

CITTA' DI VIBO VALENTIA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI VIBO VALENTIA

AVVISO PUBBLICO

PER LA PRESA IN CARICO E L'AMMISSIONE ALL'INTEGRAZIONE RETTARIVOLTA ALL'UTENZA CHE INTENDE USUFRUIRE DEI SERVIZI OFFERTI DALLE STRUTTURE SOCIO ASSISTENZIALI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI DI AMBITO.

PREMESSO

La Legge 8 novembre 2000, n. 328 *"Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"*

La Legge 26 novembre 2003, n. 23 e s.m.i., "Realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali nella Regione Calabria (in attuazione della legge n. 328/2000)", così come modificata con Legge Regionale n. 3 agosto 2018, n. 26, che riconosce la centralità delle Comunità locali, intese come sistema di relazioni tra le Istituzioni, le persone, le famiglie, le Organizzazioni sociali, ognuno per le proprie competenze e responsabilità, per promuovere il miglioramento della qualità della vita e delle relazioni tra le persone;

La D.G.R. n. 503, del 25 ottobre 2019, avente ad oggetto la "Riorganizzazione dell'assetto istituzionale del sistema integrato degli interventi in materia di servizi e politiche sociali ai sensi della legge n. 328 dell'8 novembre 2000 e della legge regionale n. 23 del 26 novembre 2003";

Il Regolamento n.22/2019" PROCEDURE DI AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E VIGILANZA DELLE STRUTTURE A CICLO RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE SOCIOASSISTENZIALI, NONCHÉ DEI SERVIZI DOMICILIARI, TERRITORIALI E DI PROSSIMITÀ", con relativo allegato A "REQUISITI GENERALI, STRUTTURALI, PROFESSIONALI, ORGANIZZATIVI DELLE STRUTTURE SOCIOASSISTENZIALI, TIPOLOGIA DI UTENZA CAPACITA' RICETTIVA E MODALITA' DI ACCESSO /DIMISSIONI" e i relativi allegati, approvati con la già menzionata D.G.R. n. 503/2019;

CONSIDERATO

L'allegato A alla D.G.R. n. 503/2019, "2.3. Modalità di accesso dell'utente nella Struttura" dal quale si evince che:

- Al Comune Capo Ambito spetta il compito di autorizzare l'utente e assumere l'onere della relativa retta o l'erogazione dei titoli per l'acquisto dei servizi;
- L'accesso dell'utente in una Struttura socioassistenziale residenziale o semiresidenziale può avvenire solo dopo la presa in carico dello stesso utente da parte del Servizio Sociale Professionale dell'Ufficio di Piano del Comune Capo Ambito;
- Nella eventualità di accesso al servizio da parte di un utente fuori dal proprio ambito territoriale, l'Ufficio di Piano dovrà provvedere a trasmettere all'Ufficio di Piano del Comune Capo Ambito nel quale insiste la Struttura ospitante, la Relazione Sociale e la presa in carico dell'utente.

L'Art. 23 del Regolamento n.22/2019, allegato alla D.G.R. n. 503/2019, "Individuazione degli

CITTA' DI VIBO VALENTIA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI VIBO VALENTIA

operatori ai fini dell'erogazione dei servizi sociali" che evidenzia come:

- I Comuni capo Ambito, nell'ambito delle risorse finanziarie disponibili, individuano i soggetti presso cui acquistare o ai quali affidare i servizi sociali tra quelli autorizzati, accreditati e iscritti all'Albo avvalendosi delle seguenti modalità:
 - acquisto di servizi e prestazioni dai soggetti del terzo settore, ai sensi dell'articolo 1, comma 7, della legge regionale n. 23/2003 e s.m.i., mediante accordi/contratti stipulati con i fornitori, iscritti in una apposita sezione dell'Albo, che si dichiarano disponibili a erogare i servizi, secondo tariffe e caratteristiche qualitative preventivamente concordate e ivi indicate, anche a favore di utenti in possesso dei titoli per l'acquisto dei servizi sociali di cui all'articolo 27 della legge regionale n. 23/2003 e s.m.i.;
 - affidamento della gestione dei servizi ai soggetti del terzo settore, ai sensi dell'articolo 1, comma 7, e dell'articolo 14, comma 5, della legge regionale n. 23/2003 e s.m.i.;
 - convenzioni con le organizzazioni di volontariato di cui al d.lgs. 117 del 3 luglio 2017.

DATO ATTO CHE

La scelta tra le modalità di cui al comma 1 è effettuata sulla base di specifica motivazione e nel rispetto di quanto stabilito dalla Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) con Delibera n.32/2016 in ordine ai principi di imparzialità, trasparenza, concorrenza e non discriminazione, i quali impongono l'adozione di accorgimenti che consentano, in ogni caso, la massima partecipazione degli operatori economici alle procedure di affidamento dei servizi;

Attraverso l'autorizzazione e l'accreditamento vengono individuati gli operatori economici che possono erogare il servizio, mentre è l'utente finale che sceglie la struttura a cui rivolgersi, sulla base della qualità del servizio offerto (concorrenza nel mercato), anche attraverso i titoli per l'acquisto delle prestazioni socioassistenziali;

PRESO ATTO CHE

Per una corretta collocazione dell'utente nella Struttura socioassistenziale più adatta è necessario una accurata valutazione delle condizioni sociali e cliniche dell'utenza da parte del Servizio Sociale Professionale costituito c/o il Comune Capo Ambito e, ove necessario, anche con l'ausilio della Unità di Valutazione dell'ASP territoriale di competenza;

La Regione Calabria provvede di anno in anno al trasferimento di risorse per la copertura dei servizi di cui alla presente;

L'Ambito Territoriale di Vibo Valentia sulla scorta delle disponibilità finanziarie del bilancio annuale corrente instaura rapporti amministrativi con le strutture regolarmente accreditate, al fine di erogare le relative quote di integrazione retta per gli ospiti ammessi mediante istanza di cui al presente avviso;

CONSIDERATO

Che contributo per il pagamento della retta, onnicomprensivo di I.V.A., è finalizzato a garantire

CITTA' DI VIBO VALENTIA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI VIBO VALENTIA

alle persone minori, adulti e disabili un adeguato percorso di accoglienza e assistenza qualora sia attestata la necessità di una assistenza temporanea o continuativa, ovvero di interventi di sostegno, che non possono essere garantiti se non mediante l'inserimento presso una struttura idonea;

- Che il contributo concesso dal Comune capo Ambito per i servizi erogati a favore di persone minori, adulti e disabili autorizzate all'ingresso in strutture socioassistenziali a carattere residenziali e semiresidenziali, è erogato nel rispetto dei principi di equità, imparzialità, pari opportunità, trasparenza, presa in carico personalizzata e libertà di scelta;
- Che la misura del contributo ammonta alla differenza tra il valore della retta e l'eventuale quota sostenibile a carico degli utenti, se non diversamente disposto;
- Che i requisiti di ammissione per la fruizione dei servizi di cui al presente avviso sono in generale i seguenti:
 - cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea (il cittadino di altri Stati è ammesso soltanto se titolare di permesso di soggiorno);
 - residenza o domicilio in uno dei Comuni dell'Ambito;
 - indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) < € 25.000
- che per quanto non esposto nel presente documento si fa riferimento alla DGR n°503/2019, allegati e s.m.i.;
- Che la compartecipazione dell'utente è stabilita con apposito regolamento, per come disposto dalla normativa in vigore;
- Che la situazione personale/familiare sarà valutata da parte del Servizio Sociale dell'Ufficio di Piano per individuare le eventuali prestazioni e/o servizi richiesti;
- Che il collocamento dell'utente nella Struttura socioassistenziale residenziale o semiresidenziale e l'erogazione del contributo può avvenire solo dopo la presa in carico dello stesso utente da parte del Servizio Sociale Professionale dell'Ufficio di Piano del Comune Capo Ambito ed alla effettiva disponibilità di posti in assistenza;
- Che il Servizio sociale professionale valutata la condizione dell'utente può proporre servizio alternativo all'istituzionalizzazione;
- Che per motivi d'urgenza, le procedure di accoglienza possono essere derogate su disposizione dell'Autorità di Pubblica Sicurezza, che ha l'obbligo di informare il Comune di residenza dell'utente entro 24 ore dall'avvenuta accoglienza per l'adozione del provvedimento consequenziale.
- Che il Comune Capo Ambito procede ad autorizzare il ricovero, per un massimo di 12 mesi rinnovabili a 24 mesi, assumendosi l'onere della relativa spesa previa acquisizione della documentazione relativa all'accreditamento della struttura ospitante;
- Che l'inserimento di utente in struttura fuori ambito può avvenire solo in caso di assenza di servizio residenziale, semiresidenziale o domiciliare in Ambito, valutata la necessità da parte del Servizio sociale professionale e sempre e solo a seguito di autorizzazione preventiva dell'Ambito territoriale di riferimento;
- Che ai sensi dell'art. 6 della legge regionale n.23/2003 e s.m.i. il collocamento dell'utente nella Struttura e l'erogazione del contributo, avviene a fronte di un preciso e motivato progetto elaborato dal Servizio Sociale Professionale dell'Ufficio di Piano costituito c/o il Comune Capo Ambito nel quale dovranno essere previsti:
 - obiettivi;

CITTA' DI VIBO VALENTIA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI VIBO VALENTIA

- progetto mirato al recupero complessivo della situazione al fine del superamento, ove possibile, dello stato di bisogno con indicazione della tempistica;
- verifica dei risultati;

Il periodo di erogazione del contributo è commisurato al raggiungimento degli obiettivi nei tempi indicati dal progetto.

Tutto ciò premesso, il Comune capo Ambito di Vibo Valentia

RENDE NOTO

Che è aperta la procedura di presa in carico, dal Servizio Sociale Professionale di Ambito, per gli utenti residenti nei comuni facenti parte l'ATS di Vibo Valentia: Filadelfia, Filogaso, Francavilla Angitola, Francica, Ionadi, Maierato, Mileto, Monterosso Calabro, Pizzo, Polia San Costantino Calabro, San Gregorio D'Ippona, Sant'Onofrio, Stefanaceni e Vibo Valentia, che necessitano di accesso ai servizi socioassistenziali di tipo residenziale o semiresidenziale;

Che l'istanza di presa in carico, allegata al presente è reperibile presso i Comuni dell'Ambito e scaricabile dai rispettivi siti web e che la stessa deve essere redatta obbligatoriamente sull'apposito modulo da presentare al Comune di residenza che provvederà ad inviarla all'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale sito in Piazza Dei Martiri d'Ungheria, Comune di Vibo Valentia mediante Pec: ats@pec.comune.vibovalentia.vv.it;

Che le persone che accedono alle prestazioni sociali in regime residenziale e semiresidenziale partecipano, in rapporto alle proprie condizioni economiche, così come definite dalle norme in materia di Indicatore della Situazione Economica Equivalente -ISEE- (DPCM 5 dicembre 2013, n.159), alla copertura del costo delle prestazioni, nel rispetto dei principi di equità, omogeneità e progressività in ragione della capacità economica degli utenti. Ciò premesso si precisa che in caso di carenza di fondi disponibili la priorità di accesso all'integrazione retta è destinata ai soggetti aventi ISEE minore;

Che relativamente al calcolo della compartecipazione della retta da parte utente, il Comune capo Ambito, acquisita la documentazione e sempre previa disponibilità/programmazione di fondi da destinarsi, quantifica la quota spettante, il tutto per come previsto dalla normativa vigente;

Che il presente Avviso è aperto (non ha scadenza) e che l'ammissione a beneficio -integrazione retta- è legata alla disponibilità di risorse di Ambito a seguito di trasferimento annuale dalla Regione Calabria;

Che l'ammissione a beneficio di integrazione retta da parte dell'utente decade ogni anno alla data del 31 dicembre, senza necessità di comunicazione formale da parte dell'Ente;

Che l'impegno di spesa per la singola prestazione ha scadenza con l'anno solare e che non è da intendersi tacitamente rinnovata di anno in anno, ma che è necessario provvedere di volta in volta alla predisposizione dell'istanza di presa in carico e ammissione a retta;

Che per quanto non evidenziato nella presente si rimanda integralmente alla D.G.R. n°503/2019, allegati e s.m.i. e ad ogni altro dispositivo attuativo in vigore;

CITTA' DI VIBO VALENTIA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI VIBO VALENTIA

Che la predisposizione dell'istanza di ammissione a retta deve essere presentata anche dagli ospiti già presenti in strutture socioassistenziali per come previsto da presente avviso.

Vibo Valentia, lì 20 dicembre 2022

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
F.to Dott.ssa Adriana Teti

CITTA' DI VIBO VALENTIA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI VIBO VALENTIA

AL COMUNE DI _____

Pec _____

e p.c.

AL COMUNE DI VIBO VALENTIA

COMUNE CAPO AMBITO TERRITORIALE

Pec _____

Oggetto: D.G.R. n.503 del 25/10/2019 - **Presa in carico e ammissione integrazione retta -**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, Codice Fiscale _____, già ospite presso la _____ denominata " _____", con sede in _____, Via _____, a far data dal _____, con la presente in qualità di *(indicare con un segno di spunta)*:

☐ **Diretto interessato;**

☐ **Tutore** di *(indicare il soggetto interessato)*:

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ nato/a a _____ prov. _____ sesso (M o F) _____ il _____ residente/domiciliato/a a _____ prov. _____ indirizzo _____ C.A.P. _____,

☐ **Familiare** *(indicare il grado di parentela)*: _____.

CHIEDE

la **presa in carico** e l'**ammissione all'integrazione della retta**.

A tale proposito si acclude quanto segue:

1. **ISEE** in corso di validità dell'interessato riferito al nucleo familiare di appartenenza;
2. **Dichiarazione**, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, della situazione finanziaria e patrimoniale relativa all'anno in corso;
3. **Dichiarazione**, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, con la quale vengono indicati i soggetti civilmente obbligati ai sensi dell'art. 433 del Codice civile o con la quale viene dichiarato l'inesistenza di soggetti di cui art. 433 del Codice civile;
4. **Dichiarazione**, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, relativa all'impegno a comunicare di poter utilizzare per l'integrazione della retta le somme di cui questi divenga successivamente titolare a qualsiasi titolo (*emolumenti, indennità di accompagnamento, pensioni e/o assegni di invalidità, rendite vitalizie, rendite, eredità ivi comprese quelle di guerra, rendite INAIL etc.*) e/o percepisca i relativi arretrati ovvero a versare tali somme a titolo di rimborso per quanto anticipato dal Comune per il pagamento della retta di inserimento nella struttura, nel limite in cui dette risorse aggiuntive lo consentano;
5. **Certificato medico** - relazione sanitaria, redatta dal medico curante dell'assistito o da altro specialista dalla quale risulta la compatibilità all'inserimento in struttura socioassistenziale

Si fa presente, di essere disponibile, a seguito di valutazione della presente, a produrre ulteriore documentazione necessaria per l'ottenimento di quanto richiesto.

Distinti saluti.

Data: _____ li _____

Firma del richiedente

(per esteso e leggibile)

CITTA' DI VIBO VALENTIA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI VIBO VALENTIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____
prov. _____ sesso (M o F) _____ il _____ residente/domiciliato/a a _____
prov. _____ indirizzo _____
C.A.P. _____, in qualità di *(indicare con un segno di spunta)*:

☐ **Diretto interessato;**

☐ **Familiare** *(indicare il grado di parentela):* _____:

☐ **Tutore** di *(indicare il soggetto interessato)*:

Cognome _____ Nome _____ Codice
Fiscale _____ nato/a a _____ prov. _____
sesso (M o F) _____ il _____ residente/domiciliato/a a _____
prov. _____ indirizzo _____ C.A.P. _____,

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

* *(indicare con un segno di spunta)*

1. ☐ Che la **situazione reddituale e/o economica** per l'anno _____ è la seguente:
(ultima dichiarazione presentata)

	<u>Reddito proprio</u>	<u>Reddito complessivo di tutto il nucleo familiare</u>
REDDITO LORDO		
REDDITO NETTO		

2. ☐ Che la **situazione patrimoniale** è quella risultante nel mod. ISEE corrente dell'anno ____.

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Data: _____ li _____

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Allegato: Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000, art. 38)

CITTA' DI VIBO VALENTIA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI VIBO VALENTIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____
prov. _____ sesso (M o F) _____ il _____ residente/domiciliato/a a _____
prov. _____ indirizzo _____
C.A.P. _____, in qualità di *(indicare con un segno di spunta)*:

☐ **Diretto interessato;**

☐ **Familiare** *(indicare il grado di parentela)*: _____:

☐ **Tutore** di *(indicare il soggetto interessato)*:

Cognome _____ Nome _____ Codice
Fiscale _____ nato/a a _____ prov. _____
sesso (M o F) _____ il _____ residente/domiciliato/a a _____
prov. _____ indirizzo _____ C.A.P. _____,

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

* *(indicare con un segno di spunta)*

☐ che i **parenti civilmente obbligati** di cui art. 433 del Codice Civile*

del/la Sig. _____ sono:

- 1) _____ nat_ a _____ il _____ relazione
di parentela _____;
- 2) _____ nat_ a _____ il _____ relazione
di parentela _____;
- 3) _____ nat_ a _____ il _____ relazione
di parentela _____;
- 4) _____ nat_ a _____ il _____ relazione
di parentela _____;
- 5) _____ nat_ a _____ il _____ relazione
di parentela _____;

☐ l'**inesistenza di soggetti** di cui art. 433 del Codice Civile;

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Data: _____ li _____

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Allegato: Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000, art. 38)

CITTA' DI VIBO VALENTIA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI VIBO VALENTIA

***Art. 433 Codice civile**

Persone obbligate: all'obbligo di prestare gli alimenti sono tenuti nell'ordine:

- 1) il coniuge
- 2) i figli legittimi o legittimati o naturali o adottivi, e, in loro mancanza, i discendenti prossimi, anche naturali;
- 3) i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi, anche naturali; gli adottanti.
- 4) i generi e le nuore;
- 5) il suocero e la suocera;
- 6) i fratelli e le sorelle germani o unilaterali; con precedenza dei germani sugli unilaterali.

CITTA' DI VIBO VALENTIA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI VIBO VALENTIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____
prov. _____ sesso (M o F) _____ il _____ residente/domiciliato/a a _____
C.A.P. _____ indirizzo _____
C.A.P. _____, in qualità di *(indicare con un segno di spunta)*:

☐ **Diretto interessato;**

☐ **Familiare** *(indicare il grado di parentela)*: _____:

☐ **Tutore** di *(indicare il soggetto interessato)*:

Cognome _____ Nome _____ Codice
Fiscale _____ nato/a a _____ prov. _____
sesso (M o F) _____ il _____ residente/domiciliato/a a _____
prov. _____ indirizzo _____ C.A.P. _____,

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

D'impegnarsi a comunicare, per l'integrazione della retta, le somme che a qualsiasi titolo, in seguito, divenga titolare (*emolumenti, indennità di accompagnamento, pensioni e/o assegni di invalidità, rendite vitalizie, rendite, eredità ivi comprese quelle di guerra, rendite INAIL etc.*) e/o percepisca i relativi arretrati, ovvero a versare tali somme a titolo di rimborso per quanto anticipato dal Comune per il pagamento della retta di inserimento nella struttura, nel limite in cui dette risorse aggiuntive lo consentano.

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Data: _____ li _____

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Allegato: Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000, art. 38)

CITTA' DI VIBO VALENTIA



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI VIBO VALENTIA

Certificato Medico e/o Relazione del Medico curante o Specialista che certifichi lo stato di salute e la coerenza dell'utente con il servizio socioassistenziale richiesto.

--

