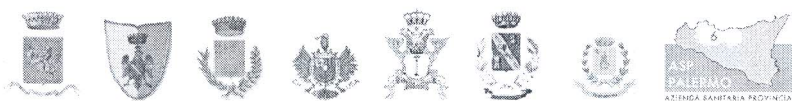


DISTRETTO SOCIO SANITARIO D40



Comuni di Corleone, Bisacchino, Campofiorito, Chiusa Sclafani, Contessa Entellina, Giuliana, Roccamena, AUSL 6 Distretto n.5

SERVIZI IN FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITA'
2° ANNUALITA' PIANO DI ZONA 2013-2015

Il Distretto socio-sanitario D40, al fine di dare attuazione agli interventi previsti nel Piano di Zona triennio 2013-2015, nei limiti dello stanziamento di bilancio disponibile, intende erogare per la 2° annualità i **Servizi in favore delle persone con disabilità**, al fine di consentire loro di restare a vivere nella propria abitazione, sostenuti da un insieme di interventi diurni e a domicilio.

Tipologia dei servizi.

I servizi che si intendono erogare, in conformità alle indicazioni contenute nel Piano Triennale della Regione Siciliana a favore delle persone con disabilità 2006/2008, sono i seguenti:

- **Servizi domiciliari** (Assistenza domiciliare e servizio di aiuto personale, Servizi di integrazione scolastica e lavorativa, Spazio di ascolto per le famiglie, Servizi di sostegno e di sostituzione temporanea della famiglia);
- **Servizi di trasporto** (Trasporto scolastico; Servizi di accompagnamento presso centri di riabilitazione, sportivi, culturali e per il tempo libero; Rimborso spese carburante: 1/5 costo carburante per Km percorsi per accompagnamento presso centri di riabilitazione, sportivi, culturali e per il tempo libero con mezzi privati)

Beneficiari del servizio.

Minori e adulti con handicap, con priorità per l'handicap grave, **ex art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104**, accertato e certificato dalle commissioni mediche integrate indicate nell'art. 4 della stessa Legge, residenti da almeno un anno in uno dei Comuni del Distretto.

I soggetti interessati possono farne richiesta, inoltrando domanda al **protocollo generale** del Comune di residenza entro il termine del **03/03/2017** (pena di inammissibilità). Il **modello** di domanda può essere ritirato presso gli **Uffici Servizi Sociali** di ciascun Comune.

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- Certificato della competente ASP attestante la situazione di handicap (art. 3 comma 1 o comma 3 L. 104/92);
 - Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) in corso di validità.
 - Dichiarazione ISEE in corso di validità.
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

Le predette istanze saranno istruite dagli uffici Servizi Sociali di ciascun Comune e le graduatorie saranno redatte tenendo conto dei seguenti criteri:

- Disabilità (grave/lieve)
- situazione economica
- situazione socio-familiare, valutata dall'assistente sociale

Le prestazioni saranno gratuite per le persone con reddito inferiore ai limiti definiti dalla L.R. 16/86.

L'erogazione del servizio avverrà sulla base di un progetto individuale di intervento elaborato dall' Assistente Sociale, che terrà conto del grado di autonomia e del bisogno assistenziale del soggetto, con la specificazione delle prestazioni di cui l'utente potrà disporre.

Il servizio sarà erogato attraverso l'affidamento agli **enti accreditati**, con sede legale in uno dei sette Comuni del distretto, regolarmente iscritti all'albo regionale (art. 26 L.R.22/86) per la tipologia "assistenza domiciliare disabili" ed inseriti nel registro distrettuale degli enti.

In ciascun Comune dell'ambito distrettuale si procederà all'erogazione del beneficio secondo l'ordine delle graduatorie, compatibilmente con lo stanziamento di bilancio e il pacchetto di prestazioni disponibili.

Per ulteriori informazioni rivolgersi presso gli sportelli dei Comuni.

Comune	Sede	Orario apertura	
		Mattina	Pomeriggio
Corleone	P.zza Garibaldi	Lun- Ven 9,00 -13,00	Lun 16,00 - 18,00
Bisacchino	P.zza Triona	Lun- Ven 9,00 -13,00	Mar 16,00 - 18,00
Campofiorito	Via A. Gramsci 9	Lun- Ven 9,00 -13,00	Mar- Gio 16,00 - 18,00
Chiusa Sclafani	P.zza Castello	Lun- Ven 9,00 -13,00	Mar 16,00 - 18,00
Contessa Entellina	Via Municipio	Lun- Ven 9,00 -13,00	Mar- Gio 16,00 - 18,00
Giuliana	C.da Licciardo	Lun- Ven 9,00 -13,00	Mer 16,00 - 18,00
Roccamena	Via Umberto I	Lun- Ven 9,00 -13,00	

P Il Presidente del Comitato dei Sindaci
Termini Malleme Cacciola
Altun

**Alla Commissione Straordinaria
del Comune di Corleone**

Oggetto: Richiesta servizi in favore dei soggetti disabili. (P. di Z. 2013-2015 2° Annualità) .

Il/La sottoscritto/a

Nato/a.....(.....) il

Residente avia

Tel.....

In qualità di familiare del soggetto disabile

Nato ail

Residente in via

CHIEDE

L'attivazione del servizio per i soggetti disabili, in conformità al Piano di Zona distrettuale.

Allega alla presente:

- Copia del certificato attestante il riconoscimento dell'Handicap ai sensi della L. 104/92.
- Dichiarazione Sostitutiva Unica e ISEE in corso di validità.
- Fotocopia documento di riconoscimento valido.

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali e del proprio nucleo familiare per le predette finalità ex art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Corleone, lì

Con osservanza
