



BANDO PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI: ASSISTENZA FAMILIARE PER LE PERSONE ANZIANE IN CONDIZIONE DI DIPENDENZA ASSISTENZIALE O NON AUTOSUFFICIENZA

DI COSA SI TRATTA

DELL'OPPORTUNITA' DI RICEVERE UN CONTRIBUTO ECONOMICO DI € 3.000,00 PER L'ASSUNZIONE DI UN ASSISTENTE FAMILIARE AL FINE DI EVITARE L'INSERIMENTO IN STRUTTURE RESIDENZIALI E L'ALLONTANAMENTO DAL PROPRIO AMBIENTE DI VITA.

LE PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI RICOVERATE PRESSO UNA STRUTTURA RESIDENZIALE POSSONO PRESENTARE DOMANDA SOLO AI FINI DEL SUPERAMENTO DELLA RESIDENZIALITÀ ALL'ATTO DI AVVIO DEL PROGETTO.

.....

CHI PUO' ACCEDERE AL CONTRIBUTO

COLORO CHE POSSIEDONO QUESTE CARATTERISTICHE:

- ESSERE RESIDENTI IN UMBRIA
- AVERE PIÙ DI 65 ANNI

COLORO CHE RIENTRANO IN UNA DI QUESTE CONDIZIONI:

- CITTADINI ITALIANI
- CITTADINI COMUNITARI
- FAMILIARI EXTRACOMUNITARI DI CITTADINI COMUNITARI, TITOLARI DI CARTA DI SOGGIORNO O DI DIRITTO DI SOGGIORNO PERMANENTE
- CITTADINI EXTRACOMUNITARI REGOLARMENTE SOGGIORNANTI IN ITALIA (IVI COMPRESI I TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE, PROTEZIONE UMANITARIA E RICHIEDENTI ASILO), ESCLUSI I TITOLARI DI VISTO DI BREVE DURATA
- GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI. I CITTADINI STRANIERI DEVONO GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI NELLO STATO DI APPARTENENZA, FATTA ECCEZIONE PER I TITOLARI DELLO STATUS DI RIFUGIATO O DELLO STATUS DI PROTEZIONE SUSSIDIARIA

COLORO CHE POSSIEDONO UN ISEE (C.D. 'RISTRETTO ' OVVERO SOCIO SANITARIO):

- FINO AD EURO 20.000,00 IN CORSO DI VALIDITÀ SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE;

COLORO CHE SI TROVANO IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

- INVALIDITÀ CIVILE ALMENO PARI AL 75%;

Oppure:

- ACCERTATA CONDIZIONE DI DISABILITÀ EX ART. 3 E EX ART. 4 DELLA LEGGE 104/92.
-

CHI PUO' PRESENTARE LA DOMANDA

- LA PERSONA ANZIANA NON AUTOSUFFICIENTE O CHI LA RAPPRESENTA LEGALMENTE (AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE)
-

COSA DEVE CONTENERE LA DOMANDA

- I DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE E, SE NECESSARIO, DI CHI LO RAPPRESENTA LEGALMENTE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE;
- LA DICHIARAZIONE DI ESSERE CITTADINI ITALIANI/COMUNITARI/FAMILIARI EXTRACOMUNITARI DI CITTADINI COMUNITARI, TITOLARI DI CARTA DI SOGGIORNO O DI DIRITTO DI SOGGIORNO PERMANENTE/CITTADINI EXTRACOMUNITARI REGOLARMENTE SOGGIORNANTI IN ITALIA (IVI COMPRESI I TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE, PROTEZIONE UMANITARIA E RICHIEDENTI ASILO) ESCLUSI I TITOLARI DI VISTO DI BREVE DURATA, E, LADDOVE PRESENTE, COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO E/O CEDOLINO DI RINNOVO;
- LA DICHIARAZIONE DI GODIMENTO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI AD ECCEZIONE DEI TITOLARI DI STATUS DI RIFUGIATO O DI STATUS DI PROTEZIONE SUSSIDIARIA;
- L'AUTOCERTIFICAZIONE DI ACCERTATO HANDICAP CON CONNOTAZIONE DI GRAVITÀ (EX ART. 3 E EX ART. 4 LEGGE 104/92, L. N. 104/1992) E/O DI INVALIDITÀ CIVILE ALMENO AL 75%;
- LA CERTIFICAZIONE ISEE, IN CORSO DI VALIDITÀ AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE;

LA DOMANDA DEVE, INOLTRE, CONTENERE LA PROPOSTA PROGETTUALE RECANTE:

- GLI OBIETTIVI DEL PROGETTO;
 - LA DESCRIZIONE ANALITICA DELLO STATO ATTUALE E DELLA PREVISTA EVOLUZIONE DEL PROGETTO, ACCOMPAGNATA DA DOCUMENTAZIONE SOCIALE, SOCIO-SANITARIA E SANITARIA DI SUPPORTO;
 - LA DESCRIZIONE DELLE NECESSITÀ DELLA PERSONA;
 - LA TEMPSTICA E I COSTI PREVISTI PER L'ASSISTENTE FAMILIARE (SE AL TEMPO DELLA DOMANDA NON SI HA GIÀ UN ASSISTENTE FAMILIARE SI INSERISCONO COSTI CHE SI PREVEDE DI SOSTENERE)
 - LA DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ NELLA ATTUAZIONE DEL PROGETTO;
 - LA DICHIARAZIONE, DA PARTE DEL RICHIEDENTE O DI CHI, A TALI FINI, LO RAPPRESENTA LEGALMENTE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, DI PIENA AUTONOMIA NELLA INDIVIDUAZIONE DEL/DEGLI ASSISTENTE/I FAMILIARE/I CON IL/I QUALE/I CONTRARRÀ UN RAPPORTO DI LAVORO REGOLARE, ASSUMENDO I CORRELATI OBBLIGHI DERIVANTI DAL RUOLO DI DATORE DI LAVORO.
-

DURATA DELL'INTERVENTO E TIPOLOGIA DI SPESE CHE POSSONO ESSERE RICONOSCIUTE (E QUINDI RIMBORSATE)

- SONO RIMBORSABILI LE SPESE SOSTENUTE A SEGUITO DI UN REGOLARE CONTRATTO DI LAVORO, STIPULATO CON L'ASSISTENTE FAMILIARE, PER UN ORARIO MINIMO DI 24 ORE SETTIMANALI, A CONDIZIONE DEL MANTENIMENTO DEL CONTRATTO DI LAVORO PER ALMENO 12 MESI.
 - SI PUO' RIMBORSARE SOLO IL COSTO SOSTENUTO PER PAGARE IL COMPENSO DEL PRESTATORE DI LAVORO (AL LORDO DI IRPEF) E DI ALTRI COSTI CONNESSI AL COSTO LAVORO (QUOTA CONTRIBUTO PREVIDENZIALE E ASSISTENZIALE OBBLIGATORIO) NEI LIMITI DI € 3.000,00
 - AL TERMINE DI QUESTO PERIODO I CITTADINI CHE HANNO BENEFICIATO DEL CONTRIBUTO POTRANNO CONTINUARE E/O RINUNCIARE SECONDO LE LORO ESIGENZE ALL'ASSISTENTE FAMILIARE. NEL CASO DECIDANO DI PROSEGUIRE, LE SPESE SARANNO A LORO COMPLETO CARICO.
-

CARATTERISTICHE DEL CONTRIBUTO

- FINO A UN MASSIMO DI € 3.000,00
- IL CONTRIBUTO MASSIMO CONCESSO SARÀ EROGATO CON LE MODALITÀ DEFINITE NELL'AVVISO PUBBLICO. I CONTRIBUTI VERRANNO CONCESSI SINO AD ESAURIMENTO DELLE RISORSE DESTINATE DAI SINGOLI AVVISI.
- IL CONTRIBUTO NON È CUMULABILE CON ALTRI CONTRIBUTI CONCESSI PER L'ASSUNZIONE DEL MEDESIMO ASSISTENTE FAMILIARE.
- L'INTERVENTO PER L'ASSISTENTE FAMILIARE, OVE OPPORTUNO, PUÒ ESSERE INTEGRATO CON ALTRI SERVIZI/INTERVENTI EROGABILI IN RISPOSTA ALLE NECESSITÀ DELLA PERSONA ANZIANA (AD ESEMPIO TRASPORTO E MOBILITÀ, MENSA, LAVANDERIA, ECC.) A CURA DEI SERVIZI TERRITORIALMENTE COMPETENTI MEDIANTE RISORSE PUBBLICHE AGGIUNTIVE.

LEGGI ATTENTAMENTE IL BANDO PUBBLICATO SUL SITO INTERNET DEL COMUNE CAPOFILA DELLA ZONA SOCIALE DI TUA RESIDENZA E UTILIZZA LA RELATIVA MODULISTICA OPPURE RECATI PRESSO L'UFFICIO DI CITTADINANZA PIU' VICINO AL TUO LUOGO DI RESIDENZA