



UFFICIO PIANO

Avviso Pubblico

Selezione per la realizzazione di Progetti di Vita Indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità annualità 2020-2021

SI RENDE NOTO

che i residenti del Distretto Socio Sanitario n.46 che comprende i Comuni di Avola, Noto, Pachino, Portopalo di Capo Passero e Rosolini possono presentare istanza per la predisposizione di un progetto personalizzato di “Vita Indipendente” dal 28/10/2024 al 15/11/2024.

1) FINALITÀ PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE

Il progetto per la “Vita Indipendente”, nei limiti del finanziamento assegnato e delle risorse che verranno trasferite, garantisce l’autodeterminazione, la promozione e l’empowerment delle persone con disabilità attraverso la realizzazione di un percorso assistenziale che individui soluzioni personalizzate definite sulla base delle caratteristiche del singolo e del suo progetto di vita.

La finalità dei Progetti di Vita Indipendente pertanto è quella di sostenere la “Vita Indipendente”, con la quale si intende la possibilità, per una persona con disabilità di autodeterminarsi e di poter vivere il più possibile in condizioni di autonomia, avendo la capacità di prendere decisioni riguardanti la propria vita.

2) DESTINATARI DEI PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE

Il presente Avviso si rivolge esclusivamente a persone di età compresa fra i 18-64 anni residenti nei Comuni del Distretto Socio-Sanitario n. 46 con disabilità certificata ai sensi dell’art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 con limitazioni sul piano dell’autonomia e dell’esercizio dei diritti di cittadinanza.

3) CRITERI DI SELEZIONE DEI BENEFICIARI

In base alle domande pervenute, tenuto conto dei seguenti criteri di selezione dei beneficiari stabilite nel punto 23 delle Linee Guida del D.P.C.M. del 21.11.2019 e a seguito di un’attenta analisi dei bisogni, il Distretto Socio Sanitario n.46 procederà alla formulazione di un’apposita graduatoria.

A parità di punteggi attribuiti, sarà data precedenza a chi è titolare di una condizione reddituale inferiore certificata da modello Isee.

4) VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE E PROGETTO PERSONALIZZATO

I Progetti di Vita Indipendente verranno predisposti dall’equipe professionale costituita dagli operatori dei servizi territoriali direttamente coinvolti, oltre che dal beneficiario e/o dai familiari di riferimento, solo a seguito di esito positivo e coerentemente alla valutazione multidimensionale.

5) TIPOLOGIA DEGLI INTERVENTI

La presa in carico della persona con disabilità, all’interno del Progetto di Vita Indipendente, prevede un progetto che includa le seguenti macro aree:

•ASSISTENZA PERSONALE:

La libera scelta dell'assistente personale deve essere sempre garantita al beneficiario, fatte salve le eventuali indicazioni rappresentate dalle equipe multiprofessionali e riportate nel progetto personalizzato.

Tale personale sarà impiegato presso il domicilio familiare della persona con disabilità; l'assistente viene scelto e assunto direttamente dalla persona con disabilità, tramite regolare rapporto di lavoro.

•ABITARE IN AUTONOMIA

Le housing hanno lo scopo di offrire agli utenti con disabilità la possibilità di condividere la quotidianità della vita comunitaria in casa.

A tal fine, le attività predisposte mirano al potenziamento delle competenze e alle capacità di gestione degli spazi personali e condivisi.

•INCLUSIONE SOCIALE E RELAZIONALE

In questa Macro Area sono inserite attività legate al godimento del tempo libero, alla più ampia partecipazione, alle plurimi dimensioni della vita quotidiana, al rafforzamento dei legami e delle relazioni sociali, a supporto dell'inclusione lavorativa o all'apprendimento.

•TRASPORTO SOCIALE

Prevede convenzioni con trasporti pubblici e privati, noleggio mezzi specializzati previsti nei programmi di vita indipendente.

•DOMOTICA

Area dedicata all'acquisto di ausili tecnologici valutati dall'equipe integrata che permettano una migliore socializzazione e adeguamento al contesto abitativo al fine di raggiungere gli obiettivi prefissati dal progetto. Gli strumenti non devono rientrare tra gli elenchi degli ausili previsti dal Sistema Sanitario Nazionale.

•AZIONI DI SISTEMA

Prevede la realizzazione di un percorso di Formazione dedicato alle persone con disabilità, ai loro familiari e ad assistenti personali, per mettere a fuoco l'approccio di empowerment delle persone con disabilità, prendere consapevolezza delle esigenze, diritti e desideri in merito ai percorsi di Vita Indipendente.

6) PROCEDURA DI ACCESSO E DI VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE

Il richiedente dovrà inoltrare domanda, utilizzando il modello di istanza (allegato A) del presente avviso, allegando:

- Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale, in corso di validità dell'interessato e di chi presenta la domanda;
- Verbale di invalidità civile e attestazione condizione di disabilità (ai sensi della legge n. 104/1992 art.3 comma 3) ed adeguata/aggiornata documentazione sanitaria;
- Copia attestazione Isee;
- Copia del provvedimento di nomina di amministratore di sostegno/curatore/tutore;
- Ogni altra documentazione ritenuta utile ai fini della stesura della graduatoria.

Gli interessati possono ritirare il modulo di domanda e ricevere eventuali informazioni presso gli Uffici dei Servizi Sociali del proprio Comune di residenza. Il modulo è, altresì, scaricabile dai siti istituzionali di ciascun Comune del Distretto Socio-Sanitario n. 46.

I soggetti interessati, aventi i requisiti di cui al presente avviso, possono presentare domanda di partecipazione, corredata di tutti i documenti richiesti secondo le seguenti modalità:

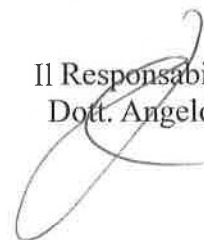
- con consegna a mano in busta chiusa presso l'ufficio protocollo del comune di residenza, specificando sulla busta quale dicitura " Partecipazione ai progetti di Vita Indipendente annualità 2020/2021";

- a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo protocollo@comunenoto.legalmail.it del Comune capofila del Distretto Socio Sanitario n.46 specificando nell' oggetto " Partecipazione ai progetti di Vita Indipendente annualità 2020/2021".

Si rappresenta che le istanze potranno essere trasmesse dal 28/10/2024 al 15/11/2024 e che quelle presentate in data successiva verranno comunque esaminate. Le ammissioni saranno effettuate con riserva qualora si rendano disponibili i posti.

Sulla base delle istanze pervenute, il Distretto Socio Sanitario 46 procederà alla valutazione delle domande e del possesso dei requisiti e a redigere la relativa graduatoria per la stesura del Progetto di Vita indipendente individuale.

Il Responsabile U.P.
Dott. Angelo Corte



ISTANZA DI ACCESSO AI PROGETTI IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE ED INCLUSIONE NELLA SOCIETÀ DELLE PERSONE CON DISABILITÀ- ANNUALITÀ 2020-2021

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, C.F. _____,
residente a _____ in via _____ n. _____,
Contatto telefonico _____, mail _____,
(Compilare sotto solo in caso di presentazione da parte di altro soggetto diverso dal destinatario)
in qualità di amministratore di sostegno tutore curatore
in favore della Sig.ra/Sig. _____
Indicare estremi del provvedimento: _____

CHIEDE

ai sensi delle linee di indirizzo – allegato F. del D.P.C.M. del 21.11.2019

Per se' stesso

Per il proprio amministrato/familiare:

_____ nato a _____
il _____, C.F. _____
residente a _____ in via _____ n. _____
Telefono _____

di essere ammesso come beneficiario dei Progetti in materia di Vita Indipendente – Annualità 2020/2021.

Consapevole delle sanzioni penali previste all'articolo 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità indicati nell'Avviso di riferimento:

- essere residente in uno dei Comuni del Distretto Socio Sanitario n. 46;
- essere di età compresa tra i 18 ed i 64 anni di età;
- essere persona con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 ss. mm. e ii.;
- essere in possesso di una certificazione di disabilità che non sia determinata da naturale invecchiamento o da patologia connessa alla senilità;

Dichiara altresì,

- di essere disponibile a realizzare il proprio progetto di vita con l'ausilio di un assistente personale, autonomamente scelto e regolarmente assunto;
- di usufruire dei seguenti servizi socio-assistenziali (specificare tipologia servizio e ente erogatore): _____;
- che il proprio nucleo familiare è così costituito:

Nome	Cognome	Data e luogo di nascita	Parentela

- che all'interno del proprio nucleo presenti altri familiari conviventi disabili e/o anziani:

- SI
- NO

- che la propria condizione abitativa e le seguente:

- Abitazione in affitto/abitazione con mutuo in corso
- Alloggio popolare
- Abitazione di proprietà

Si allega la seguente documentazione:

1. copia del documento d'identità e tessera sanitaria del/la beneficiario/a dell'intervento;
2. copia del documento d'identità di chi presenta l'istanza, se persona diversa dal beneficiario dell'intervento;
3. copia codice fiscale del/la beneficiario/a;
4. copia di attestazione di invalidità/disabilità(L.104/92 art.3 comma 3);
5. copia di attestazione ISEE socio-sanitario in corso di validità;
6. copia del provvedimento di nomina di amministratore di sostegno/curatore/tutore.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente eventuali variazioni dei dati sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'accesso a tale misura è subordinato alla redazione di un progetto individuale, previa valutazione multidimensionale da parte degli operatori del Distretto n. 46.

Il/la sottoscritto/a _____, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successivo regolamento 679/2016/UE, autorizza il trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Firma
