

Comune di Cabras

Provincia di Oristano



*Com
Provincia*

AREA 2

SERVIZI ALLA PERSONA, CULTURA, SPORT, AFFARI GENERALI

Avviso Pubblico

Programma regionale

“MI PRENDO CURA”

complementare al

Programma

“RITORNARE A CASA PLUS”

L.R. n. 17 del 22/11/2021 e ss.mm.ii.

D.G.R. n. 10/28 del 16/03/2023

Annualità 2024

(Approvato con Determinazione n. _____ del _____)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Viste le deliberazioni della Giunta regionale n. 48/46 del 10 dicembre 2021 e n. 12/17 del 7 aprile 2022 hanno previsto l'attivazione del programma "Mi prendo cura", come misura complementare al programma "Ritornare a casa plus", al fine di assicurare ai beneficiari del programma regionale "Ritornare a casa plus" un ulteriore sostegno per affrontare quei bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali;

Visto l'art. 11, comma 5 della Legge regionale 12 dicembre 2022, n. 22 (Norme per il sostegno e il rilancio dell'economia, disposizioni di carattere istituzionale e variazioni di bilancio), con cui viene autorizzato per le annualità 2023/2024 la spesa di euro 1.000.000, per ciascuna annualità, per la concessione di un contributo straordinario a favore delle persone affette da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA), disponendo che ai fini dell'erogazione del contributo siano ricomprese tra le spese rendicontabili anche quelle correlate alla patologia, quali le spese sostenute per medicinali, protesi, ausili, presidi, servizi e assistenza alla persona e quelle per energia elettrica e riscaldamento;

Vista la Legge regionale 21 febbraio 2023, n. 1 (legge di Stabilità 2023), con cui viene autorizzata per le annualità 2023/2025, la spesa di euro 1.000.000 per ciascuna annualità, per la concessione di un contributo straordinario per l'assistenza domiciliare e l'acquisto di presidi sanitari per le persone malate di Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) e sclerosi multipla;

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale del 16 marzo 2023 n. 10/28, avente ad oggetto "Programma Regionale "Mi prendo cura". Leggi regionali 12 dicembre 2022, n. 22 e 21 febbraio 2023, n. 1. Linee d'indirizzo annualità 2023/2025", con la quale vengono definite le Linee d'indirizzo per le annualità 2023/2025;

RENDE NOTO CHE

con Determinazione di questo Servizio è stato approvato il presente Avviso Pubblico per la presentazione delle domande di ammissione al Programma regionale "MI PRENDO CURA", complementare al Programma "RITORNARE A CASA PLUS", annualità 2024, ai sensi della Legge Regionale n. 17 del 22.11.2021.

Art. 1 – Oggetto – Programma regionale "MI PRENDO CURA", complementare al Programma "RITORNARE A CASA PLUS" – Annualità 2024

La misura, complementare al programma regionale "Ritornare a casa PLUS", consiste in un contributo economico destinato alle persone con disabilità gravissime e consente di affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali.

Nello specifico le risorse dovranno essere utilizzate per due tipologie di intervento:

1. acquisizione di medicinali, ausili e protesi che non siano soddisfatti dal Servizio sanitario regionale e di forniture di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti;
2. acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona a favore di colore che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa Plus" formalmente acquisita dall'ambito di riferimento, siano in attesa da oltre 30 giorni per la sua attivazione.

Art. 2 – Soggetti beneficiari e requisiti di ammissione

Il Programma regionale “**MI PRENDO CURA**”, complementare al Programma “**RITORNARE A CASA PLUS**” – **Annualità 2024**, è destinato ai cittadini residenti nel Comune di Cabras che, alternativamente:

- **siano beneficiari di un Progetto “Ritornare a casa PLUS”** attivo nell’anno 2024;
- **siano in attesa da oltre trenta giorni dell’attivazione di un nuovo Progetto “Ritornare a casa Plus”**, avendo presentato domanda di attivazione nell’anno 2024 formalmente acquisita dall’ambito di riferimento.

Art. 3 – Durata e benefici

Il Programma “Mi Prendo Cura”, ha durata annuale e potrà essere riconosciuto nei limiti in cui ne venga fatta RICHIESTA nel corso della medesima annualità in cui risulti attivo il Progetto “Ritornare a casa Plus” e entro i termini indicati nel presente Avviso.

Per ogni beneficiario l’**importo annuale massimo del contributo ammonta a euro 2.000,00**, a titolo di rimborso parziale o totale delle spese sostenute per gli interventi indicati nel presente Avviso.

Tale importo potrà essere integrato di **ulteriori euro 1.000 a favore dei beneficiari affetti da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) e sclerosi multipla**, nei limiti delle risorse espressamente dedicate.

In ogni caso, il finanziamento riconoscibile dovrà essere rapportato alla situazione economica del beneficiario in ragione alle seguenti soglie ISEE socio sanitarie di cui al DPCM n. 159 del 05.12.2013, approvate con D.G.R. n. 12/17 del 07.04.2022:

FASCIA ISEE	DECURTAZIONE FINANZIAMENTO
ISEE fino a 15.000 €	NESSUNA
ISEE da 15.000,01 € a 25.000,00 €	5%
ISEE da 25.000,01 € a 35.000,00 €	10%
ISEE da 35.000,01 € a 40.000,00 €	25%
ISEE da 40.000,01 € a 50.000,00 €	35%
ISEE da 50.000,01 € a 60.000,00 €	50%
ISEE da 60.000,01 € a 80.000,00 €	65%
ISEE oltre 80.000,00 €	80%

Qualora le istanze presentate superino la dotazione finanziaria assegnata a ciascun Comune, l’Ente dovrà disporre una riduzione proporzionale dell’importo attribuito a ciascun beneficiario.

Art. 4 – Cause di incompatibilità

Per il contributo assegnato a ciascun beneficiario sussiste l'incompatibilità con gli altri programmi assistenziali, così come previsto per il Programma "Ritornare a Casa Plus", pertanto non saranno rimborsabili le spese sostenute dal beneficiario del Progetto nei periodi di ricovero ospedaliero o presso strutture residenziali.

Art. 5 – Decesso del beneficiario

In caso di decesso del beneficiario, il contributo riconosciuto a titolo di rimborso delle spese di cui al presente Avviso Pubblico potrà essere riconosciuto solo a seguito della presentazione delle pezze giustificative entro i termini previsti dal presente Avviso Pubblico, e della compilazione della "Scheda Eredi".

Art. 6 – Modalità di presentazione della domanda

La domanda di ammissione al Programma regionale "MI PRENDO CURA", complementare al Programma "Ritornare a Casa Plus" – Annualità 2024, corredata delle pezze giustificative relative agli intervalli di tempo di seguito riportati, dovrà essere presentata:

- a) **entro il 30.09.2024 per il rimborso delle spese sostenute dal 01.01.2024 al 31.08.2024**
- b) **entro il 31.01.2025 per il rimborso delle spese sostenute dal 01.09.2024 al 31.12.2024**

mediante la compilazione dell'apposito facsimile allegato al presente Avviso "**Allegato A – Modulo di domanda "MI PRENDO CURA 2024"**", il quale potrà essere fatto pervenire agli uffici preposti per via telematica, **ESCLUSIVAMENTE** in formato pdf (non saranno accettate foto o altri formati), tramite email, indicando nel campo "oggetto" la dicitura "**Domanda ammissione "Mi Prendo Cura 2024"**", all'indirizzo pec protocollo@pec.comune.cabras.or.it, ovvero mediante consegna diretta all'ufficio protocollo del Comune di Cabras, i cui orari di apertura al pubblico vanno dal lunedì al venerdì, dalle ore 10:00 alle ore 12:00 e il giovedì pomeriggio, dalle ore 15:30 alle ore 17.00.

Anche per le istanze inviate con posta elettronica la scadenza per la presentazione è fissata alle ore 12:00 dei giorni indicati come termine ultimo per la presentazione a seconda del periodo in cui si sono effettuate le spese per cui si chiede il rimborso.

I moduli di domanda sono disponibili sul sito www.comune.cabras.or.it.

Alla domanda dovranno essere **obbligatoriamente** allegati:

- documento d'identità del beneficiario del Programma "Ritornare a casa Plus";
- documento d'identità del richiedente (se diverso dal beneficiario);
- eventuale Decreto di nomina di tutela, curatela o amministrazione di sostegno nei casi previsti;
- copia attestazione ISEE in corso di validità;
- fotocopia del codice IBAN (**specificare nominativo dell'intestatario**), sul quale verrà effettuato il versamento del contributo economico (qualora se ne avesse diritto);
- pezze giustificative delle spese per cui si chiede il rimborso.

Non saranno accolte domande incomplete o presentate in modi e tempi diversi da quelli previsti nel presente Avviso.

Art. 7 – Richieste di rimborso successive all’ammissione.

A seguito dell’ammissione alla misura entro il termine del 30.09.2024, i soggetti che entro la data del 31.01.2025 intendano presentare la sola richiesta di rimborso per le spese sostenute dal 01.09.2024 al 31.12.2024, dovranno presentare mediante la compilazione dell’apposito facsimile allegato al presente Avviso **“Allegato B – Modulo di richiesta rimborso “MI PRENDO CURA 2024”**, il quale potrà essere fatto pervenire agli uffici preposti per via telematica, **ESCLUSIVAMENTE** in formato pdf (non saranno accettate foto o altri formati), tramite email, indicando nel campo “oggetto” la dicitura **“Richiesta rimborso “Mi Prendo Cura 2024”**, all’indirizzo pec protocollo@pec.comune.cabras.or.it, ovvero mediante consegna diretta all’ufficio protocollo del Comune di Cabras, i cui orari di apertura al pubblico vanno dal lunedì al venerdì, dalle ore 10:00 alle ore 12:00 e il giovedì pomeriggio, dalle ore 15:30 alle ore 17.00.

Art. 8 – Rimborsi

Al termine dell’istruttoria e delle verifiche rispetto alle pezze giustificative, l’Ente provvederà a calcolare gli importi rimborsabili ai beneficiari del Programma “Mi Prendo Cura”.

Tali importi saranno definiti in primo luogo sulla base di una proporzione tra la somma indicata come quota massima del rimborso (pari a € 2.000, incrementati di ulteriori € 1.000 per le persone affette da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) o da Sclerosi multipla) e il numero delle mensilità in cui si sono effettuate le spese per cui si chiede il rimborso, così come riportato nel seguente schema:

Periodo in cui si sono sostenute le spese per cui si chiede il rimborso	Importo massimo rimborsabile	Importo massimo rimborsabile a persone affette da SLA o da SM
Dal 01.01.2024 al 31.08.2024	(€ 2.000/12)*8= € 1.333,33	(€ 3.000/12)*8= € 2.000
Dal 01.09.2024 al 31.12.2024	(€ 2.000/12)*4= € 666,67	(€ 3.000/12)*4= € 1.000

Art. 9 – Pubblicità dell’Avviso

Il presente Avviso verrà pubblicato all’Albo Pretorio OnLine del Comune, nell’home page del sito istituzionale del Comune di Cabras.

Art. 10 – Controlli

Il Comune effettuerà i controlli di legge a campione per verificare l’attendibilità delle dichiarazioni rese. Si precisa che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Art. 11 – Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del Procedimento ai sensi dell’art. 5, comma 1 della Legge 7 Agosto 1990 n. 241, è la Dott.ssa Eleonora Dedoni. Le valutazioni sociali istruttorie sono delegate all’Assistente sociale Dott.ssa Giorgia Medda.

Art. 12 – Trattamento dei dati personali

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati dall'amministrazione comunale in quanto contitolari del trattamento, per i fini istituzionali connessi all'espletamento della procedura in oggetto.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il trattamento dei dati è effettuato secondo quanto indicato nell'informativa.

Art. 13 Informazioni

Per ogni informazione di natura amministrativa sarà possibile contattare il Responsabile del Procedimento, la Dott.ssa Eleonora Dedoni, mentre per ogni informazione di natura sociale sarà possibile contattare l'Assistente sociale Dott.ssa Giorgia Medda, durante gli orari sotto indicati.

Sarà inoltre possibile richiedere ogni informazione presso gli uffici comunali di Piazza Eleonora, 1 come segue:

- Dott.ssa Eleonora Dedoni dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 12.00 ed il martedì dalle ore 15.30 alle 16.30, previo appuntamento telefonico al numero 3470056743 nella fascia oraria sopra indicata.
- Dott.ssa Giorgia Medda - martedì dalle ore 10.00 alle 12.00 e dalle ore 15.30 alle 16.30 – venerdì dalle 10.00 alle 12.00, previo appuntamento telefonico al numero 3490502452 – 0783/397209 nella fascia oraria sopra indicata .

Ogni informazione potrà inoltre essere richiesta agli indirizzi mail servizi.sociali@comune.cabras.or.it e eleonora.dedoni@comune.cabras.or.it .

Il Responsabile dell'Area
Dott.ssa Barbara Poddi

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Cabras, con sede in Cabras, Piazza Eleonora n. 1, e-mail: protocollo@comune.cabras.or.it, pec: protocollo@pec.comune.cabras.or.it, tel: 07833971, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la dignità e la riservatezza.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Aposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**