



**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4  
CASTELTERMINI (AG) capofila**

Ambito territoriale Cammarata - Casteltermini - San Giovanni Gemini

**AVVISO  
SERVIZIO ASSISTENZA DISABILI**

Si avvisa la cittadinanza che il Distretto Socio-Sanitario D4, in ottemperanza al progetto: **“Accanto a te” azione n.5- Area Anziani - del Piano di Zona anno 2013/2015 – L. 328/2000**, provvederà a formulare una graduatoria fra tutti i richiedenti il servizio di **Assistenza Disabili**, mediante voucher di servizio.

**DESTINATARI**

Il Servizio è rivolto ai disabili di cui all'art.3 della L.104/92, nella fascia di età non contemplata nei destinatari dei Fondi Regionali e/o Statali, residenti nei comuni del Distretto Socio Sanitario D4, senza o con scarso supporto familiare, al fine di migliorare l'integrazione sociale del disabile e ad alleviare la propria famiglia, attraverso l'individuazione dei bisogni espressi dal singolo soggetto, mediante la redazione del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI).

**PRESTAZIONI**

Con il PAI si intende garantire i seguenti servizi:

- Aiuto domestico;
- Assistenza all'igiene e cura della persona;
- Aiuto al mantenimento di abilità (uso del telefono, delle posate, ...);
- Accompagnamento per mobilità esterna e svolgimento piccole commissioni;
- Accompagnamento per momenti di svago ed uscite (centro socio-educativo, ville, parchi giochi, domicilio di amici e/o parenti, ...).

**MODALITA' E REQUISITI DI ACCESSO**

Gli interessati dovranno presentare istanza a firma dell'utente o di un familiare, entro e non oltre le ore 12:00 del giorno **15 marzo 2019**.

L'apposito modello di richiesta è reperibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del proprio Comune di residenza o scaricabile dai siti ufficiali dei Comuni facenti parte del Distretto n.4, Casteltermini, San Giovanni Gemini e Cammarata.

L'istanza deve essere corredata da:

- certificazione ISEE accompagnata da apposita “Dichiarazione Sostitutiva Unica” dell'intero nucleo familiare, in corso di validità;
- Copia documento attestante il requisito d'accesso (art.3 della L.104/92);
- Fotocopia del documento d'identità e del Codice Fiscale e/o Tessera Sanitaria;
- Ogni altra documentazione ritenuta utile e finalizzata ad una corretta valutazione dei bisogni.

**CRITERI DI AMMISSIBILITA'**

La graduatoria degli aventi diritto alle prestazioni di cui al presente avviso verrà formulata secondo i criteri previsti dal Regolamento vigente. Detti parametri di valutazione riguardano: la situazione socio-economica ed il livello di supporto familiare.

**MODALITA' DI INTERVENTO**

Le prestazioni previste dal PAI, saranno erogate dalle Cooperative Sociali Accreditate all'Albo Distrettuale sezione Disabili, a scelta del cittadino/utente;

Gli utenti dovranno comunicare per iscritto al Comune ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

**CAUSE DI DECADENZA** La cessazione del voucher di servizio decorre dal verificarsi di una delle seguenti cause:

- Trasferimento della residenza in altro Distretto,
- Sottoscrizione di dichiarazioni false o mendaci risultate dai controlli effettuati,
- Rinuncia del servizio

*Il Coordinatore del Distretto  
Dott. Calogero Sardo*

*Il Presidente del Comitato dei Sindaci  
Dott. Giacchino Nicastro*