

Piano di Zona
Ambito Distrettuale di Broni e Casteggio

Ente Capofila Comune di Broni

costituito il 19.12.2019 ex legge 328/2000 fra i Comuni di:

Albaredo Arnaboldi, Arena Po, Barbiano, Bastida Pancarana, Bressana Bottarone, Bosnasco, Broni, Calvignano, Campospinoso, Canneto Pavese, Casanova Lonati, Casatisma, Castana, Castelletto di Branduzzo, Casteggio, Cervesina, Cigognola, Corvino San Quirico, Fortunago, Golferenzo, Lirio, Lungavilla, Mezzanino, Montebello della Battaglia, Montecalvo Versiggia, Montescano, Mornico Losana, Montu' Beccaria, Oliva Gessi, Pietra de' Giorgi, Pinarolo Po, Pancarana, Pizzale, Portalbera, Rea, Redavalle, Robecco Pavese, Rocca de' Giorgi, Rovescala, Santa Giuletta, San Cipriano Po, San Damiano al Colle, Stradella, Santa Maria della Versa, Torricella Verzate, Verretto, Verrua Po, Volpara, Zenevredo

AVVISO PUBBLICO
PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI
A VALERE SUL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE IN ATTUAZIONE
DELLA LEGGE REGIONALE 23/22 "CAREGIVER FAMILIARE"
ANNUALITÀ 2022 - ESERCIZIO 2023

(D.G.R. n. 7605 del 23/12/2022 e D.G.R. n. 7799 del 23/01/2023)

APPROVATO DALL'ASSEMBLEA DEI SINDACI NELLA SEDUTA DEL 28.12.23

1. OGGETTO

Regione Lombardia, con D.G.R. n. 7605 del 23/12/2022 e D.G.R. 7799 del 23/01/2023, ha approvato il "programma operativo regionale in attuazione della LR 23/2022" a sostegno di persone con disabilità grave a domicilio, fornita dal solo Caregiver Familiare- annualità 2022 esercizio 2023.

2. FINALITÀ

Il presente bando disciplina le modalità di assegnazione di un contributo economico finalizzato a riconoscere e sostenere il ruolo fondamentale del caregiver familiare, ossia di colui o colei che garantisce assistenza e cura in modo significativo e continuativo ad un familiare non autosufficiente o con grave disabilità.

3. DESTINATARI, BENEFICIARI E REQUISITI DI ACCESSO

I **destinatari** dei supporti/strumenti previsti dal provvedimento sopra citato riguardano i caregiver familiari, definiti nelle more dall'art 1, comma 255, della legge 27 dicembre 2017, n. 205 ("la 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, di un familiare o di un affine entro il secondo 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, o sia titolare di indennità di accompagnamento."), e direttamente coinvolti in modo continuativo e responsabile nel lavoro di cura in conformità con l'art. 1 della Lr 23/2022 ("omissis...quale soggetto volontario che integrandosi con i servizi sociali, sociosanitari e sanitari, contribuisce al benessere psico-fisico della persona assistita e opera, in relazione alla situazione di bisogno, nell'ambito del Piano assistenziale individuale (PAI), assistendola e supportandola, in particolare, nella cura in ambiente domestico, nelle relazioni di comunità, nella mobilità e nella gestione delle pratiche amministrative. Il caregiver familiare interagisce e integra la propria attività con quella degli operatori di cura e assistenza afferenti al sistema dei servizi pubblici e privati...omissis").

I **beneficiari** sono individuati nelle persone con accertata **disabilità grave** ai sensi **dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992** ovvero beneficiarie **dell'indennità di accompagnamento**, che soddisfano le qui seguenti caratteristiche:

- a domicilio
- con assistenza fornita dal solo caregiver familiare come indicato nel progetto individuale
- Prioritariamente **non** in carico a:
 - Misura B2;
 - Servizi semiresidenziali sanitarie, sociosanitarie o sociali (ad es. regime semiresidenziale di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza, riabilitazione in diurno continuo, CDD, CDI, CSE, presa in carico con Sperimentazioni riabilitazione minori disabili in regime diurno. ...).

4. ENTITA' DEI SOSTEGNI

Per l'attuazione della misura, Regione Lombardia con decreto 1030/23 ha stanziato la somma di € 13185,17.

Al beneficiario potranno essere riconosciuti per un importo fino ad un **max di € 1.200,00/annui** per l'attivazione dei seguenti sostegni:

A. Rimborso spese relative a interventi che favoriscano la sostituzione del lavoro di cura del caregiver familiare.

Sono ammesse spese relative a:

- **intervento domiciliare:** da parte di servizi forniti da enti qualificati nel settore dell'assistenza domiciliare. Si tratta di interventi complementari a quelli già attivi (extra piano di intervento);
- **intervento residenziale:** extrafamiliare ovvero soggiorno temporaneo in unità d'offerta residenziale o comunque in grado di dare una risposta adeguata ed appropriata ai bisogni e alle esigenze della persona (enti qualificati).

Non sono ammesse le spese relative a:

- compartecipazione agli interventi di assistenza domiciliare già attivi (es. SAD comunale);
- interventi di natura sociosanitaria.

Per ottenere tale rimborso sarà necessario presentare idonea documentazione fiscale (es. fattura e/o ricevuta) comprovante la spesa sostenuta. Saranno riconosciute le spese relative ad interventi forniti dal 01/01/2023 al 31/12/2023.

B. Voucher per interventi di formazione/addestramento per percorsi di sostegno e addestramento al caregiver familiare nell'attività di cura (es. organizzazione e gestione funzionale degli spazi abitativi della persona fragile, valutazione del bisogno e/o

addestramento al corretto utilizzo degli ausili, addestramento alla movimentazione in sicurezza nei passaggi posturali, addestramento nei compiti di assistenza e cura dell'igiene e dell'alimentazione, sviluppo di competenze relazionali e adattive rispetto ai comportamenti problema del congiunto ecc.).

Gli interventi previsti oggetto del rimborso devono essere stati erogati dal 01/01/2023 fino al 31/12/2023: non saranno dunque riconosciuti – quindi remunerati – interventi forniti al di fuori del periodo indicato. Anche per questa tipologia per ottenere tale rimborso sarà necessario presentare idonea documentazione fiscale (es. fattura e/o ricevuta) comprovante la spesa sostenuta.

5. MODALITA' DI ACCESSO

Le domande per l'accesso agli interventi potrà essere presentata compilando l'apposito stampato **ALLEGATO A** - con i rispettivi allegati nelle seguenti modalità:

- a mezzo **e-mail ordinaria** agli indirizzi:

Per il territorio di Broni e del relativo sub-ambito: **info@comune.broni.pv.it**;

Per il territorio di Casteggio e del relativo sub-ambito: **amministrativo.pdz@comune.casteggio.pv.it**.

- a mezzo **Pec** agli indirizzi:

Per il territorio di Broni e del relativo sub-ambito: **comunebronip@pec.it**;

Per il territorio di Casteggio e del relativo sub-ambito **casteggio@pcert.it**;

- in **cartaceo**, presso:

Per il territorio di Broni e del relativo sub-ambito: **Comune di Broni – ufficio protocollo**;

Per il territorio di Casteggio e del relativo sub-ambito: **Comune di Casteggio – ufficio protocollo**

Le domande devono essere presentate entro e non oltre il giorno 05/02/24.

6. VALUTAZIONE PER L'ACCESSO

L'Ufficio di Piano procederà all'istruttoria delle domande ai fini della verifica del possesso dei requisiti, come autocertificati, e qualora necessario, alla richiesta di eventuale documentazione integrativa entro il termine di giorni 3 (tre) dalla data dell'avvenuta richiesta. Trascorso inutilmente tale termine la domanda sarà esclusa.

Ultimata tale fase di verifica della completezza e regolarità delle istanze, il Comune di Broni, in qualità di Ente capofila, provvederà ad assegnare i contributi sulla base della graduatoria formulata secondo i seguenti criteri:

- persone non in carico alla misura B2 (FNA 2022);
- persone non in carico ai servizi semiresidenziali sanitari, sociosanitari o sociali (ad es. regime semiresidenziale di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza, riabilitazione in diurno continuo, CDD, CDI, CSE, - presa in carico con Sperimentazioni riabilitazione minori disabili in regime diurno);
- valore dell'indicatore ISEE presentato, dal più basso al più alto.

In caso di parità di posizione farà fede la data di protocollazione della domanda presentata mediante il portale telematico.

L'elenco dei beneficiari contenente gli importi assegnati sarà approvato con apposita determinazione del Responsabile del Settore Servizi alla Persona del Comune di Broni e pubblicato all'Albo Pretorio On-line del Comune di Broni entro il 26.02.24, avendo cura di omettere i dati personali e sensibili.

Durante l'affissione la graduatoria potrà essere impugnata, con apposito atto scritto, da coloro che hanno presentato domanda di ammissione. Le impugnazioni saranno valutate dal Responsabile del Settore Servizi alla Persona nei quindici giorni successivi; concluso il loro esame e svolte le operazioni necessarie all'eventuale modifica della graduatoria, quest'ultima verrà approvata in via definitiva.

7.ASSEGNAZIONE ED EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

L'Ufficio di Piano provvederà a trasmettere ai beneficiari apposita comunicazione con l'esito dell'istanza presentata, motivando l'eventuale esclusione. Qualora il richiedente risulti assegnatario del contributo, la comunicazione conterrà l'indicazione dell'importo del contributo assegnato.

7 - INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DELL'UNIONE EUROPEA

I dati acquisiti con la domanda ed i suoi allegati:

- devono essere necessariamente forniti per accertare i requisiti per l'accesso al contributo e la determinazione del contributo stesso;
- sono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il contributo a valere sul DGR 7605/2022;
- possono essere comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

I nominativi dei beneficiari saranno comunicati anche all'ATS Pavia e a Regione Lombardia con le apposite modalità previste per la rendicontazione delle attività di cui trattasi.

Il Comune di Broni è titolare del trattamento dei dati. Si obbligano alla tutela dei dati personali anche il Comune di Casteggio, sede del sub ambito di Broni e Casteggio e i Comuni di residenza che raccolgono eventuali integrazioni documentali.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, può chiederne il blocco e opporsi al loro trattamento,

se trattati in violazione del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea.

8. CONTROLLI

L'Ufficio di Piano dell'Ambito Distrettuale Broni e Casteggio, come previsto dalla DGR XI/7605/22 e DGR 7799/2023, effettuerà un controllo su un campione non inferiore al 5%, dei complessivi beneficiari del sostegno, in collaborazione con Comuni.

Si riserva inoltre di effettuare controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese dai richiedenti, avvalendosi delle informazioni in suo possesso, nonché di quelle di altri enti della Pubblica Amministrazione e richiedendo nei casi opportuni l'intervento della Guardia di Finanza.

Nel caso di false dichiarazioni al fine di ottenere indebitamente i benefici previsti dal presente Bando si procederà ai sensi dell'art. 26 della Legge n. 15/68 e dell'art. 485 del Codice Penale con la denuncia all'Autorità Giudiziaria per le sanzioni penali conseguenti e con la richiesta della restituzione di quanto indebitamente ricevuto.

9. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile unico del procedimento (RUP) è il responsabile del Settore Servizi Sociali del Comune di Broni .

10. PUBBLICIZZAZIONE

La modulistica ed i documenti relativi al presente Avviso sono scaricabili dal sito del Comune di Broni e del Comune di Casteggio e pubblicizzati anche da tutti i Comuni dell'ambito Distrettuale attraverso i loro siti istituzionali.

BRONI IL 29.12.23

IL RESPONSABILE DELL'AMBITO DI BRONI E CASTEGGIO
DOTT ALDO GRAVANATI

ALLEGATO A

DOMANDA PER IL RIMBORSO SPESE/VOUCHER "CAREGIVER FAMILIARE" A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE O COMUNQUE IN CONDIZIONI DI NON AUTOSUFFICIENZA DI CUI ALLE DGR 7605/2022 E 7799/2023 (NON IN CARICO ALLA MISURA B2 ex DGR 7751/2022).

La/Il sottoscritta/o (Cognome e Nome)

Nata/o a _____ in data ____/____/____

Residente a _____ Via _____ N° _____ C.A.P. _____ Prov. (____)

Telefono ab. _____ Cell _____ E-mail _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CHIEDE

- ☐ il rimborso spese per interventi che favoriscano la sostituzione del lavoro di cura del caregiver familiare a domicilio forniti da enti qualificati nel settore dell'assistenza domiciliare;
- ☐ l'assegnazione del voucher per interventi di formazione ed addestramento del caregiver;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli **artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/00 nell'ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci:

☐ di aver preso visione del "Bando Programma operativo regionale in attuazione della LR 23/2022 "Caregiver familiare" - annualità 2022 esercizio 2023 (Delibere XI 7605/2022 e XI 7799/2023)" e di accettarne le condizioni;

☐ di risiedere in uno dei Comuni dell'Ambito territoriale di Broni e Casteggio;

☐ di essere stato/a riconosciuto/a invalido/a con invalidità civile pari al 100% con diritto all'indennità di accompagnamento (o solo accompagnamento in caso di minori) dalla Commissione per l'accertamento degli stati

di invalidità di _____, in data ____/____/____;

oppure

☐ di fruire dell'assistenza assicurata dal solo caregiver familiare;

☐ di essere prioritariamente **non in carico** a:

• Misura B2

• Servizi semiresidenziali sanitari, sociosanitari o sociali (ad es. regime semiresidenziale di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza, riabilitazione in diurno continuo, CDD, CDI, CSE, presa in carico con Sperimentazioni riabilitazione minori disabili in regime diurno);

☐ che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) per prestazioni di natura sociosanitaria o ISEE ordinario in caso di minori, allegato alla presente, risulta essere pari ad Euro _____;

☐ di aver preso atto dell'allegata informativa privacy del Piano di Zona di Broni e Casteggio;

☐ di chiedere, in caso di assegnazione del beneficio, l'accredito dell'importo del buono sociale sul c/c bancario/postale intestato al richiedente presso la

Banca/Agenzia.....di.....
codice IBAN

☐ di essere a conoscenza che l'Ufficio di Piano, ai sensi del DPCM n. 159/2013 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emergessero l'assenza dei requisiti o l'errato Indicatore della Situazione Economica Equivalente, sarà revocato ogni beneficio, effettuato il recupero delle somme corrisposte e sarà inoltrata denuncia all'Autorità Giudiziaria;

SI IMPEGNA

- a presentare idonea documentazione fiscale (fattura/ricevuta) comprovante la spesa sostenuta relativa ad interventi forniti dal 01/01/2023 al 31/12/2023;
- a comunicare tempestivamente all'Ufficio di Piano il ricovero definitivo in strutture sociali, sociosanitarie o sanitarie, il trasferimento di residenza in comuni non compresi nell'ambito territoriale di Bormio o il verificarsi di altre condizioni che determinano la decadenza dal contributo come indicato all'art. 6 del Bando.

Data **Firma (*)**

(*) Se il soggetto fragile è impossibilitato a presentare direttamente la domanda e a sottoscrivere la presente dichiarazione:

- la presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado o in assenza di questi da altro parente in linea retta o collaterale fino al quarto grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante;
- la presente dichiarazione è resa in nome o per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale e pertanto si allega copia della sentenza del Tribunale competente;
- la presente dichiarazione è sottoscritta dall'esercente la potestà genitoriale in caso di richiedente minorenne.

Dati anagrafici della persona che dichiara nell'interesse del soggetto impedito o in nome e per conto del soggetto stesso

La/Il sottoscritta/o (Cognome e Nome)

Nata/o a _____ in data ____/____/____

Residente a _____ Via _____ N° _____ C.A.P. _____
Prov. (____)

Telefono ab. _____ Cell _____ E-mail _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

tipo di parentela col soggetto fragile (specificare) _____

Data **Firma (*)**

ALLEGATI:

☐ Attestazione ISEE;

- ☐ Verbale invalidità civile;
- ☐ Documentazione di gravità prevista dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992;
- ☐ Copia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità;
- ☐ Eventuale Copia sentenza del Tribunale di nomina del tutore o amministratore di sostegno del soggetto fragile;
- ☐ Documentazione fiscale (fattura/ricevuta) comprovante la spesa sostenuta per interventi forniti dal 01/01/2023 al 31/12/2023.

L'Ufficio di Piano si riserva la possibilità di richiedere integrazioni della documentazione