



**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4  
CASTELTERMINI**

**Provincia di Agrigento**

**Ambito territoriale Casteltermini – San Giovanni Gemini - Cammarata**

\*\*\*\*\*

**AVVISO PUBBLICO**

***Presentazione istanza per il sostegno economico al familiare di soggetto affetto da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) - Anno 2014-  
D. A. n. 1551/2012***

**FINALITA':**

Il presente avviso è finalizzato alla concessione di **sostegno economico** volto al riconoscimento del lavoro di cura del *familiare-caregiver*, in sostituzione di altre figure professionali, del malato di **Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)**.

**DESTINATARI:**

Soggetti che risiedono nel territorio siciliano, in possesso di una diagnosi definitiva SLA che manifestano una grave compromissione dell'autonomia personale e necessitano di una assistenza continua.

**PROCEDURA DI AMMISSIONE:**

L'istanza per ottenere il sostegno economico, deve essere presentata dal Familiare che si prende cura della persona affetta da SLA che svolge funzioni di assistenza diretta ed è coinvolto nella cura quotidiana del malato.

Il modello di istanza, da ritirare presso gli Uffici Socio-assistenziali del Comune di residenza o da scaricare dal sito dell'Ente sezione bandi e avvisi, deve essere corredato, oltre alla copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità, dalla seguente certificazione:

- Certificazione rilasciata dal medico curante che ne attesti la diagnosi;
- Certificazione dei centri di riferimento regionali che documentino la diagnosi e certifichino lo stadio della malattia;
- Autocertificazione dello stato di famiglia.

**TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE:**

L'istanza, unitamente agli allegati, deve essere indirizzata a: Servizi Socio-Assistenziali del Comune di residenza, entro il termine perentorio del **29 Novembre 2013.**

Casteltermini, 15/11/2013

*Il Coordinatore  
dott. Pietro Morreale*