

**DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N° 7**  
**PROVINCIA DI AGRIGENTO**



S. Margherita B.



Menfi



Sambuca di Sicilia



**Sciacca**  
**Capofila**



Caltabellotta



Montevago



A.S.P. Agrigento

**1° SETTORE**

( Tel. 0925 – 20111 - Sito web: [www.comune.sciacca.ag.it](http://www.comune.sciacca.ag.it) )

**AVVISO PUBBLICO**

**BUONO SOCIO-SANITARIO ANNO 2016 IN FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI  
CON ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI O DISABILI GRAVI  
(art. 10 L.R. 31 luglio 2003, n. 10)**

**Il Dirigente del 1° Settore**

**VISTO:**

- I Decreti Presidenziali Regione Siciliana del 7 luglio 2005 e del 7 ottobre 2005 con i quali sono stati definiti i criteri, le modalità e i livelli di reddito per la concessione del buono sociosanitario in favore di nuclei familiari con anziani non autosufficienti o disabili gravi conviventi;

- Il Decreto dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro n. 3779 del 29/12/2015 attuativo della Deliberazione della Giunta Regionale n. 293 del 26/11/2015, con cui è stato approvato il Programma Attuativo concernente gli interventi afferenti alle risorse finanziarie del F.N.A. (Fondo Non Autosufficienza) assegnato alla Regione Siciliana annualità 2015;

-L'Avviso Prot. n. 3244 del 4/02/2016 del Dirigente Generale Ass.to Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali con cui si stabiliscono i termini di presentazione delle richieste del beneficio suddetto;

**RENDE NOTO**

La modalità di accesso al beneficio "**Bonus socio-sanitario 2016**":

**a) BUONO SOCIO SANITARIO**

L'erogazione del buono socio-sanitario riconosce ed incentiva l'impegno ed il lavoro di assistenza e cura della famiglia nei confronti dei soggetti conviventi, bisognevoli di continua assistenza, ad integrazione e supporto dell'attività socio-sanitaria di prevenzione, cura e riabilitazione fisica o psichica, in alternativa al ricovero ed all'abbandono, ponendo a frutto l'impegno degli stessi familiari.

La concessione del Buono socio-sanitario può avvenire nella forma di Buono sociale (beneficio di carattere economico) o Buono di servizio per l'acquisto diretto di prestazioni sociali (voucher) presso strutture presenti nel Distretto Socio-Sanitario Ag 7 iscritte all'Albo Regionale delle istituzioni socio-assistenziali di cui all'art. 26 della legge regionale n.22/86 per le sezioni anziani e/o disabili,

per la tipologia di servizio assistenza domiciliare, firmatarie del Patto per l'accreditamento e liberamente scelte dalle famiglie. L'entità del buono sarà definito in funzione del finanziamento che verrà concesso dalla Regione Siciliana e del relativo stanziamento a carico del bilancio comunale.

### **DESTINATARI**

Sono destinatarie del Buono socio-sanitario le famiglie, residenti nel territorio del Distretto Ag 7 dei Comuni di Sciacca, Menfi, Caltabellotta, Sambuca di Sicilia, S. Margherita di Belice, Montevago, che accolgono e si prendono cura di anziani di età non inferiore a 69 anni e un giorno, in condizione di non autosufficienza debitamente certificata, o di disabili gravi, ai quali garantiscono prestazioni di assistenza e di aiuto personale, anche di rilievo sanitario, nell'ambito di un predefinito piano personalizzato di assistenza elaborato dai Servizi sociali del Comune e dai competenti Servizi ASP territoriali. I soggetti anziani e disabili devono essere conviventi e legati da vincolo familiare con il nucleo richiedente (parentela, filiazione, adozione, affinità).

### **LIMITE DI REDDITO**

Possono presentare istanza presso il Comune di residenza, le famiglie con un I.S.E.E. non superiore ad € **7.000,00**, in corso di validità, rilasciato da Organismi all'uopo abilitati.

### **DOCUMENTAZIONE**

Per accedere al Buono Socio Sanitario, occorre presentare apposita istanza allegando la documentazione di seguito descritta:

- Attestazione I.S.E.E., in corso di validità, relativo al reddito posseduto dal nucleo familiare,
  - Certificazione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3 L n. 104/92
- oppure*
- Verbale della Commissione Invalidi Civili attestante l'invalidità al 100% con indennità di accompagnamento,
  - Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

**N.B.** Per le situazioni di gravità recenti, per cui non si è in possesso delle certificazioni sanitarie sopra descritte, dovrà essere prodotto:

#### **Per gli anziani**

Certificato del medico di medicina generale attestante la non autosufficienza, corredato della scheda multi dimensionale prevista dall'Assessorato della Sanità .

#### **Per i disabili**

Certificato del medico di medicina generale attestante la disabilità grave, corredato di copia dell'istanza di riconoscimento della stessa ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge n. 104/92.

Il modello di richiesta è disponibile presso l'Ufficio URP dei Comuni del Distretto Ag 7 e può essere scaricata dal siti internet dei Comuni suddetti.

**Le istanze dovranno essere presentate entro il 30 Aprile 2016**

Sciacca 22/02/2016

**IL DIRIGENTE 1° SETTORE**

**f.to Avv. Michele Todaro**

