



**COMUNE DI VILAFRATI**  
**(Città Metropolitana di Palermo)**  
**SETTORE AMINISTRATIVO**  
**SERVIZIO 5**

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO 36**

*(Baucina, Bolognetta, Campofelice di Fitalia, Cefalà Diana, Cominna, Godrano, Mezzoiuso, Misilmeri, Ventimiglia di Sicilia, Villafrati, Distretto Sanitario Misilmeri -ASP Palermo)*

**AVVISO PUBBLICO**

**BONUS CAREGIVER - CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEI CAREGIVER FAMILIARI DI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITA' GRAVE E GRAVISSIMA – F.N.A. Stato Annualità 2021**

**SI RENDE NOTO CHE**

Con D.P.C.M. Del 28 dicembre 2021, il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, ha stabilito i criteri e le modalità di utilizzo delle risorse del fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare, per l'anno 2021;

Con nota prot. n.20559 del 14 giugno 2022, il Dipartimento regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali, ha trasmesso all'Assessore Regionale per la Famiglia, le Politiche Sociali e il Lavoro, la proposta di programmazione delle risorse del "Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del *caregiver* familiare", per l'anno 2021;

Con deliberazione di Giunta Regionale n.360 del 25 luglio 2022 e con DRS n.2666 del 14/12/2022 Servizio 7 "Fragilità e Povertà" del Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali è stata disposta l'erogazione del *Fondo per la disabilità e non autosufficienza* dedicato al sostegno del ruolo di assistenza e cura del *caregiver* familiare per l'anno 2021;

Con DRS n. 1647 del 19/06/2023 al Distretto Socio Sanitario n.36 è stata assegnata la somma complessiva di € 21.212,32, di cui:

- € 13.788,01, in favore dei caregiver dei disabili gravi
- € 7.424,31, in favore dei caregiver dei disabili gravissimi;

- **CONSIDERATO** che viene definita caregiver: *"la persona che, in maniera informale e gratuita, si prende cura di un proprio congiunto in condizioni di non autosufficienza o disabilità, che necessita di un'assistenza di lunga durata, specie nelle situazioni in cui l'aiuto è tale da rendere necessari e opportuni interventi di sostegno da parte dei servizi pubblici, sanitari e sociosanitari a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche e degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sè, riconosciuto invalido civile titolare di "indennità di*

*accompagnamento oppure riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità ex art.3, comma 3 della Legge n.104/92".*

- PRESO ATTO che sono disabili gravissimi: *"i soggetti che, previa valutazione multidimensionale dell'ASP, sono stati riconosciuti gravissimi ai sensi dell'art.3 del DM del 26/09/2016 e, a seguito di sottoscrizione del Patto di Cura, percepiscono il contributo economico".*

- PRESO ATTO che sono disabili gravi: *"coloro che sono riconosciuti invalidi ai sensi dell'art.3, comma 3 della Legge n.104/92 o siano soggetti invalidi al 100% con riconoscimento della indennità di accompagnamento, ai sensi della Legge n.18/80".*

Possono presentare istanza tutti i caregiver dei disabili gravi e dei disabili gravissimi residenti in uno dei comuni del Distretto Socio Sanitario 36. Le istanze devono essere presentate presso il proprio Comune di residenza. Per il comune di Villafrati le istanze devono essere presentate presso l'Ufficio protocollo, sito in P/zza Umberto 1°, a partire dal **01/09/2023** e fino alle ore **14,00 del 29/09/2023**.

Il contributo *una tantum*, verrà erogato nei limiti delle somme assegnate al Distretto e sulla base del numero delle istanze pervenute.

Il modulo della domanda, deve essere corredato dalla documentazione descritta nell'istanza. Non verranno accolte istanze pervenute oltre il termine stabilito.

Il Responsabile del Settore Amministrativo  
Dott.ssa Francesca Brancato



Al Comune di \_\_\_\_\_

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**Oggetto: Contributo economico Una Tantum per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare dei disabili gravi e gravissimi F.N.A. Stato -Annualità 2021.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

all'indirizzo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico fisso e/o mobile \_\_\_\_\_

Visto L'Avviso Pubblico inerente l'oggetto

**CHIEDE**

il contributo economico per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare ai sensi del D.R.S. n.1648 del 19 giugno 2023,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false e incomplete, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

di essere caregiver familiare, come definito dal comma 255, dell'art.1 della legge 27 dicembre 2017, n.205, del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**e di avere svolto tale attività di cura nell'anno 2021.**

Che le persona assistita è:

- in condizione di **DISABILITÀ GRAVE** ai sensi della L.104/92 (art.3, comma 3) o ai sensi della legge n.18 dell'11 febbraio 1980 (invalidità 100% con accompagnamento);
- in condizioni di **DISABILITÀ GRAVISSIMA** (art.3 del decreto 26 settembre 2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali).

**MODALITA' DI RISCOSSIONE**

Il sottoscritto chiede che la liquidazione del contributo economico in proprio favore (caregiver) venga effettuata con la seguente modalità:

a mezzo accreditamento sul conto corrente bancario/postale (non libretti postali), acceso presso:

Intestato a \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

- copia documento di riconoscimento del caregiver richiedente;
- copia del documento di riconoscimento del disabile grave o gravissimo;
- per i disabili gravi: verbale della commissione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art.3, comma 3, della Legge 104/92 o certificazione di invalidità del 100% con accompagnamento, ai sensi della legge n.18 dell'11/02/1980;
- per i disabili gravi: dichiarazione sulle attività di cura e assistenza svolte dal caregiver a favore del disabile per l'anno 2021;
- per i disabili gravissimi: copia del Patto di Cura per l'anno 2021 debitamente sottoscritto.

Il richiedente autorizza il Comune ad utilizzare i dati contenuti nella presente uistanza per le finalità previste dalla legge e dall'avviso di cui sopra, nel rispetto dell'art. 13 del d.Lgs. n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE n.679/2016.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Il Caregiver

---