



**COMUNE DI SCIACCA**  
(Provincia di Agrigento)

\*\*\*\*\*

**Distretto socio sanitario AG 7**

**COMUNI DI**



Sciacca



Caltabellotta



Menfi



Montevago



Sambuca di S.



S. Margherita di Belice

---

**AVVISO PUBBLICO**  
**RIAPERTURA TERMINI PER LA PRESENTAZIONE RICHIESTE**  
**SOSTEGNO ECONOMICO AL FAMILIARE-CAREGIVER DI SOGGETTI AFFETTI DA**  
**SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA (SLA)**  
Scadenza : 22 novembre 2013

**IL DIRIGENTE DEL 1° SETTORE**  
**del Comune di Sciacca , Capofila del Distretto Ag. 7**

**VISTI:**

- Lo Statuto della Regione Siciliana;
- La L R 22 del 9/05/1986;
- La L. 328/2000;
- Il Decreto Ass.to della Famiglia, delle Politiche sociali e del Lavoro n. 899/S5 dell'11/05/2012, pubblicato per estratto sulla GURS n. 20 del 18/05/2012;
- Il Decreto Ass.to della Famiglia, delle Politiche sociali e del Lavoro n. 1551 del 23/10/2013 pubblicato per estratto sulla GURS n. 49 del 31-10-2013

**RENDE NOTO**

Che, nell'ambito delle attività finanziate dal Fondo Nazionale per la non autosufficienza, per la realizzazione di prestazioni, interventi e servizi assistenziali facenti parte dell'offerta integrata di servizi socio-sanitari in favore di persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA), sono inseriti vari interventi tra cui:

**Sostegno economico volto al riconoscimento del lavoro di cura quotidiana effettuato dal familiare-caregiver degli ammalati di SLA, in sostituzione di altre figure professionali.**

Che con Decreto . n. 1551 del 23/11/2013 l'Assessorato Della Famiglia, Delle Politiche Sociali e Del Lavoro , in prosecuzione al Decreto n. 899/ S5 dell'11-05-2012, riapre i termini per la presentazione delle istanze da parte dei caregiver **di nuovi pazienti**.

Si intende per caregiver il referente familiare che, quotidianamente, svolge attività di aiuto e supporto alla persona in situazione di grave fragilità per la cura di sé stessa, l'igiene personale, l'alimentazione e la mobilitazione.

#### **DOCUMENTI DA PRESENTARE PER IL SOSTEGNO ECONOMICO**

1. Istanza formulata su apposito modello, sottoscritta dal familiare- caregiver del soggetto affetto da SLA;
2. Certificazione rilasciata dal medico curante attestante la diagnosi;
3. Certificazione dei Centri di Riferimento Regionali che documenti la diagnosi e certifichi lo stadio della malattia;
4. Autocertificazione sulla composizione del nucleo familiare;
5. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

#### **TERMINE DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE**

Le istanze ,in rispetto alle disposizioni impartite dall'Assessorato regionale competente, dovranno essere presentate dal familiare convivente del soggetto affetto da S.L.A, corredate della documentazione, di cui al punto precedente, entro il **22 novembre 2013** all'Ufficio Protocollo Generale del Comune di residenza.

Il modello della domanda sarà disponibile presso gli Uffici dei Servizi Sociali e URP dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario Ag 7.

**Per accedere al sostegno economico il familiare-caregiver deve essere convivente con il soggetto affetto da SLA .**

Il sostegno economico previsto a favore del caregiver / familiare di riferimento convivente è di **€ 400,00** mensili e verrà erogato dalla Regione, per il tramite del Comune Capofila del Distretto Socio- Sanitario, compatibilmente con il numero degli aventi diritto e le risorse finanziarie disponibili .

Il sostegno economico decorrerà da gennaio 2014 e verrà erogato fino ad esaurimento delle somme .

In caso di decesso del paziente l'erogazione continuerà per ulteriori n. 2 mesi.

Il Dirigente del 1° Settore  
f.to Avv. Michele Todaro