

AZIENDA SOCIALE COMASCA E LARIANA

(Albese con Cassano, Bellagio, Brunate, Cernobbio, Como, Lezzeno, Lipomo, Maslianico, Montano Lucino, Montorfano, San Fermo della Battaglia, Tavernerio, Brienno, Carate Urio, Laglio, Moltrasio, Blevio, Faggeto Lario, Nesso, Pognana Lario, Torno, Veleso, Zebio)

**FONDO NON AUTOSUFFICIENZA
DGR 4138/2020 e DGR 4408/2021
AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI A SOSTEGNO DI DISABILI GRAVI E
ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
(approvato con determinazione direttoriale n. del / /)**

PREMESSA

Viste

- la DGR n. 4138/2020 - 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 2019 – 2021. Annualità 2020 esercizio 2021;
- il Decreto 925/2021 con cui è stato disposto il riparto del Fondo per le Non Autosufficienze – esercizio 2021;
- la DGR 4408/2021 – Modalità di utilizzo fondo progetti di vita indipendente PRO.VI (FNA 2019/2020) e ulteriori determinazioni Fondo Non Autosufficienze 2020 esercizio 2021;

L'Assemblea Territoriale dei Sindaci ha deliberato di pubblicare un Avviso in 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 del Distretto, 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 Attuativo Regionale FNA 2020", 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

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.

I contributi mensili riconoscibili non potranno superare i seguenti limiti:

- a) 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, da solo o con il supporto di altre figure familiari:
 - fino a € 300,00 per un'assistenza di 40 o più ore settimanali ovvero 24h su 24

AZIENDA SOCIALE COMASCA E LARIANA

(Albese con Cassano, Bellagio, Brunate, Cernobbio, Como, Lezzano, Lipomo, Maslianico, Montano Lucino, Montorfano, San Fermo della Battaglia, Tavernerio, Brieno, Carate Urlo, Laglio, Moltrasio, Blevio, Faggeto Lario, Nesso, Pognana Lario, Torno, Velese, Zebio)

- fino a € 200,00 per un'assistenza da 24 a 39 ore settimanali
- fino a € 100,00 per un'assistenza da 14 a 23 ore settimanali

Per gli adulti, in caso di punteggio della scala ADL da 2 a 3 il contributo potrà arrivare al 50% del massimo possibile sopra indicato, con punteggio da 4 a 6 fino al 100% del massimo.

b) prestazioni dell'assistente personale:

- fino a € 600,00 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.

c) interventi per la vita indipendente

- fino a € 800,00 (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 (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 verrà modulato in base alla valutazione dell'assistente sociale del Comune di residenza, tenuto conto:

- del livello di autosufficienza;
- del carico di cura e delle ore di assistenza effettivamente prestate, anche in considerazione della frequenza di Unità d'Offerta semiresidenziale sociosanitaria o sociale;
- dell'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.

Le prestazioni di cui sopra dovranno essere previste da un **Progetto Individualizzato** redatto in conformità all'**Allegato 6**.

L'Annualità FNA Misura B2 si realizza su 12 mesi e potranno essere finanziati soltanto gli interventi attuati nel periodo compreso tra la data di presentazione della domanda del contributo e il 30/04/2022.

Nel caso di domanda presentata nel mese di aprile 2021, l'eventuale contributo economico decorrerà dal successivo mese di maggio.

Salvo che il progetto di assistenza proponga diversamente in base a motivate ragioni ostative, il contributo sarà riconosciuto:

- a partire dal mese in corso al momento della presentazione dell'istanza, laddove essa sia proposta entro il giorno 20;
- dal mese successivo alla domanda, nel caso in cui essa sia proposta dopo il giorno 20.

ART. 3 BENEFICIARI

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

AZIENDA SOCIALE COMASCA E LARIANA

(Albese con Cassano, Bellagio, Brunate, Cernobbio, Como, Lezzeno, Lipomo, Maslianico, Montano Lucino, Montorfano, San Fermo della Battaglia, Tavernerio, Brienzo, Carate Uriò, Laglio, Moltrasio, Blevio, Faggeto Lario, Nesso, Pognana Lario, Torno, Veleso, Zebio)

- a) residenti dell'Ambito Territoriale di Como (Como, Albese con Cassano, Bellagio, Brunate, Cernobbio, Lezzeno, Lipomo, Maslianico, Montano Lucino, Montorfano, San Fermo della Battaglia, Tavernerio, Brienzo, Carate Uriò, Laglio, Moltrasio, Blevio, Faggeto Lario, Nesso, Pognana Lario, Torno, Veleso, Zebio);
- b) persone di qualsiasi età, al domicilio, che evidenziano gravi limitazioni della capacità funzionale (attestate da valutazione sociale della scala ADL non inferiore a 2 pt. su 6) 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 L. 104/1992 oppure beneficiarie dell'indennità d'accompagnamento, di cui alla legge n.18/1980 e successive modifiche / integrazioni con L.508/1988;
- e) Con i seguenti valori massimi ISEE di riferimento: socio-sanitario uguale o inferiore a € 20.000,00 in caso di adulti e ISEE ordinario in caso di minori fino a un massimo di € 40.000,00.

I contributi di cui al presente bando sono **incompatibili** con:

- accoglienza definitiva presso Unità di offerta residenziali sociosanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);
- Misura B1;
- Contributo da risorse progetti di Vita Indipendente – PRO.VI – per onere assistente personale regolarmente impiegato;
- Ricovero di sollievo nel caso in cui il ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
- Presa in carico con Misura RSA Aperta ex DGR 7769/2018;
- Bonus per Assistente Familiare iscritto nel Registro di assistenza familiare ex l.r. n. 15/2015
- Contributo Home Care Premium a rimborso dei costi del caregiver.

I requisiti di cui sopra dovranno essere posseduti al momento della presentazione della domanda di contributo ai Servizi Sociali del Comune di residenza.

Potranno essere accolte domande prive dell'accertamento della condizione di gravità laddove sia documentata la relativa richiesta agli organi competenti. In tal caso, tuttavia, **la domanda potrà essere valutata dai servizi sociali comunali soltanto una volta integrata con la necessaria certificazione di gravità.**

ART. 4 RISORSE DISPONIBILI

Per il raggiungimento dell'obiettivo di cui al presente avviso sono disponibili risorse pari a € 402.037,00 così suddivise:

- € 95.000,00 riservati a minori;
- € 307.037,00 riservati ad adulti e anziani.

AZIENDA SOCIALE COMASCA E LARIANA

(Albese con Cassano, Bellagio, Brunate, Cernobbio, Como, Lezzeno, Lipomo, Maslianico, Montano Lucino, Montorfano, San Fermo della Battaglia, Tavernerio, Brienzo, Carate Urlo, Laglio, Moltrasio, Blevio, Faggeto Lario, Nesso, Pognana Lario, Torno, Veleso, Zelbio)

ART. 5 MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I possessori dei necessari requisiti di accesso al contributo possono farne **richiesta presso i Servizi Sociali del proprio comune di residenza** (secondo le modalità definite da quest'ultimo) compilando l'**Allegato 1** e presentando la seguente documentazione:

- 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;
- valutazione medica redatta sulla base dell'**Allegato 4**;
- copia del verbale di riconoscimento dell'invalidità civile da cui sia possibile evincere anche la diagnosi medica e della certificazione di disabilità grave (v. art. 3);
- certificazione ISEE in corso di validità (per adulti disabili e anziani sono richiesti ISEE **sociosanitario e ordinario**, mentre per i nuclei familiari con minori disabili è richiesto il solo ISEE ordinario);

In caso di **buono sociale riferito alle cure di un assistente familiare**, la richiesta dovrà inoltre essere corredata da:

- autodichiarazione dell'assistente familiare redatta sulla base del fac-simile allegato (**Allegati 2 e 3**);
- copia carta d'identità dell'assistente familiare.

In caso di **buono sociale riferito alle cure di un assistente personale o a interventi per la vita indipendente**, alla richiesta dovranno essere altresì allegati:

- copia del contratto di assunzione dell'assistente personale attestante il monte ore lavorativo settimanale;
- copia dell'ultima busta paga.

Le domande di contributo dovranno essere trasmesse, ad opera dei Comuni riceventi, all'Azienda Sociale Comasca e Lariana, unitamente ai seguenti ulteriori allegati:

- valutazione sociale della persona, redatta dall'Assistente Sociale del Comune di residenza sulla base delle schede di cui all'**Allegato 5**;
- progetto di assistenza individuale di cui all'**Allegato 6**, redatto dall'Assistente Sociale comunale e sottoscritto dal beneficiario o dal richiedente il contributo, se diverso dal beneficiario.

RINNOVO RICHIESTA PRESENTATA NELL'ANNUALITÀ PRECEDENTE

In caso di presentazione di domande già presentate nell'annualità precedente (FNA 2019 esercizio 2020) per tutti i tipi di progetto, **in assenza** di variazioni rispetto ad anno precedente, la domanda dovrà essere presentata secondo la seguente procedura:

(A CARICO DEL RICHIEDENTE)

1. Modulo richiesta contributo;
2. Fotocopia documento di identità del beneficiario della misura e del richiedente;
3. Attestazione ISEE in corso di validità.

AZIENDA SOCIALE COMASCA E LARIANA

(Albese con Cassano, Bellagio, Brunate, Cernobbio, Como, Lezzeno, Lipomo, Maslianico, Montano Lucino, Montorfano, San Fermo della Battaglia, Tavernerio, Brienno, Carate Urio, Laglio, Moltrasio, Blevio, Faggeto Lario, Nesso, Pognana Lario, Torno, Veleso, Zelbio)

In caso di variazioni, anche in caso di rinnovo, deve essere allegata, la documentazione che attesti la variazione (ad esempio: riconoscimento di assegno di accompagnamento; variazione nel contratto di assunzione di assistenza alla persona; scheda medica, IBAN....).

All'atto della domanda è onere del richiedente presentare tutti i documenti richiesti debitamente compilati e sottoscritti.

La domanda non sarà valutata fino a quando non sarà completa.

Le domande di rinnovo del contributo dovranno essere trasmesse, ad opera dei Comuni riceventi, all'Azienda Sociale Comasca e Lariana, unitamente a:

1. Progetto individualizzato (come da modulo allegato).
2. (solo in caso di variazioni) scala ADL ,IADL e scheda relativa alla valutazione delle condizioni familiari e sociali aggiornate.

Sarà cura dell'Azienda Sociale Comasca e Lariana effettuare il controllo e la verifica della documentazione e la valutazione delle domande.

NOTA RINNOVO: Le persone che abbiano già beneficiato della Misura B2 nell'anno precedente (FNA 2019 esercizio 2020), potranno presentare domanda di rinnovo ma saranno comunque soggetti alla valutazione della Commissione.

ART. 6 TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di cui al presente avviso potranno essere presentate ai Servizi Sociali del Comune di residenza a partire dalla pubblicazione, fino al **31/12/2021.**

I Comuni dell'Ambito dovranno trasmettere all'Azienda Sociale Comasca e Lariana, le domande corredate della documentazione necessaria entro venti giorni dal giorno fissato per l'adunanza della Commissione di valutazione.

ART. 7 VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande pervenute e i progetti formulati dalle Assistenti Sociali comunali saranno valutati da un'apposita Commissione che si riunirà periodicamente.

Nel corso di ogni sessione la Commissione, dopo aver escluso le domande eventualmente prive dei requisiti di cui agli art. 2 e 3, ammetterà le restanti al finanziamento in base ai principi di cui all'art. 8 e fino all'esaurimento dei fondi disponibili.

Sarà redatto un verbale delle decisioni assunte.

ART. 8 CRITERI DI VALUTAZIONE E AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

Ad ogni domanda sarà attribuito un punteggio pari alla somma dei punti così assegnati:

- punteggio totale scheda medica (allegato 4)
- punteggio totale schede sociali (allegato 5)
- punteggio attribuito in base **all'ISEE ordinario** (v. allegato 5)

Ad ogni seduta della Commissione le domande ammissibili saranno inserite nella graduatoria di riferimento (anziani e disabili adulti, minori) redatta con ordine decrescente secondo il punteggio complessivamente assegnato a ciascuna domanda.

AZIENDA SOCIALE COMASCA E LARIANA

(Albese con Cassano, Bellagio, Brunate, Cernobbio, Como, Lezzeno, Lipomo, Maslianico, Montano Lucino, Montorfano, San Fermo della Battaglia, Tavernerio, Brienzo, Carate Urlo, Laglio, Moltrasio, Blevio, Faggeto Lario, Nesso, Pognana Lario, Torno, Veleso, Zebio)

NON VIENE GARANTITA LA CONTINUITA' PER LE PERSONE GIA' IN CARICO ALLA MISURA B2 CON L'ANNUALITA' FNA PRECEDENTE, tranne la possibilità, in caso di parità di punteggio, in cui sarà data priorità in graduatoria, nell'ordine, alle seguenti categorie di persone:

- titolari di ISEE ordinario più basso;
- più anziani (RIF. graduatoria anziani adulti);
- età inferiore (RIF. graduatoria minori).

I contributi saranno assegnati sulla base della graduatoria e delle richieste avanzate, comunque, entro i limiti di cui all'art. 2 e fino a concorrenza dei fondi disponibili.

ART. 9 MODALITA' DI EROGAZIONE DEL FINANZIAMENTO

L'Azienda Sociale Comasca e Lariana erogherà i fondi assegnati in tranche periodiche, direttamente ai beneficiari o alle persone da essi indicate quali delegate all'incasso.

ART. 10 DECADENZA E SOSPENSIONE DAL BENEFICIO

Il beneficio già assegnato decadrà in caso di:

- a) riconoscimento della Misura B1 o di altra incompatibile con gli interventi di cui al presente Avviso ex art. 3;
- b) ricovero del beneficiario in strutture di tipo residenziale;
- c) trasferimento della residenza del beneficiario in Comune non rientrante nell'Ambito Territoriale di Como;
- d) decesso del beneficiario;
- e) mancato rispetto del Progetto di Assistenza individuale;
- f) sottoscrizione di dichiarazioni false e/o mendaci risultate dai controlli effettuati dall'Ufficio di Piano;
- g) verificarsi di una delle cause di incompatibilità di cui all'art. 3.

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

Il beneficio resterà sospeso in caso di ricovero per oltre trenta giorni consecutivi in struttura residenziale o di riabilitazione.

E' onere dell'interessato dichiarare tempestivamente all'Ufficio di Piano dell'Azienda Sociale Comasca e Lariana l'insorgenza di una qualunque causa di decadenza o sospensione dal beneficio.

ART. 11 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, fatta salva la decadenza dal beneficio, il beneficiario dovrà rispondere penalmente e/o amministrativamente, oltre a restituire quanto eventualmente già percepito.

ART. 12 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

AZIENDA SOCIALE COMASCA E LARIANA

(Albese con Cassano, Bellagio, Brunate, Cernobbio, Como, Lezzeno, Lipomo, Maslianico, Montano Lucino, Montorfano, San Fermo della Battaglia, Tavernerio, Brieno, Carate Urio, Laglio, Moltrasio, Blevio, Faggeto Lario, Nesso, Pognana Lario, Torno, Veleso, Zebio)

procedura sono raccolti unicamente per la seguente finalità: FONDO NON AUTOSUFFICIENZA EX DGR 4138/2020, 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: ATS Insubria, Regione Lombardia 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 per 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. 13 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. 375.6824445).

Como,

Il Direttore
Gianpaolo Folcio