

COMUNITA' MONTANA PELIGNA ZONA F  
67039 Sulmona (AQ)

## AVVISO PUBBLICO

### *ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO REGIONALE A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE IMPEGNATE NELL'ASSISTENZA DOMICILIARE A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI*

IL DIRIGENTE DEL SETTORE POLITICHE SOCIALI

- Vista le deliberazioni della Giunta Regionale n.358 del 14/05/2004 e n.901 del 08/10/2004;
- Vista la deliberazione della Giunta Esecutiva n.8 del 03/02/2005;

## RENDE NOTO

La Comunità Montana Peligna eroga un contributo regionale per il sostegno alle famiglie impegnate nell'assistenza domiciliare a persone non autosufficienti, anche con l'aiuto di un proprio componente, con l'assunzione di una badante o ricorrendo al lavoro occasionale di cui alla Legge Biagi.

L'importo del contributo è stabilito in €150,00 mensili per il periodo 1/01/2004 al 31/12/2004;

Possono accedere al beneficio nuclei familiari residenti che assistono uno o più componenti presenti nel proprio nucleo che versano in condizioni di non autosufficienza.

Le persone non autosufficienti sono:

- 1) la persona disabile, riconosciuta portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi della L. 05/02/1992 n.104, art.3 c. 3;
- 2) la persona riconosciuta invalida al 100% con assegno di accompagnamento;
- 3) tutte le persone, comprese quelle riconosciute invalide al 100% senza accompagnamento, che saranno definite non autosufficienti e assistibili sulla base della valutazione dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM).

Per le richieste di assegnazione deve essere utilizzato apposito modello di domanda e di dichiarazione sui dati 2004 relativi alla persona non autosufficiente ed alla situazione reddituale.

Alla domanda, a pena di esclusione del beneficio, devono essere allegati i certificati di cui, a seconda dei casi, ai punti 1; 2; o 3; si precisa che per le persone con handicap permanente grave ex L. 104/92 e le persone ultrasessantacinquenni non autosufficienti è valutata la situazione economica del solo assistito.

Il modello di domanda è reperibile presso gli uffici della Comunità Montana Peligna, presso gli uffici comunali e i segretariati sociali, ed è visionabile all'indirizzo internet: <http://www.comunitamontanapeligna.it>

Le domande devono essere presentate all'ufficio Protocollo della Comunità Montana Peligna - via A. Angeloni 11 - 67039 Sulmona (AQ), entro e non oltre il **30 Marzo 2005**.

Non verranno prese in considerazione le domande pervenute oltre la suddetta data.

Di tutte le domande pervenute sarà predisposta una graduatoria formulata sulla base dei criteri definiti con il citato atto di Giunta Regionale n.358/04 e di seguito riportati.

La conferenza dei sindaci tenutasi il giorno 13/01/2005 ha stabilito l'erogazione del contributo, al primo in graduatoria di ciascun comune e l'erogazione della restante somma a primi della graduatoria generale.

L'assegnazione dei contributi avverrà procedendo dal punteggio più alto fino alla concorrenza massima del fondo erogato dalla Regione.

Nel caso in cui il fondo regionale dovesse essere superiore alle richieste la differenza verrà equamente distribuita tra tutti i richiedenti aventi diritto al contributo.

Per ogni informazione rivolgersi al Settore Politiche Sociali della Comunità Montana Peligna  
Telef. 086431380.

## CRITERI DI FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

**1) Handicap in situazione di gravità** Punt*o* 7

### **2) PATOLOGIE PREMINENTI**

Morbo di Alzheimer Punt*o* 7

Demenze senili gravi o pluripatologie invalidanti Punt*o* 5

### **3) Valutazione Abilità Residue**

(certificata dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare)

**FASCIA 1** Punt*o* 1

ADL: dipendente in almeno 3 attività elementari della vita quotidiana

IADL: minima capacità conservata o dipendenza in tutte le funzioni strumentali della vita quotidiana

**FASCIA 2** Punt*o* 2

ADL: dipendenti in almeno 4 o 5 funzioni elementari

IADL: dipendente in tutte le funzioni strumentali

MMSE: deficit cognitivo

**FASCIA 3** Punt*o* 3

ADL: dipendente in tutte le funzioni elementari

IADL: dipendente in tutte le funzioni strumentali

MMSE: deficit cognitivo

**FASCIA 4** Punt*o* 4

ADL: dipendenti in almeno 4 o 5 funzioni elementari

IADL: dipendente in tutte le funzioni strumentali

MMSE: deficit cognitivo

**FASCIA 5** Punt*o* 5

ADL: dipendente in tutte le funzioni elementari

IADL: dipendente in tutte le funzioni strumentali

MMSE: deficit cognitivo

**I punti assegnati alle varie fasce di non autosufficienza (1 – 2 – 3) non sono cumulabili.**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA DELL'ISEE

Fino a €4.248,00	Punti 6
<u>FASCIA 1</u>	
Da €4.248,00 a €5.165,00	Punti 5
<u>FASCIA 2</u>	
DA €5.165,00 a €6.456,00	Punti 4,5
<u>FASCIA 3</u>	
DA €6.456,00 a €7.747,00	Punti 4
<u>FASCIA 4</u>	
DA €7.747,00 a €9.038,00	Punti 3,5
<u>FASCIA 5</u>	
Da €9.038,00 a €10.329,00	Punti 3
<u>FASCIA 6</u>	
Da €10.329,00 a €12.911,00	Punti 2,5
<u>FASCIA 7</u>	
Da €12.911,00 a €15.494,00	Punti 2
<u>FASCIA 8</u>	
Da €15.494,00 a 18.076,00	Punti 1
Oltre 18.076,00	Punti 0

## CONTRIBUTI INPS PER L'ASSISTENZA FAMILIARE

Contributi versati da almeno 2 mesi	Punti 2
Comunicazione di assunzione all'INPS e INAIL Per contratto stipulato contestualmente alla domanda	Punti 1
Dichiarazione sostitutiva di cura da parte di un familiare convivente	Punti 1

**Usufruire di un servizio socio-assistenziale (Assistenza domiciliare e ADI) erogato dall'Ambito Sociale di residenza comporta una decurtazione del punteggio pari a 3 punti.**

Sulmona li, 02 Marzo 2005

Il Dirigente  
F.to Dr. Marcello Soccorsi