433 del Codice Civile;

4. **Dichiarazione**, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, relativa all'impegno a comunicare di poter utilizzare per l'integrazione della retta le somme di cui questi divenga successivamente titolare a qualsiasi titolo (emolumenti, indennità di accompagnamento, pensioni e/o assegni di invalidità, rendite vitalizie, rendite, eredità ivi comprese quelle di guerra, rendite INAIL etc.) e/o percepisca i relativi arretrati ovvero a versare tali somme a titolo di rimborso per quanto anticipato dal Comune per il pagamento della retta di inserimento nella struttura, nel limite in cui dette risorse aggiuntive lo consentano;

5. **Obis/M** prospetto di pensione aggiornato.

Si fa presente, di essere disponibile, a seguito di valutazione della presente, a produrre ulteriore documentazione necessaria per l'ottenimento di quanto richiesto.

Distinti saluti.

Data: _____ il _____

Firma del richiedente

(per esteso e leggibile)

