

BANDO REGIONALE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA DESTINATO AI RELIGIOSI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

(DGR n. 797 del 30/06/2014)

Annualità 2014-2015

PREMESSO CHE

La Regione Marche ripartisce risorse pari a € 192.000,00 tra gli Ambiti Territoriali Sociali per l'erogazione di un massimo di **n. 80 assegni di cura** della durata di anni uno a favore di religiosi anziani non autosufficienti facenti parte degli Ordini religiosi della Chiesa cattolica che permangono c/o la struttura religiosa di riferimento attraverso interventi di supporto assistenziale gestiti all'interno dell'istituto o con l'aiuto di assistenti domiciliari in possesso di regolare contratto di lavoro.

DESTINATARI DELL'INTERVENTO

Sono destinatari della misura di *Assegno di cura* i religiosi anziani non autosufficienti appartenenti agli Ordini religiosi della Chiesa cattolica, residenti e domiciliati nella regione Marche, per i quali siano stati attivati interventi di supporto assistenziale all'interno degli Istituti nell'ambito di un programma complessivo di assistenza domiciliare (*Piano di Assistenza Individualizzato - PAI e Patto per l'assistenza*) predisposto dal Servizio Sociale di competenza dell'Ambito Territoriale Sociale di riferimento, eventualmente in accordo con le Unità Valutative Integrate.

Le funzioni di assistenza e cura potranno essere svolte sia da caregiver informali (es. consorelle/confratelli, familiari, ecc.) che da caregiver formali (es. assistenti domiciliari in possesso di regolare contratto di lavoro, preferibilmente iscritte/i al registro regionale assistenti domiciliari, ai sensi della DGR n. 118 del 02/02/2009).

REQUISITI PER LA DOMANDA

Il/la religioso/a anziano/a assistito/a deve, alla data di decorrenza del beneficio, ovvero il **01 luglio 2014**:

- aver compiuto 65 anni;
- essere dichiarato/a non autosufficiente con certificazione di invalidità pari al 100% (vale la certificazione di invalidità anche per il caso di cecità);
- aver ricevuto il riconoscimento definitivo dell'indennità di accompagnamento (*non saranno ammesse a contributo le domande che avranno in corso di valutazione il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento*);
- essere residente, nei termini di legge, in uno dei Comuni degli Ambiti Territoriali Sociali delle Marche ed ivi domiciliato/a (*non sono accoglibili le domande di coloro che vivono in modo permanente in strutture residenziali di cui alla L.r. 20/2000 e L.r. 20/2002*);
- usufruire di un'adeguata assistenza presso l'Istituto religioso di riferimento nelle modalità verificate dall'assistente sociale dell'Ambito Territoriale Sociale/Comune, con l'eventuale collaborazione dell'Unità Valutativa Integrata (UVI) per i casi più complessi.

MODALITA' E TEMPI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Possono presentare domanda per l'assegno di cura:

- il/la religioso/a anziano/a non autosufficiente, quando sia in grado di determinare e gestire le decisioni che riguardano la propria assistenza e la propria vita;
- il Priore o la Madre superiora dell'Ordine/Istituto religioso di riferimento;
- i familiari (parente entro il 4° grado e affine entro il 2°);
- il soggetto incaricato della tutela dell'anziano in caso di incapacità temporanea o permanente (tutore, curatore, amministratore di sostegno).

La domanda dovrà essere presentata entro e non oltre il **19/09/2014**, pena la non ammissibilità della stessa.

ENTITA' DEL CONTRIBUTO ECONOMICO

L'entità dell'assegno di cura è pari a € 200,00 mensili e viene concesso per la durata di 12 mesi (*dal 01/07/2014 al 30/06/2015*); non costituisce vitalizio, ma supporto personalizzato nell'ambito del *Piano di Assistenza Individualizzato (PAI)*.

INTERRUZIONE DELL'ASSEGNO DI CURA

I beneficiari dell'Assegno di cura, o chi per loro, sono tenuti a comunicare ai referenti dell'Ambito Territoriale Sociale qualsiasi variazione alla condizione dichiarata in fase di domanda, **entro 15 giorni** dal verificarsi dell'evento, ovvero:

- Inserimento dell'assegnatario in maniera permanente c/o una struttura residenziale;
- accesso del beneficiario al *Servizio di Assistenza Domiciliare regionale* di cui alla DGR n. 6/2012 (i beneficiari del SAD regionale possono presentare
- richiesta di accesso al contributo, ferma restando la non cumulabilità degli interventi; il diritto all'assegno pertanto decorrerà dal momento di interruzione del SAD regionale successivamente all'approvazione della graduatoria);
- venir meno delle condizioni previste all'atto della sottoscrizione degli impegni assunti nell'ambito del *Piano di Assistenza Individualizzato* e del *Patto per l'Assistenza*;
- venir meno delle condizioni di accesso, e in genere delle finalità previste dall'intervento;
- rinuncia scritta del beneficiario;
- decesso del beneficiario.

Si specifica che in caso di interruzione dell'assegno di cura è prevista l'erogazione del contributo relativo al mese di tale evento, se questo è avvenuto oltre il quindicesimo giorno.

In caso di decesso del/la religioso/a beneficiario/a dell'assegno di cura, gli eventuali eredi dovranno comunicare formalmente all'Ambito Territoriale Sociale **entro 15 giorni** dal verificarsi dell'evento il proprio diritto alla successione, e presentare tutta la documentazione che darebbe diritto alla riscossione dell'assegno di cura maturato: *atto sostitutivo di notorietà attestante chi sono gli eredi del defunto, dove gli stessi autorizzano un soggetto, erede o terzo, alla riscossione dell'assegno di cura con le firme degli stessi eredi, e in allegato copia di un documento di identità in corso di validità di ciascuno.*

Qualora, allo scadere di detto termine, non sia pervenuta alcuna richiesta da parte degli eredi, le quote dell'assegno di cura maturate potranno essere devolute dagli Ambiti Territoriali Sociali all'Istituto religioso di appartenenza del deceduto, dove è stata svolta l'attività di assistenza e cura.

SOSPENSIONE DELL'ASSEGNO DI CURA

L'assegno di cura viene sospeso in caso di ricovero temporaneo del beneficiario c/o strutture ospedaliere o residenziali per periodi superiori a 30 giorni, qualora il supporto assistenziale di cui al *Patto per l'assistenza* venga meno durante il periodo di ricovero.

RISCOSSIONE DELL'ASSEGNO DI CURA

E' autorizzato a riscuotere l'assegno di cura:

- ✓ nel caso di religioso/a anziano/a non autosufficiente capace di intendere e di volere, lo stesso beneficiario o, in caso di impossibilità fisica, persona appositamente delegata;
- ✓ nel caso di religioso/a anziano/a non autosufficiente incapace di intendere e di volere, il soggetto incaricato della tutela dell'anziano (tutore, curatore, amministratore di sostegno).

In ogni caso, sarà compito dell'Ambito Territoriale Sociale di riferimento effettuare la valutazione dei casi specifici che non consentono l'erogazione della misura direttamente al beneficiario.

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO

Per accedere all'assegno di cura è necessario presentare, assieme alla modulistica prevista dal bando:

- Certificazione di invalidità al 100%;
- Documentazione attestante l'indennità di accompagnamento percepita;
- Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) - periodo d'imposta 2013, tenendo conto che per accedere al contributo il valore ISEE massimo previsto è di € 11.000,00 in caso di religioso anziano non autosufficiente, calcolato sui redditi dell'anno precedente. La Dichiarazione sostitutiva resa ai fini ISEE potrà essere sottoposta a controlli anche avvalendosi del Comando della Guardia di Finanza.

MODELLI DI DOMANDA E INFORMAZIONI

Per reperire il modello di domanda ed ottenere informazioni, i richiedenti dovranno rivolgersi agli Ambiti Territoriali Sociali di riferimento i cui indirizzi sono riportati nell'Allegato C).

Contattando gli Ambiti ai n. telefonici e agli indirizzi e-mail ivi indicati, sarà possibile ricevere anche maggiori indicazioni sui punti di distribuzione e raccolta delle domande nei territori di riferimento (*UPS/PUA/Servizi Sociali Comuni/Ambiti Territoriali Sociali*).

Le domande potranno essere consegnate direttamente o spedite tramite raccomandata A.R. c/o gli uffici indicati dai referenti degli Ambiti Territoriali Sociali, entro e non oltre il 19/09/2014 (in caso di consegna diretta farà fede il timbro di accettazione dell'Ufficio ricevente, mentre in caso di trasmissione tramite servizio postale farà fede il timbro postale di spedizione).

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 - Codice sulla privacy)

Per poter concedere il contributo, la Regione Marche e i Comuni/Ambiti Territoriali Sociali hanno necessità che il richiedente fornisca i dati personali indicati nel fac-simile di domanda. Il trattamento dei dati sarà fatto con mezzi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e, per quanto riguarda i dati sensibili (art. 22 del D.Lgs 196/2003), con modalità idonee ad assicurare il rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato. Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al proprio Ente di riferimento per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattasi di violazione di legge (art. 7 D.Lgs 196/2003).

Allegato B)

*Al Coordinatore Ambito Territoriale Sociale n.
Via
Cap/Città*

DOMANDA DI ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA PER RELIGIOSI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI – ANNUALITA' 2014/2015

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale n. _____

Nato/a _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Domiciliato in via _____ Comune di _____

Tel. _____ Cell. _____

in qualità di:

soggetto non autosufficiente riconosciuto invalido al 100% e in possesso di indennità di accompagnamento;

curatario:

⇒ priore/madre superiora:

⇒ familiare: (grado di parentela)

⇒ esercente tutela;

del sig./sig.ra _____ invalido/a al 100% e in possesso di indennità di accompagnamento, nato/a il _____ a _____ residente a _____

_____ via _____

domiciliato in via _____ Comune di _____

_____ tel. _____ cell. _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo "assegno di cura" a favore di religiosi anziani non autosufficienti – annualità 2014/2015.

Ai sensi degli artt. 46, 47, 76 e 77 del DPR 445/2000, e consapevole che le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti al vero sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che le funzioni assistenziali vengono svolte presso il con l'ausilio di un'assistente domiciliare privata in possesso di regolare contratto di lavoro;
- che le funzioni assistenziali vengono svolte presso il direttamente da
- che l'anziano usufruisce del SAD regionale (*Servizio di Assistenza Domiciliare*);
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) – periodo d'imposta 2013 del/la religioso/a anziano/a è pari a € _____ con scala di equivalenza pari a _____ e che la DSU è stata elaborata dal CAAF _____ in data _____
- che l'anziano, in quanto interdetto/inabilitato usufruisce di tutela/curatela/amministratore di sostegno come da provvedimento del Tribunale di _____ sentenza n° _____ emessa in data _____

Luogo e data

(firma del richiedente)

CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (Decreto Lgs. 196/2003)

Il/La sottoscritto/a, previamente informato/a, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, a seguito dell'istanza presentata a codesto Ente.

Luogo e data _____

(firma del richiedente)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- copia fotostatica di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia del verbale di invalidità civile attestante "**l'invalidità con totale e permanente inabilità lavorativa al 100% e con necessità di assistenza continua non essendo in grado di svolgere gli atti quotidiani della vita (L. 18/1980 e L. 508/1988)**", riportante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento;
- copia del contratto di lavoro dell'assistente domiciliare privata (nel caso si usufruisca di assistenza privata) oppure dichiarazione relativa alle modalità di gestione dell'attività assistenziale erogata nell'arco delle 24 ore;
- copia DSU relativa situazione economica equivalente (ISEE) - periodo d'imposta 2013.

- Indirizzario Ambiti Territoriali Sociali -

| ATS | Comune di riferimento |
|---|--|
| <p>Ambito Territoriale Sociale 1 c/o Comune di Pesaro Piazza del Popolo, 19 61100 - Pesaro tel. 0721/387319 fax 0721/387394-591 e-mail: servizi.sociali@comune.pesaro.pu.it m.vagnini@comune.pesaro.pu.it</p> | <p>GABICCE MARE GRADARA MOMBAROCCIO MONTECICCARDO MONTELABBATE PESARO VALLEFOGLIA TAVULLIA</p> |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 3 c/o Comunità Montana del Catria e del Nerone sede legale: via Alessandri, 19 sede operativa: via Lapis, 8 61043 - Cagli (PU) tel. 0721/781088 - 0721/787431 fax 0721/780364 e-mail: sociale@cm-cagli.ps.it</p> | <p>ACQUALAGNA APECCHIO CAGLI CANTIANO FRONTONE PIOBBICO SERRA SANT'ABBONDIO</p> |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 4 c/o Comune di Urbino Via Puccinotti, 3 - 61029 Urbino (PU) tel. 0722/309452 - tel. 0722/309353 fax 0722/309353 e-mail: pfraternale@comune.urbino.ps.it etassone@comune.urbino.ps.it</p> | <p>BORGO PACE FERMIGNANO MERCATELLO SUL METAURO PEGLIO SANT'ANGELO IN VADO URBANIA MONTECALVO IN FOGLIA PETRIANO URBINO</p> |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 5 c/o Comunità Montana del Montefeltro Carpegna Via Amaducci, 34 61021 - Carpegna (PU) tel. 0722/727003 - 0722/727004 fax 0722/77732 e-mail: serv.sociali@cm-carpegna.ps.it staff.ambito5@cm-carpegna.ps.it</p> | <p>AUDITORE BELFORTE ALL'ISAURO CARPEGNA FRONTINO LUNANO MACERATA FELTRIA MERCATINO CONCA MONTE CERIGNONE MONTECOPIOLO MONTEGRIMANO PIANDIMELETO PIETRARUBBIA SASSOCORVARO</p> |

| | |
|---|--------------------------|
| | SASSOFELTRIO |
| | TAVOLETO |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 6 P.zza A. Costa, 31 61032 – Fano (PU) Tel. 0721/887482 – 0721/887481 Fax 0721/887326 e-mail: ambsoc@comune.fano.ps.it sonia.battistini@comune.fano.ps.it</p> | FANO |
| | MONDOLFO |
| | MONTE PORZIO |
| | SAN COSTANZO |
| | BARCHI |
| | FRATTE ROSA |
| | MONDAVIO |
| | ORCIANO DI PESARO |
| | PERGOLA |
| | PIAGGE |
| | SAN GIORGIO DI PESARO |
| SAN LORENZO IN CAMPO | |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 7 C.so Garibaldi, 8 61034 - Fossombrone (PU) tel. 0721/716114 fax 0721/716114 e-mail: ambito@comune.fossombrone.ps.it</p> | CARTOCETO |
| | FOSSOMBRONE |
| | ISOLA DEL PIANO |
| | MONTEFELCINO |
| | MONTEMAGGIORE AL METAURO |
| | SALTARA |
| | SANT'IPPOLITO |
| | SERRUNGARINA |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 8 Via G. Marconi, 6 60030 - Serra De' Conti (AN) tel./fax 0731/878744 e-mail: atosociale8@tiscali.it</p> | ARCEVIA |
| | BARBARA |
| | CASTELLEONE DI SUASA |
| | CORINALDO |
| | OSTRA VETERE |
| | SERRA DE' CONTI |
| | TRE CASTELLI |
| | OSTRA |
| SENIGALLIA | |
| <p>Azienda Servizi alla Persona – ASP Ambito 9 via Gramsci, 95 60035 - Jesi (AN) tel. 0731/236911 - fax 0731/236955 e-mail: ambitoterrjesi@comune.jesi.an.it</p> | BELVEDERE OSTRENSE |
| | JESI |
| | MONSANO |
| | MORRO D'ALBA |
| | SAN MARCELLO |
| | SANTA MARIA NUOVA |
| | APIRO |
| | CINGOLI |
| | FILOTTRANO |
| | POGGIO SAN VICINO |
| | CASTELBELLINO |
| | CASTELPLANIO |
| | CUPRAMONTANA |
| | MAIOLATI SPONTINI |
| | MERGO |
| | MONTE ROBERTO |

| | |
|---|--|
| | MONTECAROTTO POGGIO SAN MARCELLO ROSORA SAN PAOLO DI JESI STAFFOLO |
| Ambito Territoriale Sociale 10 P.zza del Comune, 1 60044 - Fabriano (AN) tel. 0732/709333 - 0732/709307 fax 0732/709360 e-mail: ambito10@comune.fabriano.an.it | CERRETO D'ESI FABRIANO GENGA SASSOFERRATO SERRA SAN QUIRICO |
| Ambito Territoriale Sociale 11 V.le della Vittoria, 37 60100 - Ancona tel. 071/2222125 fax 071/2222170 e-mail: stella.roncarelli@comune.ancona.it laura.felice@comune.ancona.it caterina.biccari@comune.ancona.it | ANCONA |
| Ambito Territoriale Sociale 12 c/o Comune di Falconara Palazzo Bianchi, P.zza Municipio n. 1 071/9177548 – 9177546-9177545- 9177547 fax 071/9177326 e-mail: ambitosociale12@comune.falconara-marittima.an.it | AGUGLIANO CAMERATA PICENA CHIARAVALLE FALCONARA MARITTIMA MONTE SAN VITO MONTEMARCIANO POLVERIGI |
| Ambito Territoriale Sociale 13 Via San Filippo, 6 60027 - Osimo (AN) tel. 071/7249252 - 071/7249395 - 071/7249323 fax 071/7249238 e-mail: ambito13@comune.osimo.an.it | CAMERANO CASTELFIDARDO LORETO NUMANA OFFAGNA OSIMO SIROLO |
| Ambito Territoriale Sociale 14 c/o Comune di Civitanova Marche P.zza XX Settembre, 93 62012 - Civitanova Marche (MC) | CIVITANOVA MARCHE MONTE SAN GIUSTO MONTECOSARO MORROVALLE MONTEFANO |

| | |
|--|---|
| <p>tel. 0733/822243-822230 fax 0733/822243 e-mail: ambito@comune.civitanova.mc.it</p> | <p>MONTELUPONE PORTO RECANATI POTENZA PICENA RECANATI</p> |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 15 c/o Comune di Macerata Via Trieste, 24 62100 - Macerata tel. 0733/256305 fax 0733/256488 e-mail: ambitosociale@comune.macerata.it</p> | <p>APPIGNANO CORRIDONIA MACERATA MOGLIANO MONTECASSIANO PETRIOLO POLLENZA TREIA URBISAGLIA</p> |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 16 Comunità Montana Monti Azzurri Zona "L" Via Piave, 8 62026 - San Ginesio (MC) tel. 0733/656336 fax 0733/652259 e-mail: ambitoXVI@montiazzurri.it</p> | <p>COLMURANO GUALDO LORO PICENO MONTE SAN MARTINO PENNA SAN GIOVANNI RIPE SAN GINESIO SAN GINESIO SANT'ANGELO IN PONTANO SARNANO BELFORTE DEL CHIANTI CALDAROLA CAMPOROTONDO DI FIASTRA CESSAPALOMBO SERRAPETRONA TOLENTINO</p> |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 17 c/o Comunità Montana Ambito 4 San Severino Marche V.le Mazzini, 29 62027 - San Severino Marche (MC) tel. 0733/637245-46-47 fax 0733/634411 e-mail: servizisociali@comsanseverino.sinp.net</p> | <p>ESANATOGLIA MATELICA CASTELRAIMONDO FIUMINATA GAGLIOLE PIORACO SAN SEVERINO MARCHE SEFRO</p> |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 18 Comunità Montana di Camerino Ambito 5 "Marca di Camerino" Via Varano, 2 62032 - Camerino (MC) tel. 0737/6175215 - 0737/6175216 fax 0737/6175201 e-mail: bancadati@comcamerino.sinp.net</p> | <p>ACQUACANINA BOLOGNOLA CAMERINO CASTELSANTANGELO SUL NERA FIASTRA FIORDIMONTE MONTE CAVALLO MUCCIA PIEVE TORINA PIEVEBOVIGLIANA SERRAVALLE DI CHIANTI</p> |

| | |
|---|---|
| <p>e-mail: ambito21@comunesbt.it pua@comunesbt.it</p> | <p>RIPATRANSONE ACQUAVIVA PICENA GROTTAMMARE MONSAMPOLO DEL TRONTO MONTEPRANDONE SAN BENEDETTO DEL TRONTO</p> |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 22 Via Giusti, 1 63100 - Ascoli Piceno tel. 0736/298561 fax 0736/298560 e-mail: ambitosociale22@comuneap.gov.it</p> | <p>ACQUASANTA TERME ARQUATA DEL TRONTO ASCOLI PICENO FOLIGNANO MALTIGNANO MONTEGALLO PALMIANO ROCCAFLUVIONE VENAROTTA</p> |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 23 c/o Unione Comuni Vallata del Tronto P.zza Roma, 6 63078 - Spinetoli (AP) tel. 0736/892522 fax 0736/893483 e-mail: ambitoterritoriale23@libero.it</p> | <p>APPIGNANO DEL TRONTO CASTEL DI LAMA CASTIGNANO CASTORANO COLLI DEL TRONTO OFFIDA SPINETOLI</p> |
| <p>Ambito Territoriale Sociale 24 c/o Comunità Montana dei Sibillini P.zza IV Novembre, 2 63087 - Comunanza (AP) tel. 0736/844379 fax 0736/843182 e-mail: ats24@comunitamontanasibillini.it</p> | <p>AMANDOLA COMUNANZA FORCE MONTEDINOVE MONTEFALCONE APPENNINO MONTEFORTINO MONTEPARO MONTEMONACO ROTELLA SANTA VITTORIA IN MATENANO SMERILLO</p> |