DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 45
MODICA COMUNE CAPOFILA – COMUNE DI SCICLI- COMUNE DI POZZALLO – COMUNE DI ISPICA

AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO ECONOMICO "UNA TANTUM" PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEI CAREGIVERS FAMILIARI DI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITA' GRAVE E GRAVISSIMA -

BONUS CAREGIVER FAMILIARE - FONDO ANNO 2021-

Visto il D. P. C. M. del 28 dicembre 2021 con il quale sono stati stabiliti i criteri e le modalità di utilizzo delle risorse del "Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del Caregiver familiare" e assegnata alla Regione Sicilia, per l'annualità 2021, la somma pari ad € 1.872.002,82;

Vista la Deliberazione n. 360 del 25/07/2022 con la quale la Giunta Regionale della Regione Siciliana ha deliberato di "apprezzare la proposta concernente la programmazione del – Fondo per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del Caregiver familiare - per gli anni 2018-2019-2020-2021, di cui alla nota prot. n. 4229 del 20 giugno 2022 e relativi atti acclusi dell'Assessore regionale per la Famiglia, le Politiche Sociali e il Lavoro";

Visto che con D.R.S n. 1647 del 19 Giugno 2023 il Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali ha disposto il riparto e la liquidazione delle risorse di cui al Fondo per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del Caregiver familiare (annualità 2021) in favore dei Distretti socio-sanitari dell'Isola, da destinare, sotto forma di trasferimento monetario "Bonus Caregiver", ai Caregivers Familiari dei soggetti affetti da disabilità grave e gravissima, come sostegno del ruolo di cura e di assistenza del disabile;

Dato atto che in forza del superiore D.R.S. n. 1647, al Distretto Socio-Sanitario n. 45, è stato assegnato, per l' annualità 2021, l'importo complessivo di € 44.852,39 di cui:

- il 65%, pari ad € 29.154,06 da destinare a favore dei Caregivers familiari dei soggetti affetti da disabilità grave;
- il 35%, pari ad € 15.698,34 da destinare a favore dei Caregivers Familiari dei soggetti affetti da disabilità gravissima;

Ciò premesso, il Comune di Modica, in qualità di Comune capofila del Distretto Socio Sanitario n. 45, pubblica il presente Avviso per l'accesso al contributo economico a sostegno del ruolo di cura e di assistenza di Caregivers familiari di soggetti disabili gravi e gravissimi- annualità 2021;

Art. 1 - Finalità e obiettivi

1. Il presente Avviso è volto al riconoscimento dell'attività di cura ed assistenza svolta, nell'anno 2021, su base volontaria e non professionale, dal Caregiver familiare, come definito dall'art. 1, comma 255, della legge n. 205/2017;

Il Caregiver familiare si connota quale risorsa che si prende cura della persona che assiste, la supporta nella vita di relazione, concorre al suo benessere psico-fisico, l'aiuta nella mobilità e nel disbrigo delle pratiche amministrative, integrandosi con gli operatori che forniscono attività di assistenza e di cura, allo scopo di favorirne il mantenimento al proprio domicilio.

Art. 2 - Beneficiari del contributo

1. Possono risultare beneficiari del contributo di cui al presente Avviso coloro che, in possesso dei requisiti di cui al successivo art.3, nell'anno 2021 hanno svolto le funzioni di "*Caregiver familiare*", inteso ai sensi

Comune di Pozzallo Prot. n. 0014043 del 03-06-2025 in arrivo

dell'art.1, comma 255 della Legge 27 dicembre 2017 n. 205, quale "*persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'art. 33, comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 (cioè qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti), di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'art. 3 comma 3, della legge 5 febbraio 1992 n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980 n. 18*";

2. Possono presentare istanza di accesso al beneficio, i Caregiver familiari dei disabili gravi e gravissimi residenti nel territorio del Distretto Socio Sanitario n. 45 (Modica-Scicli-Ispica e Pozzallo) con i requisiti di ammissibilità sotto descritti.

Art. 3 - Requisiti per la presentazione della domanda

1. Possono presentare domanda di accesso, al contributo una tantum di cui al presente avviso, i Caregivers familiari, come definiti al superiore art. 2 punto 1che nell'anno 2021, abbiano assistito e si siano presi cura di soggetti che, previa valutazione multidimensionale dell'ASP siano stati riconosciuti disabili gravissimi, ai sensi all'art. 3 del D.M. del 26/09/2016 e che, a seguito di sottoscrizione del Patto di Cura, abbiano percepito il relativo contributo economico, nonché di soggetti affetti da disabilità grave in possesso di certificazione ai sensi dell'art.3, comma 3, della legge 104/92.

2. I requisiti di accesso al contributo da parte dei Caregivers disabili gravi o gravissimi, pena l'esclusione, sono i seguenti:

a) il Caregiver familiare e l'assistito devono avere la cittadinanza italiana o essere cittadini di stato appartenente all'UE. In caso di cittadini extra UE, questi dovevano essere in possesso, per il periodo di assistenza prestato nell'anno 2021 , di **regolare permesso di soggiorno;**

b) sia il Caregiver familiare che l'assistito, per il periodo di assistenza dell'annualità 2021 indicato nel modulo di domanda, devono avere avuto la **residenza** nei Comuni del Distretto socio-sanitario n. 45

c) il Caregiver familiare richiedente il contributo per l'anno 2021 doveva avere compiuto 18 anni di età ed essere in condizione di autosufficienza;

d) per i Caregivers familiari dei disabili di minore età possono presentare istanza solo i genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale, fermo restando il possesso dei requisiti richiesti per l'individuazione del ruolo di Caregiver in precedenza descritti.

In caso di affido esclusivo l'istanza potrà essere presentata solo dal genitore che ne è titolare;

e) l'assistito del Caregiver familiare che richiede il beneficio, per il periodo di tempo per il quale si chiede il beneficio economico, non deve risultare essere stato ricoverato presso strutture assistenziali in regime residenziale;

3. La sussistenza dei suddetti requisiti dovrà essere asserita mediante dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, come da modello allegato di domanda;

4. L'Amministrazione comunale che riceve l'istanza procederà a verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 71 e 72 del medesimo DPR 445/2000.

Art. 4 - Modalità di presentazione delle istanze

La domanda, a firma del Caregiver familiare richiedente il beneficio, deve essere presentata presso il Comune di residenza del soggetto assistito affetto da disabilità dal giorno di pubblicazione del presente Avviso fino al

Comune di Pozzallo Prot. n. 0014043 del 03-06-2025 in arrivo

termine del ***16 Giugno 2025****, mediante la seguenti modalità:*

a. Brevi manu presso l'Ufficio dei Servizi Sociali dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario n. 45(orario di ricevimento dal lunedì al venerdì dalle ore 8:30 alle 13:00 , il martedì e il giovedì anche dalle ore 15:30 alle ore 17:00), rigorosamente in busta chiusa indicando come destinatario il Settore Servizi Sociali – Ufficio Servizi Sociali del Comune di _____ e la dicitura "Bonus Caregiver – anno 2021" contenenti dati sensibili ;

b. A mezzo Pec, esclusivamente in formato PDF indicando nell'oggetto della mail la dicitura "Bonus Caregiver - anno 2021- contiene dati sensibili;

E precisamente ai seguenti indirizzi:

_ **Comune di Modica**, Servizi Sociali - Via Resistenza Partigiana (ex Palazzo Azasi) N. 38/40

PEC: servizisociali.comune.modica@pec.it

_ **Comune di Scicli**, Via Nazionale N. 33

PEC: protocollo@pec.comune.scicli.rg.it

_ **Comune di Ispica,** Servizi alla Persona - Via dell'Architettura

PEC: protocollo@pec.comune.ispica.rg.it

_ **Comune di Pozzallo**, Via Bellini N.8

PEC: protocollo.comune.pozzallo.rg@pec.it

L'istanza dovrà essere compilata e sottoscritta utilizzando il distinto modulo di interesse, per persona disabile grave (All. "A") o gravissima (All. " B"), ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dal Caregiver familiare richiedente il beneficio e dovrà essere corredata in pdf la seguente documentazione:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del Caregiver richiedente (una copia è sufficiente per tutte le autodichiarazioni rese); - copia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto affetto da disabilità grave o gravissima;

- (se ricorre il caso) copia regolare permesso di soggiorno per il periodo di assistenza prestato nell' anno 2021;

- copia del verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap (art. 3 comma 3 legge 104/92) in corso di validità nell'anno 2021;
- copia del Patto di cura (per disabili riconosciuti gravissimi o per il quale permane il riconoscimento dello stesso stato nel 2021);
- dichiarazione inerente il conto corrente per l' accredito del contributo (All "C");
- per entrambi i tipi di Caregivers familiari sia dei soggetti affetti da disabilità grave che gravissima, dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000, attestante l'attività di cura e di assistenza (All. "D");

Le Amministrazioni Comunali non si assumono alcuna responsabilità per eventuali disguidi dei sistemi informatici o comunque non imputabili alle stesse. Non verranno accolte istanze pervenute oltre il termine stabilito.

Il contributo, una tantum, verrà erogato nei limiti delle risorse stanziate ed indicate nel Bilancio Regionale, sulla base del numero di istanze richieste sia per i Caregivers dei soggetti disabili gravi, sia per i Caregivers

Comune di Pozzallo Prot. n. 0014043 del 03-06-2025 in arrivo

dei soggetti disabili gravissimi.

I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione Comunale competente ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Si precisa che, come espressamente previsto dalla direttiva dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali – Servizio 7 – "Fragilità e Povertà" Prot . n. 3276 del 30/01/2023, al Caregiver che assiste più persone disabili è concessa la possibilità di presentare per ciascuno di essi relativa istanza.

In tal caso, pertanto i Caregivers dovranno presentare domande distinte per ogni assistito. In forza sempre della superiore direttiva se la persona disabile assistita è già deceduta all'atto della pubblicazione dell'Avviso da parte del Distretto, il Caregiver potrà presentare l'istanza ed avere diritto al beneficio per l'annualità 2021 e fino a quando il soggetto disabile risultava in vita.

Correlativamente è possibile la presentazione di istanze da parte di più familiari che, nel 2021, abbiano svolto il ruolo di Caregivers per lo stesso soggetto disabile. In tal caso ciascun Caregiver dovrà presentare distinta istanza, indicando il periodo in cui, nell'anno 2021, ha svolto il ruolo di Caregiver, ed il bonus spettante sarà ripartito tra i diversi caregivers dello stesso disabile secondo le dichiarazioni prodotte da ognuno, in relazione agli effettivi periodi di assistenza prestati. Nel caso che nel corso del 2021 la persona assistita sia stata riconosciuta disabile gravissimo è concesso presentare da parte dei Caregivers anche distinta istanza "di disabilità grave", per i mesi in cui l'assistito era in possesso solo della certificazione di cui alla Legge 104/92 art. 3, comma 3.

Art. 5 – Modalità e tempi di erogazione delle risorse

Il contributo, una tantum, erogato a ciascun Caregiver familiare ammesso, sarà commisurato all'ammontare complessivo delle risorse che la Regione ha trasferito al Distretto Socio Sanitario n. 45 (pari a € 29.154,06 per i caregiver familiari dei disabili gravi e €. 15.698,34 per i caregiver familiari dei disabili gravissimi), al numero complessivo delle istanze ammesse rispettivamente per ciascuna tipologia di disabilità, alla data di riconoscimento della disabilità grave o gravissima nonché al periodo effettivamente svolto, indicato nel modulo di domanda, in qualità di Caregiver.

Per eventuali informazioni i cittadini potranno rivolgersi: -agli Uffici dei Servizi Sociali dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario n. 45 (Modica- Scicli- Ispica e Pozzallo). Esclusi i festivi, i giorni e gli orari di ricevimento dell'Ufficio sono : il lunedì, il mercoledì e il venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00; il martedì e il giovedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00;

Allegati al presente Avviso -

- modulo domanda disabili gravi (All. "A") -
- modulo domanda disabili gravissimi (All. "B") -
- dichiarazione inerente alla modalità da utilizzare per l'accredito del beneficio economico (All. "C")
- - dichiarazione attestante modalità di cura e assistenza (All. "D")

Il Responsabile dell'Ufficio Piano
del Distretto Socio-Sanitario n.45
Dott. Rosario Caccamo

Comune di Pozzallo Prot. n. 0014043 del 03-06-2025 in arrivo

Comune di Pozzallo Prot. n. 0014043 del 03-06-2025 in arrivo

ALLEGATO "B"

Al Responsabile dell'Ufficio Piano
del Distretto socio- sanitario n.45

BONUS CAREGIVER

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE SVOLTO NELL'ANNO 2021 IN FAVORE DI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITÀ GRAVISSIMA.

Il/la sottoscritto/a _____

nat_ a_____Prov._____il_____

e residente in_____via_____n._____

Rec. Tel._____e-mail _____

PEC_____

Codice Fiscale:																

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio economico, una tantum, destinato al Caregiver Familiare a sostegno del ruolo di cura e assistenza svolto, **nell'anno 2021,** in favore del/lla Sig./Sig.ra_____C.F._____

nato/a a_____*il*_____e residente a_____in via_____n._____, riconosciuto/a soggetto affetto da disabilità gravissima ai sensi dell' art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 dal_____(indicare l'anno).

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 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1) di essere stato, **nell'anno 2021,** Caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge 205/2017 del/lla Sig./Sig.ra _____ (indicare il grado di parentela)

Comune di Pozzallo Prot. n. 0014043 del 03-06-2025 in arrivo

_____e, pertanto, di aver svolto attività di cura e assistenza alla persona assistita sopra citata, come da auto-dichiarazione presentata (Allegato D) , e precisamente nei mesi sotto indicati (**segnare con una crocetta i mesi interessati**):

- o gennaio;
- o febbraio;
- o marzo;
- o aprile;
- o maggio;
- o giugno;
- o luglio;
- o agosto;
- o settembre;
- o ottobre;
- o novembre;
- o dicembre;

2) che sia in capo allo scrivente che all'assistito sussistono i requisiti richiesti per l'accesso al contributo di cui all'art. 3 dell'Avviso pubblico "per l'accesso al contributo economico "una tantum" per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza dei Caregivers familiari di soggetti affetti da disabilita' grave e gravissima - bonus Caregiver familiare fondo anno 2021";

3) che il soggetto affetto da disabilità è stato valutato, previa valutazione multidimensionale dell'ASP, in condizioni gravissime ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 dal _____

4) che la persona assistita ad oggi è in vita ovvero è deceduta (indicare la data del decesso _____);

Dichiara, inoltre, che le copie dei documenti allegati alla presente, sono conformi agli originali (artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Allega, alla presente, istanza online, i seguenti documenti in pdf :

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del caregiver richiedente;
2. (se ricorre il caso) Copia regolare permesso di soggiorno per il periodo di assistenza prestato nell' anno 2021;
3. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto affetto da disabilità gravissima;
4. Copia del patto di cura ;
5. Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000, attestante l'attività di cura e di assistenza (All. D);
6. Dichiarazione inerente il conto corrente per l'accredito del contributo (All. C).

Data_____

IL RICHIEDENTE

_____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sig./La sig.ra_____autorizza il trattamento dei dati inclusi nella presente istanza, compresi quelli di natura sanitaria, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata.

Data_____

IL RICHIEDENTE

Comune di Pozzallo Prot. n. 0014043 del 03-06-2025 in arrivo

ALLEGATO "A"

Al Responsabile dell'Ufficio Piano
del Distretto n. 45 .

BONUS CAREGIVER

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE SVOLTO NELL'ANNO 2021 IN FAVORE DI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITÀ GRAVE

Il/la sottoscritto/a _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

e residente in _____ via _____ n. _____

Rec. Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

Codice Fiscale:																

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio economico, una tantum, destinato al Caregiver Familiare a sostegno del ruolo di cura e assistenza svolto, **nell'anno 2021,** in favore del/lla Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____, riconosciuto/a disabile grave ai sensi dell' art. 3 comma 3 della legge 104/1992.

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

DICHIARA

1) di essere stato, **nell'anno 2021,** Caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge 205/2017 del/lla Sig./Sig.ra _____ (indicare il grado di parentela) _____ e, pertanto, di aver svolto attività di cura e assistenza alla persona

assistita sopra citata , come da auto-dichiarazione presentata (Allegato D) , e precisamente nei mesi sotto indicati **(segnare con una crocetta i mesi interessati):**

- o gennaio;
- o febbraio;
- o marzo;
- o aprile;
- o maggio;
- o giugno;
- o luglio;
- o agosto;
- o settembre;
- o ottobre;
- o novembre;
- o dicembre;

2) che sia in capo al richiedente che all'assistito sussistono i requisiti richiesti per l'accesso al contributo di cui all'art. 3 dell'Avviso pubblico "per l'accesso al contributo economico "una tantum" per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza dei Caregivers familiari di soggetti affetti da disabilita' grave e gravissima - bonus Caregiver familiare fondo anno 2021";

3) che la persona assistita, nell'anno 2021 era in possesso della certificazione in corso di validità di cui alla legge 104/1992, art. 3 comma 3;

4) che la persona assistita ad oggi è in vita ovvero è deceduta (indicare la data del decesso _____);

Dichiara, inoltre, che le copie dei documenti allegati alla presente sono conformi agli originali (artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000).

Allega alla presente, istanza online, i seguenti documenti in pdf:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del caregiver richiedente;
2. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto affetto da disabilità grave;
3. (se ricorre il caso) Copia regolare permesso di soggiorno (nel periodo di assistenza prestato nell'anno 2021);
4. Copia verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap (art. 3, comma 3, Legge 104/92) , in corso di validità nell'anno 2021;
5. Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000, attestante l'attività di cura e di assistenza (All. D);
6. Dichiarazione inerente il conto corrente per l'accredito del contributo (All. C).

Data_____

IL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sig./La sig.ra _____ autorizza il trattamento dei dati inclusi nella presente istanza, anche quelli di natura sanitaria, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata.

Data_____

IL RICHIEDENTE

Comune di Pozzallo Prot. n. 0014043 del 03-06-2025 in arrivo