

Registro Generale n.
1029/2018
pubblicata il 23/04/2018

Reg: del Settore n. 147 / 2018



CITTA' DI COSENZA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Settore 6 - WELFARE

Oggetto: approvazione avviso pubblico per assegnazione risorse a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare, L. n. 112/2016 - dopo di noi- rettifica.

CITTA' DI COSENZA

Registro Generale n.
1029/2018
pubblicata il 23/04/2018

Reg. del Settore n. 147 / 2018

Settore 6 - WELFARE

CUCONATO FRANCESCO

Il Responsabile del Procedimento

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Oggetto:

approvazione avviso pubblico per assegnazione risorse a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare, L. n. 112/2016 - dopo di noi- rettifica.

Il Direttore di Settore

Premesso che con Determinazione Dirigenziale n. 973 del 2018 è stato approvato l'Avviso pubblico in oggetto riportato;

Che formano parte integrante della predetta determinazione Dirigenziale i seguenti allegati: avviso pubblico, Scheda analitica specifica Interventi gestionali – Tipologia A; Allegato 2 – Scheda analitica specifica Interventi strutturali – Tipologia B; Allegato 3 – Scheda analitica specifica Interventi gestionali – Tipologia C; Allegato 4 - Scheda analitica Interventi strutturali – Tipologia – D; Allegato 5 – Scheda analitica specifica Interventi gestionali – Tipologia E; ALLEGATO B – modello di domanda;

Che i predetti allegati sono file PDF da pubblicare e per mero errore materiale, nella determina numero 973/2018 sono stati riportati come file PDF da non pubblicare;

atteso che i termini di presentazione delle domande di cui alla sopra richiamata determinazione erano stati previsti entro il ventesimo giorno di pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Ente,

Verificato che tale termine, alla luce della presente rettifica, sarà prorogato con decorrenza dalla pubblicazione del presente atto.

Tanto premesso

VISTO il D. Lgs. 267/2000, e successive modificazioni;
VISTO lo Statuto del Comune,
VISTO il Regolamento di Contabilità;
VISTO il Regolamento comunale sull'ordinamento degli uffici e dei servizi;

VISTO il D. Lgs. 50/2016;
VISTO il D. Lgs. 118/2011 e successive modificazioni;
VISTO il regolamento comunale sui controlli interni;
VISTO il principio contabile finanziario applicato alla competenza finanziaria (alleg. 4/2 del D. Lgs. 118/2011);

RITENUTO di poter esprimere, in considerazione della regolarità e correttezza dell'azione amministrativa, **parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica**, ai sensi dell'art. 147-bis del d.lgs. n. 267/2000, introdotto dalla lettera d) del comma 1 dell'art. 3 del decreto-legge 10 ottobre 2012, n. 174, come modificata dalla legge di conversione 7 dicembre 2012, n. 213;

PRECISATO, ai fini e per gli effetti dell'art. 151, comma 1, del d.lgs. n. 267/2000, che il presente provvedimento non comporta impegni di spesa e, pertanto, non viene trasmesso al responsabile del servizio finanziario dell'Ente;

DETERMINA

Di rettificare la Determinazione Dirigenziale n. 973/18 per come evidenziato in premessa in ordine:

- alla pubblicazione dei file pdf;
- ai termini di presentazione della domanda decorrenti dalla pubblicazione della presente rettifica sul sito istituzionale dell'Ente;

di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line di questo Comune ai sensi dell'art. 32 della Legge 18 giugno 2009 n°69 e successive modificazioni.

di disporre che copia del presente provvedimento, dell'Avviso e dei relativi allegati vengano trasmessi, a cura dell'Ufficio scrivente, all'Ufficio Stampa per la predisposizione di un apposito comunicato stampa ed ai comuni del Distretto socio-assistenziale n. 1 di Cosenza, perché provvedano alla pubblicizzazione sui propri siti Web istituzionali.

Copia del presente provvedimento sarà trasmessa, anche per via telematica e a cura dell'ufficio Archivio, al

ELENCO ALLEGATI

- 1 - File PDF Allegato - scheda n. 1
- 2 - File PDF Allegato - scheda n. 2
- 3 - File PDF Allegato - scheda n. tre
- 4 - File PDF Allegato - scheda n. quattro
- 5 - File PDF Allegato - scheda n. cinque
- 6 - File PDF Allegato - modello domanda
- 7 - File PDF Allegato - avviso pubblico

Il Direttore di Settore

Cosenza _____

Giuseppe Nardi

DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 1 DI COSENZA

Ambito territoriale di COSENZA

Programma operativo Regionale "Dopo di noi"

D.G.R. 296 del 30.6.2017

Allegato 5 – Scheda analitica specifica Interventi gestionali – Tipologia E

Domanda di accesso agli interventi di permanenza temporanea – pronto intervento/sollievo (misura E).

Programma operativo regionale "Dopo di Noi" DGR 296/2017

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ ad
integrazione dell'istanza di valutazione presentata

CHIEDE

Sulla base della DGR 296/2017 – Allegato B, l'accesso al contributo giornaliero commisurato al reddito familiare, per ricovero di pronto intervento, per massimo 60 giorni, per sostenere il costo della retta assistenziale presso (barrare la tipologia che interessa e indicare il nome della realtà/struttura):

- Le tipologie di residenzialità previste dal presente Programma _____
- Comunità Alloggio _____
- Comunità Socio-sanitarie _____
- Residenze Sanitarie per Disabili _____

e a tal fine

DICHIARA

(Barrare le voci che interessano)

- Che la persona si trova in situazione di emergenza determinata da:

- Che la condizione di emergenza pregiudica la possibilità di mettere in atto i supporti necessari a garantire la permanenza della persona presso il proprio contesto di vita;
- Che la persona non è inserita gratuitamente presso unità d'offerta socio-sanitarie accreditate.

Data e luogo _____

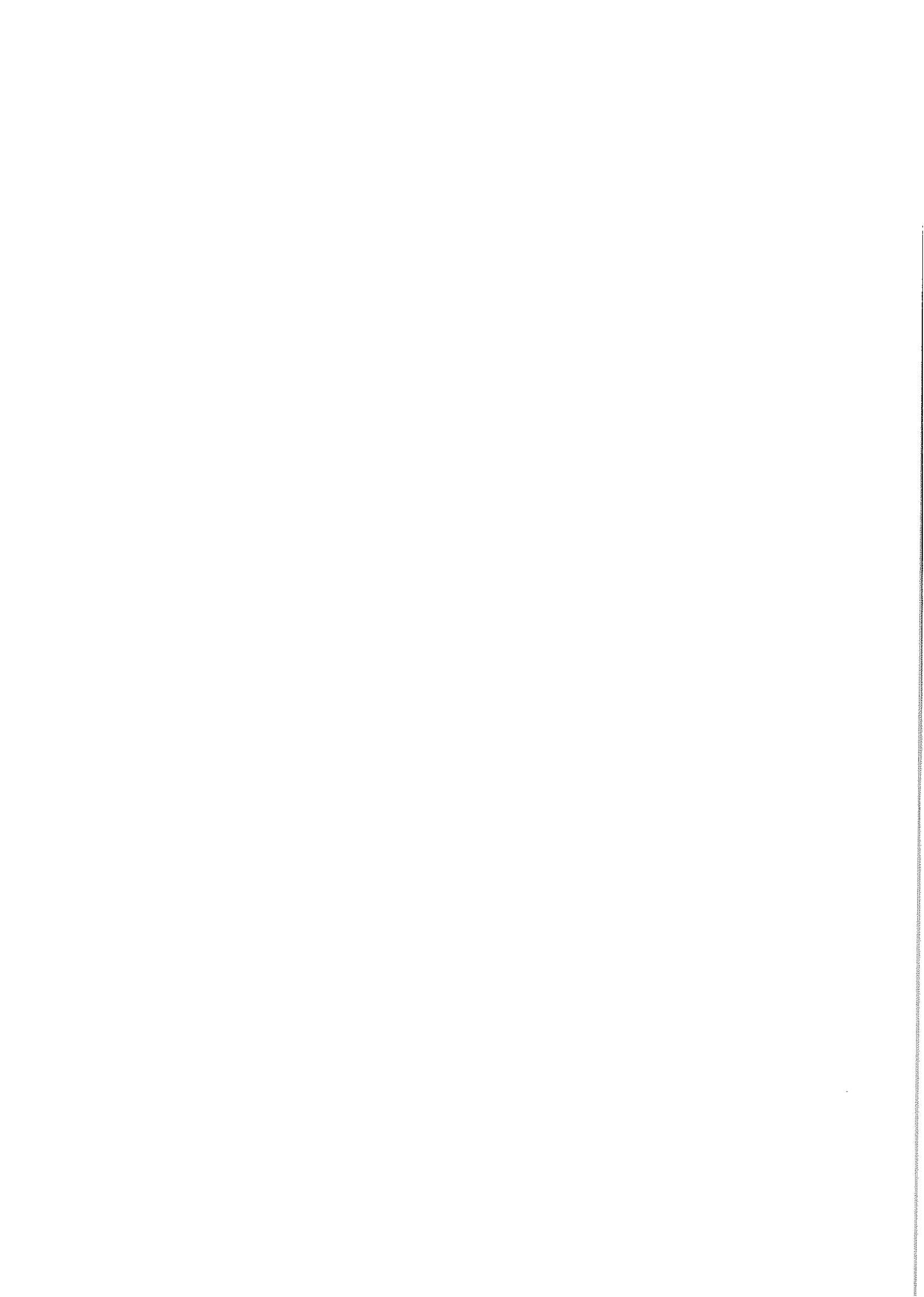
Firma _____

Estratto di informativa relativa alla Privacy

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano, territorialmente competente e a Regione Calabria. L'informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sui siti istituzionali dei diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi.

Data e luogo _____

Firma _____



DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 1 DI COSENZA

Ambito territoriale di COSENZA

Programma operativo Regionale "Dopo di noi"

D.G.R. 296 del 30.6.2017

ALLEGATO 4 - Scheda analitica Interventi strutturali – Tipologia □D

Domanda di accesso al contributo per interventi di ristrutturazione dell'abitazione.

Programma operativo regionale "Dopo di Noi" DGR 296 del 30.06.2017

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
ad integrazione dell'istanza di valutazione presentata

DICHIARA

Che gli interventi strutturali per cui si richiede contributo si realizzeranno presso (barrare le voci che interessano):

Gruppo appartamento, soluzione abitativa di cohousing/housing:

(specificare di seguito)

- di proprietà della famiglia della persona disabile grave o messo a disposizione da reti associative dei familiari (trust familiari);

di proprietà dell'Ente pubblico;

di edilizia popolare;

di proprietà di Ente privato no profit ONLUS;

L'abitazione della persona disabile grave (se in condivisione con altra persona con disabilità grave) messa a disposizione per la realizzazione degli interventi di cui al presente programma.

A tal fine si allega alla presente la documentazione integrativa richiesta .

Data e luogo _____ Firma _____

Estratto di informativa relativa alla Privacy

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano territorialmente competente e a Regione Calabria. L'informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sui siti istituzionali dei diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi.

Data e luogo _____ Firma _____

Allegato

Il sottoscritto in qualità di:

diretto interessato -

familiare

Legale Rappresentante dell'Ente Pubblico _____

Legale Rappresentante dell'Ente Privato _____

DICHIARA

di essere proprietario/titolare dell'appartamento sito a _____

In via _____

Codice catastale _____

di cui si allega planimetria.

- Di essere disponibile a costituire vincolo di destinazione d'uso ventennale (a partire dalla data di assegnazione del contributo) in conformità al progetto di utilizzo presentato;
- di non essere beneficiario di ulteriori contributi a carico di risorse regionali/nazionali per la stessa tipologia di intervento;
- di essere consapevole che l'erogazione del contributo è subordinata alla presentazione di specifico progetto nel quale siano esplicitati:
 1. il costo complessivo dell'intervento per cui si richiede il contributo declinato nelle seguenti voci:
 - miglioramenti dell'accessibilità ed eliminazione delle barriere architettoniche – miglioramenti della fruibilità dell'ambiente anche con soluzioni domotiche
 - messa a norma degli impianti (ove possibile corredare con preventivo dettagliato);
 2. tempi di attuazione;
 3. numero di posti previsti, e nominativi utenza prevista - almeno 2 persone già identificabili ed in possesso dei requisiti di cui alla DGR 296 del 30.6.2017;
 4. eventuale crono-programma dei nuovi successivi inserimenti.

Data e luogo _____ Firma _____

DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 1 DI COSENZA

Ambito territoriale di COSENZA

Programma operativo Regionale "Dopo di noi"

D.G.R. 296 del 30.6.2017

Allegato 3 – Scheda analitica specifica Interventi gestionali – Tipologia C

Domanda di accesso alle misure a sostegno della domiciliarità in soluzioni alloggiative.

Programma operativo regionale "Dopo di Noi" DGR 296/2017

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ ad
integrazione dell'istanza di valutazione presentata

CHIEDE

Sulla base della DGR 296/2017 – l'accesso ai contributi di seguito riportati:

- C.1 Voucher per sostenere la residenzialità in gruppo appartamento con Ente Gestore;
- C.2 Contributo per sostenere la residenzialità autogestita da persone con disabilità grave;
- C.3 Buono mensile per sostenere le esperienze di housing/cohousing.

e a tal fine

DICHIARA

(Barrare le voci che interessano)

- Che la persona è già inserita in una delle tipologie di residenzialità previste dal presente Programma;
- Che vi è la prospettiva di un prossimo inserimento nelle citate tipologie di residenzialità;
- La disponibilità dell'abitazione di proprietà della persona/famiglia;

DICHIARA ALTRESI'

Per la misura C.1

- Di non essere beneficiario del Buono per accompagnamento alla vita indipendente (FNA);
- Di non avere in essere interventi legati alle sperimentazioni in materia di Vita indipendente;
- Di non essere titolare della Misura del Reddito di Autonomia disabili;
- Di non beneficiare del Servizio di Assistenza Domiciliare comunale (SAD);
- Di non beneficiare del voucher per percorsi di accompagnamento all'autonomia del presente Programma.
- Di non frequentare servizi diurni ;
- Di frequentare il servizio diurno di seguito riportato _____

Per la misura C.2

- Di sostenere spese per assistenti personali regolarmente assunti o servizi di assistenza tutelare/educativa o sociale per un totale annuo pari a € _____.
- Di non essere titolare della Misura del Reddito di Autonomia disabili;
- Di non beneficiare del voucher per percorsi di accompagnamento all'autonomia del presente Programma.

Per la misura C.3.:

- Di sostenere spese per assistenti personali regolarmente assunti o servizi di assistenza tutelare/educativa o sociale per un totale annuo pari a € _____.
- Di non essere titolare della Misura del Reddito di Autonomia disabili;
- Di non beneficiare del voucher per percorsi di accompagnamento all'autonomia del presente Programma.

Data e luogo _____

Firma _____

Estratto di informativa relativa alla Privacy

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano territorialmente competente e a Regione Calabria. L'informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sui siti istituzionali dei diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi.

Data e luogo _____

Firma _____

DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 1 DI COSENZA

Ambito territoriale di COSENZA

Programma operativo Regionale "Dopo di noi"

D.G.R. 296 del 30.6.2017

Allegato 1 – Scheda analitica specifica Interventi gestionali – Tipologia A

Domanda di accesso al voucher per percorsi di accompagnamento all'autonomia e per una migliore gestione della vita quotidiana.

Programma operativo regionale "Dopo di Noi" DGR 296/2017

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ ad
integrazione dell'istanza di valutazione presentata

CHIEDE

Sulla base della DGR 296/2017 – Allegato B, l'accesso al voucher annuale per promuovere percorsi orientati all'acquisizione di livelli di autonomia finalizzati all'emancipazione dal contesto familiare (o alla deistituzionalizzazione), e a tal fine

DICHIARA

(Barrare le voci che interessano)

- Di non frequentare servizi diurni
- Di frequentare il servizio diurno:
- Di NON essere beneficiario della misura Reddito di Autonomia disabili
- Di NON essere inserito in Unità d'Offerta residenziali (Sociali o Socio-sanitarie)
- Di NON essere beneficiario dei sostegni "Supporto alla residenzialità" del presente Programma.

Data e luogo _____

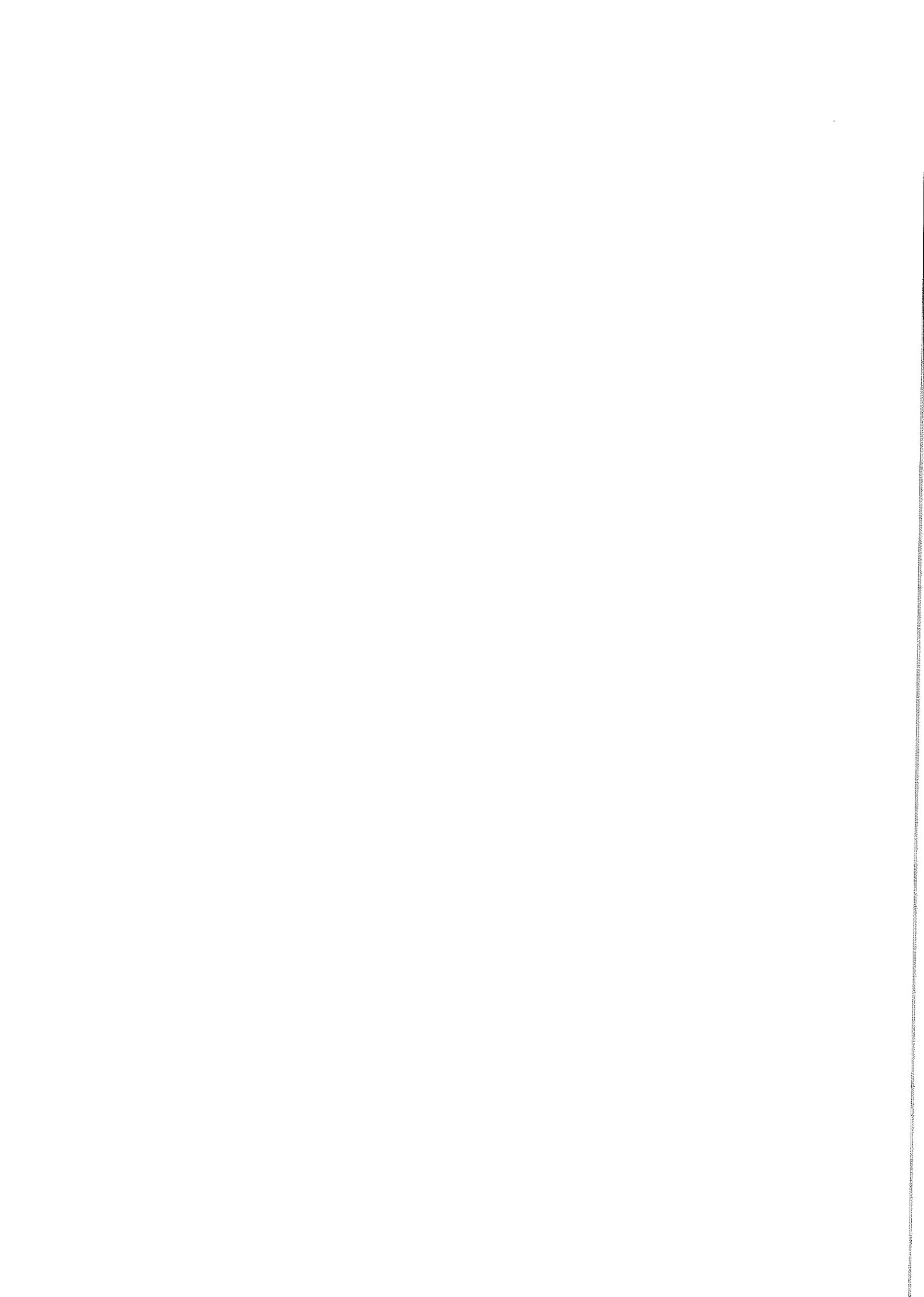
Firma _____

Estratto di informativa relativa alla Privacy

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano, territorialmente competente e a Regione Calabria. L'informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sui siti istituzionali dei diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi.

Data e luogo _____

Firma _____



DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 1 DI COSENZA

Ambito territoriale di COSENZA

Programma operativo Regionale "Dopo di noi"

D.G.R. 296 del 30.6.2017

ALLEGATO 4 - Scheda analitica Interventi strutturali – Tipologia D

Domanda di accesso al contributo per interventi di ristrutturazione dell'abitazione.

Programma operativo regionale "Dopo di Noi" DGR 296 del 30.06.2017

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
ad integrazione dell'istanza di valutazione presentata

DICHIARA

Che gli interventi strutturali per cui si richiede contributo si realizzeranno presso (barrare le voci che interessano):

Gruppo appartamento, soluzione abitativa di cohousing/housing:

(specificare di seguito)

- di proprietà della famiglia della persona disabile grave o messo a disposizione da reti associative dei familiari (trust familiari);

di proprietà dell'Ente pubblico;

di edilizia popolare;

di proprietà di Ente privato no profit ONLUS;

L'abitazione della persona disabile grave (se in condivisione con altra persona con disabilità grave) messa a disposizione per la realizzazione degli interventi di cui al presente programma.

A tal fine si allega alla presente la documentazione integrativa richiesta .

Data e luogo _____ Firma _____

Estratto di informativa relativa alla Privacy

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano territorialmente competente e a Regione Calabria. L'informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sui siti istituzionali dei diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi.

Data e luogo _____

Firma _____

Allegato

Il sottoscritto in qualità di:

diretto interessato -

familiare

Legale Rappresentante dell'Ente Pubblico _____

Legale Rappresentante dell'Ente Privato _____

DICHIARA

di essere proprietario/titolare dell'appartamento sito a _____

In via _____

Codice catastale _____

di cui si allega planimetria.

- Di essere disponibile a costituire vincolo di destinazione d'uso ventennale (a partire dalla data di assegnazione del contributo) in conformità al progetto di utilizzo presentato;
- di non essere beneficiario di ulteriori contributi a carico di risorse regionali/nazionali per la stessa tipologia di intervento;
- di essere consapevole che l'erogazione del contributo è subordinata alla presentazione di specifico progetto nel quale siano esplicitati:
 1. il costo complessivo dell'intervento per cui si richiede il contributo declinato nelle seguenti voci:
 - miglioramenti dell'accessibilità ed eliminazione delle barriere architettoniche – miglioramenti della fruibilità dell'ambiente anche con soluzioni domotiche
 - messa a norma degli impianti (ove possibile corredare con preventivo dettagliato);
 2. tempi di attuazione;
 3. numero di posti previsti, e nominativi utenza prevista - almeno 2 persone già identificabili ed in possesso dei requisiti di cui alla DGR 296 del 30.6.2017;
 4. eventuale crono-programma dei nuovi successivi inserimenti.

Data e luogo _____ Firma _____

DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 1 DI COSENZA

Ambito territoriale di COSENZA

Programma operativo Regionale "Dopo di noi"

D.G.R. 296 del 30.6.2017

Allegato 2 – Scheda analitica specifica Interventi strutturali – Tipologia B

Domanda di accesso ad azioni idonee a riprodurre e ricercare soluzioni e condizioni

Abitative, quanto più possibile, proprie all'ambiente familiare.

Programma operativo regionale "Dopo di Noi" DGR 296/2017

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ ad
integrazione dell'istanza di valutazione presentata

CHIEDE

Sulla base della DGR 296/2017 – Allegato B, l'accesso ai contributi di seguito riportati (si precisa che le due misure sono fra loro compatibili):

- Contributo mensile per unità abitativa a sostegno del canone di locazione;
- Contributo annuale per unità abitativa a sostegno delle spese condominiali;

e a tal fine

DICHIARA

(Barrare le voci che interessano)

- Di vivere in abitazione autonoma di proprietà e/o in soluzioni di housing/cohousing con altre persone (specificare il numero di persone conviventi);
- Di aver richiesto/ottenuto i sostegni per interventi di ristrutturazione previsti dal presente Programma ;
- Di aver richiesto/ottenuto i sostegni per la residenzialità autogestita previsti dal presente Programma
- Di aver richiesto/ottenuto i sostegni per gruppo appartamento-housing/cohousing previsti dal presente Programma.

Data e luogo _____

Firma _____

Estratto di informativa relativa alla Privacy

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano territorialmente competente e a Regione Calabria. L'informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sui siti istituzionali dei diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi.

Data e luogo _____

Firma _____

