

Comune Capofila San Benedetto del Tronto
 Acquaviva Picena Campofilone Carassai Cossignano Cupra Marittima Grottammare Massignano Monsampolo del Tronto
 Montalto delle Marche Montefiore dell'Aso Monteprandone Pedaso Ripatransone

DELIBERAZIONE N. 8 DEL 20.12.2010

Originale di deliberazione del Comitato dei Sindaci dell'Ambito Territoriale 21

O.D.G.:

1. Fondo per le non autosufficienze e fondo finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di persone parzialmente o totalmente non autosufficienti di cui alla DGR 985 del 15/06/2009. Approvazione del bando di accesso ai contributi "Assegno di cura per la non autosufficienza – anno 2010"
2. Varie e eventuali.

L'anno **duemiladieci** il giorno **20** del mese di **dicembre** alle **ore 16.00** in San Benedetto del Tronto, nella Residenza Municipale, si è riunito il Comitato dei Sindaci, nelle persone dei signori:

	COMPONENTI	Presenti	Assenti
Giovanni Gaspari	Sindaco - Comune di San Benedetto del Tronto Presidente del Comitato dei Sindaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loredana Emili	Assessore - Comune di San Benedetto del Tronto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daniele Mariani	Assessore – Comune di Grottammare	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francesco Sgariglia	Assessore – Comune di Acquaviva Picena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ercole D'Ercoli	Sindaco - Comune di Campofilone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiziana Pallottini	Sindaco - Comune di Carassai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roberto De Angelis	Sindaco - Comune di Cossignano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domenico D'Annibali	Sindaco - Comune di Cupra Marittima	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marino Mecozzi	Sindaco - Comune di Massignano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massimo Narcisi	Assessore - Comune di Monsampolo del Tronto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Damiano Pieramici	Assessore - Comune di Montalto delle Marche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Achille Castelli	Sindaco – Comune di Montefiore dell'Aso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stefano Stracci	Sindaco - Comune di Monteprandone	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guido Monaldi	Sindaco - Comune di Pedaso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maurizio De Angelis	Assessore - Comune di Ripatransone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Partecipano:

Antonio De Santis – Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale n. 21
 Giovanna Picciotti – Direttore del Distretto ASUR ZT12
 Marinelli Alessandro – Componente Staff Ufficio di Coordinamento
 Cristina Rubicini – Dipendente del Comune di Acquaviva Picena

Assume la presidenza Domenico D'Annibali, Sindaco del Comune di Cupra Marittima, il quale constatata la validità dell'adunanza in seconda convocazione, dichiara aperta la seduta e pone in discussione le proposte di deliberazione indicate in oggetto.

L'odierna riunione del Comitato dei Sindaci dell'Ambito Territoriale Sociale 21 di San Benedetto del Tronto, convocata con nota prot. n. 71894 del 14/12/2010, si tiene presso la Sala Giunta del Comune di San Benedetto del Tronto ed ha inizio alle ore 16.10.

1° Punto all'o.d.g. - Fondo per le non autosufficienze e fondo finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di persone parzialmente o totalmente non autosufficienti di cui alla DGR 985 del 15/06/2009. Approvazione del bando di accesso ai contributi "Assegno di cura per la non autosufficienza – anno 2010"

Il Coordinatore Antonio De Santis illustra i contenuti del nuovo bando per la concessione degli assegni di cura per persone non autosufficienti e le linee guida regionali concordate con i rappresentanti delle OOSS e i coordinatori di ambito. Il primo aspetto attiene al riconoscimento delle non autosufficienze: chi non possiede il requisito all'atto di presentazione della domanda non potrà accedere alla graduatoria e pertanto al contributo. Sono stati inoltre previsti 2 differenti modelli di domanda: uno per chi fa domanda la prima volta, l'altro per chi già ha presentato domanda lo scorso bando.

Alle ore 16.15 entra l'Assessore del Comune di San Benedetto del Tronto Loredana Emili.

Il Coordinatore consegna ai presenti copia del bando e della modulistica nonché la relazione delle attività svolte nel primo anno di utilizzo del fondo.

Il Coordinatore riferisce circa la riunione con le organizzazioni sindacali, tenutasi il 25/11/2010 e che uno dei punti discussi è stato quello relativo al minimo di orario previsto per i contratti di assistenza con le badanti.

I sindacati, infatti, ritengono che il contratto di lavoro, stipulato tra la persona non autosufficiente o suo familiare e la badante, debba essere obbligatoriamente di minimo 25 ore settimanali e ciò per due motivi:

- 1) le ore effettivamente svolte dalle badanti supera quanto previsto dal contratto stipulato, con conseguente vertenza sindacale;
- 2) per maggiore tutela dell'anziano e al fine di disporre di una assistenza adeguata.

Alle ore 16.19 entra il Sindaco del Comune di Montepandone Stefano Stracci.

Nel prosieguo della discussione si specifica che tale requisito non sarà richiesto nel caso in cui sia un familiare con l'aiuto di una badante ad assistere l'anziano. In sintesi la proposta è di rendere obbligatorio il minimo di assistenza fissato a 25 ore settimanali.

A seguito della discussione si stabilisce di accogliere la richiesta dei sindacati di portare il contratto a 25 ore settimanali nei casi in cui chi fa domanda per l'assegno sia un anziano solo.

Alle ore 16.28 entra la dott.ssa Giovanna Picciotti della ASUR ZT12 e la dott.ssa Cristina Rubicini dipendente del Comune di Acquaviva Picena.

Il Coordinatore precisa inoltre che il criterio ISEE rimane invariato rispetto allo scorso anno e che lo stesso determinerà la graduatoria di ambito.

Il Comitato dei Sindaci stabilisce che comunque, essendo la precedente graduatoria valida fino al 31/12/2010, tutte le domande saranno inserite nella nuova graduatoria e ordinate in base all'ISEE.

Il Coordinatore informa infine che per la seconda annualità la delibera regionale ha specificato che possono essere concessi massimo due assegni di cura nello stesso nucleo familiare o in convivenza.

Il Comitato stabilisce altresì che in caso di scorrimento della graduatoria il beneficio viene corrisposto con decorrenza dal primo giorno del mese successivo, ossia in modo non retroattivo.

Alle ore 16.54 esce l'Assessore Loredana Emili.

2° Punto all'o.d.g. - Varie ed eventuali

Il Coordinatore informa che mercoledì 22 p.v. si terrà al Comune di Grottammare, una riunione dell'ufficio di Piano per l'avvio della discussione sul regolamento per l'assistenza domiciliare sulla domiciliare e per l'assistenza scolastica per gli alunni disabili.

La riunione termina alle ore 17.09

Al termine della discussione il Comitato dei Sindaci

DELIBERA

1. di approvare i bando di accesso ai contributi "Assegno di cura per la non autosufficienza – anno 2010 nel testo allegato in copia al presente verbale, nonché la relativa modulistica allegata.

Il Coordinatore/Dirigente
Antonio De Santis

Il Presidente f.f. del Comitato dei Sindaci
Domenico D'Annibali

Il Verbalizzante
Alessandro Marinelli

Comune Capofila San Benedetto del Tronto

Acquaviva Picena Campofilone Carassai Cossignano Cupra Marittima Grottammare Massignano
Monsampolo del Tronto Montalto delle Marche Montefiore dell'Aso Monteprandone Pedaso
Ripatransone

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

(Delibera di Giunta Regionale n.985 del 15 giugno 2009
e Delibera del Comitato dei Sindaci dell'ATS 21 n. del 2010)



Gli interessati potranno richiedere maggiori informazioni, il Bando integrale e i modelli di domanda presso:

PUNTO UNICO DI ACCESSO
c/o Ambito Territoriale Sociale n.21
Viale A. De Gasperi, 124
San Benedetto del Tronto

SERVIZI SOCIALI
dei Comuni di San Benedetto del Tronto
Acquaviva Picena - Campofilone
Carassai - Cossignano - Cupra Marittima
Grottammare - Massignano
Monsampolo del Tronto
Montalto delle Marche
Montefiore dell'Aso - Monteprandone
Pedaso - Ripatransone

U.R.P.
Ufficio Relazioni con il Pubblico dei
Comuni dell'ATS 21

**SITO INTERNET DELL'AMBITO
TERRITORIALE SOCIALE 21**
www.ambitosociale21marche.it

COS'È L'ASSEGNO DI CURA

È un contributo economico di durata annuale, destinato alle persone anziane non autosufficienti che vivono sole o presso un nucleo familiare.

A COSA SERVE

A favorire la permanenza o il ritorno in famiglia e nel proprio contesto di vita dell'anziano non autosufficiente, attraverso il potenziamento complessivo del sistema delle cure domiciliari.

QUALI SONO I REQUISITI DI ACCESSO

- aver compiuto i 65 anni di età alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
- essere dichiarati non autosufficienti con certificazione di invalidità civile pari al 100% e usufruire di indennità di accompagnamento;
- essere residente, nei termini di legge, in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale 21 "San Benedetto del Tronto";
- possedere una situazione economica equivalente (ISEE - periodo di imposta 2009) non superiore a:
 - € 11.000,00 in caso di anziano non autosufficiente residente da solo;
 - € 25.000,00 in caso di anziano non autosufficiente residente presso un nucleo familiare;
- beneficiario di interventi assistenziali gestiti direttamente dalla famiglia o da assistenti domiciliari privati con regolare contratto di lavoro.

COME E QUANDO FARE DOMANDA

La domanda deve essere redatta su appositi modelli e consegnata presso il proprio Comune di residenza o presso la sede dell'Ente capofila dell'ATS 21, entro il **31 gennaio 2011**.

I cittadini che hanno già fatto domanda con il bando precedente (anno 2009) e hanno usufruito dell'assegno di cura oppure sono stati inseriti in graduatoria presenteranno domanda sul modello A.

I cittadini che non hanno mai fatto domanda o che hanno fatto domanda nell'anno precedente, ma sono stati esclusi per mancanza di requisiti, utilizzeranno il modello B.

COME VIENE REDATTA LA GRADUATORIA

L'ATS 21 predispose una graduatoria provvisoria in base ai valori ISEE risultanti dalle domande pervenute, cui seguirà una fase di valutazione complessiva del carico assistenziale a cura dell'assistente sociale del P.U.A., previa visita domiciliare presso l'anziano, al fine di verificare l'effettiva sussistenza delle condizioni di accesso al contributo.

QUAL È L'ENTITÀ DELL'ASSEGNO DI CURA

L'entità dell'assegno di cura è di € 200,00 mensili. L'assegno sarà erogato di norma con cadenza trimestrale, previa sottoscrizione di un "patto" di assistenza domiciliare che individuerà i rispettivi impegni tra le parti a garanzia della realizzazione degli interventi assistenziali previsti.

QUANDO PUÒ ESSERE INTERROTTO L'ASSEGNO DI CURA

- in caso di inserimento permanente in struttura residenziale;
- in caso di accesso al Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) o a servizi semiresidenziali;
- col venir meno delle condizioni previste dal "patto di assistenza domiciliare" sottoscritto;
- col venir meno delle condizioni di accesso al contributo;
- in caso di decesso.

San Benedetto del Tronto, dicembre 2010

Comune Capofila San Benedetto del Tronto

Acquaviva Picena Campofilone Carassai Cossignano Cupra Marittima Grottammare
Massignano Monsampolo del Tronto Montalto delle Marche Montefiore dell'Aso
Monteprandone Pedaso Ripatransone

Distretto Sanitario

BANDO INTEGRALE

ASSEGNO DI CURA per la NON AUTOSUFFICIENZA

(Delibera di Giunta Regionale n. 985 del 15 giugno 2009
e Delibera del Comitato dei Sindaci n. _____ nuova)

Sono destinatari dell'assegno di cura le famiglie che, nel territorio dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale XXI (di seguito ATS 21), mantengono/riportano la persona anziana non autosufficiente nel proprio contesto di vita e di relazioni attraverso interventi di supporto assistenziale gestiti direttamente o attraverso assistenti familiari private in possesso di regolare contratto di lavoro.

REQUISITI DI ACCESSO

1. La persona anziana assistita deve:

- a) aver compiuto i 65 anni di età alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
- b) essere dichiarata non autosufficiente con certificazione di invalidità pari al 100% e usufruire di indennità di accompagnamento.
Non possono presentare domanda di assegno le persone per le quali non si sia ancora concluso il procedimento per il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.
- c) essere residente, nei termini di legge, in uno dei Comuni dell'ATS 21 e usufruire di una adeguata assistenza presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato.
Non sono accoglibili le domande di coloro che vivono in modo permanente in strutture residenziali (es. residenze protette, RSA...).

2. Per accedere all'assegno di cura, pari ad € 200,00 mensili, è necessario presentare una certificazione ISEE, riferita al periodo di imposta 2009, con un valore massimo di:

- a) € 11.000,00 in caso di anziano non autosufficiente residente da solo;
- b) € 25.000,00 in caso di anziano non autosufficiente residente presso un nucleo familiare.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

POSSONO PRESENTARE DOMANDA:

- a) l'**anziano** stesso, quando sia in grado di determinare e gestire le decisioni che riguardano la propria assistenza e la propria vita;
- b) i **familiari**, entro il 4° grado, che accolgono l'anziano nel proprio nucleo;
- c) il **soggetto incaricato alla tutela** dell'anziano in caso di incapacità temporanea o permanente (tutore, curatore, amministratore di sostegno o **persona** che, di fatto, si occupa della tutela della persona anziana purché sia residente in uno dei Comuni dell'ATS 21).

Ufficio di Coordinamento

LE DOMANDE di assegno di cura debbono essere redatte su appositi modelli differenziati come segue:

MODELLO A – PER I CITTADINI CHE HANNO GIÀ FATTO DOMANDA CON IL BANDO PRECEDENTE (ANNO 2009) E HANNO USUFRUITO DELL'ASSEGNO DI CURA OPPURE SONO STATI INSERITI IN GRADUATORIA.

In tal caso la domanda è così composta:

1. modello specifico già predisposto di integrazione dei documenti;
2. attestazione I.S.E.E., riferita al periodo di imposta 2009, in corso di validità, completa di dichiarazione sostitutiva unica (D.S.U.), firmata dal richiedente;
3. copia del contratto di lavoro, di almeno 25 ore settimanali laddove l'anziano sia privo di una rete familiare di assistenza, e copia dell'ultimo bollettino INPS, solo qualora fosse subentrata una nuova assistente familiare;
4. copia del verbale di revisione dell'invalidità civile, solo per chi è stato nel frattempo rivisto dalla competente commissione medica;
5. dichiarazione relativa le modalità di gestione dell'attività assistenziale erogata nell'arco delle 24 ore (allegato C);
6. copia di un valido documento di identità del richiedente.

MODELLO B – PER I CITTADINI CHE NON HANNO MAI FATTO DOMANDA O CHE HANNO FATTO DOMANDA NELL'ANNO PRECEDENTE, MA SONO STATI ESCLUSI PER MANCANZA DI REQUISITI.

In tal caso la domanda è così composta:

1. modello specifico di domanda già predisposto;
2. attestazione I.S.E.E., riferita al periodo di imposta 2009, in corso di validità, completa di dichiarazione sostitutiva unica (D.S.U.), firmata dal richiedente;
3. copia del verbale di invalidità civile al 100% con riconoscimento di indennità di accompagnamento;
4. copia del contratto di lavoro, di almeno 25 ore settimanali laddove l'anziano sia privo di una rete familiare di assistenza, e copia dell'ultimo bollettino INPS, in caso di utilizzo di un'assistente familiare;
5. dichiarazione relativa le modalità di gestione dell'attività assistenziale erogata nell'arco delle 24 ore (allegato C);
6. copia di un valido documento di identità del richiedente.

Le domande, redatte sugli appositi moduli e corredate obbligatoriamente, pena l'esclusione, dalla documentazione richiesta, dovranno pervenire, nei modi stabiliti dalla legge, presso la sede dell'ente capofila dell'ATS 21 oppure presso l'Ufficio Protocollo del proprio Comune di residenza,

ENTRO IL 31 GENNAIO 2011

tramite consegna a mano (fa fede il timbro di accettazione dell'Ufficio protocollo del Comune di residenza o di San Benedetto del Tronto) oppure inviata a mezzo raccomandata A/R (in tal caso per la verifica dei termini farà fede il timbro postale dell'Ufficio accettante).

I Comuni dell'ATS 21 non assumono responsabilità in caso di dispersione delle domande dovute ad inesatte indicazioni del destinatario del plico, a disguidi postali o imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

N.B. La dichiarazione ISEE, allegata alla presente domanda, potrà essere sottoposta a verifiche e controlli del Comando Provinciale della Guardia di Finanza.

Ufficio di Coordinamento

Sede operativa: : viale De Gasperi, 124 63039 San Benedetto del Tronto Telefono 0735.794341 Fax 0735.794553
www.ambitosociale21marche.it

PERCORSO PER ACCEDERE ALL'ASSEGNO DI CURA

Le domande e le integrazioni di documentazione, pervenute entro la data sopraindicata vengono trasmesse, a cura dei rispettivi Comuni di residenza, all'ufficio di Coordinamento presso il Comune di San Benedetto del Tronto, entro 15 giorni dalla data di scadenza del bando.

Il Coordinatore dell'ATS 21 e il Direttore di Distretto della Zona Territoriale n. 12 dell'ASUR, predispongono una graduatoria in base ai valori ISEE. A parità di ISEE verrà data priorità ai soggetti più anziani.

La graduatoria non dà immediato diritto al contributo che sarà subordinato a:

- visita domiciliare da parte dell'assistente sociale dell'ATS 21 che verifica la presenza delle condizioni operative che consentono la permanenza dell'anziano nel proprio ambiente di vita;
- esito della valutazione professionale dell'Assistente Sociale;
- stesura del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI);
- sottoscrizione di un "patto" di assistenza domiciliare, da parte del Coordinatore dell'ATS 21 e della famiglia che assiste l'anziano o dell'anziano stesso. Nel patto vengono individuati:
 - a) i percorsi assistenziali a carico della famiglia,
 - b) gli impegni a carico dei servizi,
 - c) la qualità di vita da garantire alla persona assistita,
 - d) le conseguenti modalità di utilizzo dell'assegno di cura,
 - e) la tempistica di concessione dello stesso.

Al termine dell'istruttoria viene trasmessa al richiedente una comunicazione scritta relativa all'esito della domanda.

In caso di decesso o di inserimento permanente in struttura residenziale prima della stipula del Patto di Assistenza Domiciliare la domanda di assegno di cura presentata decade, e si procede allo scorrimento della graduatoria.

La graduatoria avrà durata di un anno.

L'eventuale diritto all'assegno di cura verrà riconosciuto dal 1/1/2011 ai primi 172 beneficiari, salvo scorrimento della graduatoria.

L'entità dell'assegno di cura è di € 200,00 mensili e sarà erogato, di norma, trimestralmente. Nel caso in cui una eguale sperimentazione di assegno di cura fosse già stata avviata da un Comune dell'ATS 21, l'assegno di cui al presente bando può essere considerato aggiuntivo.

È possibile l'erogazione di massimo 2 assegni nel caso di compresenza di più persone non autosufficienti residenti nello stesso nucleo abitativo.

È possibile l'erogazione di massimo 2 assegni nel caso di compresenza di più religiosi non autosufficienti che vivono nello stesso convento, monastero o altro similare.

L'assegno di cura viene interrotto:

1. in caso di decesso;
2. in caso di inserimento permanente in struttura residenziale;
3. in caso di accesso al SAD o altri servizi semiresidenziali;
4. col venir meno delle condizioni di accesso e in genere delle finalità previste dall'intervento;
5. col venir meno delle condizioni previste all'atto della sottoscrizione degli impegni assunti nel Patto di Assistenza Domiciliare tra servizio sociale e destinatario dei contributi.

In caso di interruzione si procederà allo scorrimento della graduatoria con decorrenza non retroattiva del beneficio economico **a partire dal 1° giorno del mese successivo.**

Ufficio di Coordinamento

L'assegno di cura non è cumulabile con il servizio di assistenza domiciliare (SAD) o con altri servizi semi-residenziali.

PER REPERIRE IL MODELLO DI DOMANDA ED OTTENERE EVENTUALI INFORMAZIONI rivolgersi a:

- **PUNTO UNICO DI ACCESSO** presso il Comune di S. Benedetto del Tronto – Viale De Gasperi, 124 S. Benedetto del Tronto (AP);
- **Servizi Sociali** dei Comuni di San Benedetto del Tronto, Acquaviva Picena, Campofilone, Carassai, Cossignano, Cupra Marittima, Grottammare, Massignano, Monsampolo del Tronto, Montalto delle Marche, Montefiore dell'Aso, Monteprandone, Pedaso, Ripatransone;
- **U.R.P.** - Uffici Relazioni con il Pubblico dei Comuni dell'ATS 21;
- **Sito Internet dell'ATS 21** – www.ambitosociale21marche.it.

Per quanto non specificato nel presente avviso si rinvia alla Deliberazione della Giunta Regionale delle Marche n. 985 del 15 giugno 2009.

Si precisa che l'erogazione dell'assegno di cura, di cui al presente bando, è subordinata all'effettivo finanziamento da parte della Regione Marche.

San Benedetto del Tronto, li _____ 2010

Il Direttore di Distretto
Zona Territoriale n. 12 ASUR
Giovanna Picciotti

Il Coordinatore
Ambito Territoriale Sociale 21
Antonio De Santis

~~~~~  
**Informativa D.Lgs. 196/03 art.13 (Privacy)**

**Titolari del trattamento**

Comune di San Benedetto del Tronto in qualità di ente capofila dell'ATS 21, per l'intera banca dati, i restanti Comuni Acquaviva Picena, Campofilone, Carassai, Cossignano, Cupra Marittima, Grottammare, Massignano, Monsampolo del Tronto, Montalto delle Marche, Montefiore dell'Aso, Monteprandone, Pedaso, Ripatransone, per la banca dati dei cittadini residenti, nell'ambito delle rispettive competenze.

**Responsabile del trattamento**

Coordinatore dell'ATS 21, per la banca dati di tutto l'ATS 21, incluso San Benedetto del Tronto e i Responsabili dei Servizi Politiche Sociali dei restanti Comuni.

**Incaricati**

I dati vengono trattati dai dipendenti assegnati, anche temporaneamente, all'ATS 21, agli uffici dei Servizi Politiche Sociali e ai Servizi Finanziari dei Comuni.

**Finalità**

I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alla concessione del beneficio richiesto (Artt. 68 e 86, comma 1, lettera c, D.Lgs. 196/03; L. 328/2000; L. 296/2006).

**Modalità**

Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici, in particolare verrà utilizzato il Sistema Informativo per la Non Autosufficienza – SINA.

**Ambito comunicazione**

I dati verranno utilizzati dagli uffici dell'ATS 21 e dai Servizi Politiche Sociali dei Comuni dell'ATS 21 e verranno comunicati ai Servizi Finanziari dei Comuni, agli Istituti di Credito, ai Servizi della Regione Marche e agli Enti autorizzati anche per le verifiche in merito ai requisiti.

Per il Comune di San Benedetto del Tronto la tipologia di dati e di operazioni eseguibili è prevista dal Regolamento tutela dati personali approvato dal Commissario Straordinario con atto n. 169/2006, ai sensi degli artt. 20 e 21 del D. Lgs. 196/03.

**Obbligatorietà**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.

**Diritti**

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsti dagli art. 7 e seguenti del D. Lgs. 196/03, rivolgendosi alle sedi dei Comuni sopraindicati.

**Informativa Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/05 art. 8**

**Amministrazioni competenti**

Comuni di: San Benedetto del Tronto, Acquaviva Picena, Campofilone, Carassai, Cossignano, Cupra Marittima, Grottammare, Massignano, Monsampolo del Tronto, Montalto delle Marche, Montefiore dell'Aso, Monteprandone, Pedaso, Ripatransone.

**Oggetto del procedimento**

Delibera di Giunta Regionale n.985 del 15 giugno 2009 concernente: "Approvazione delle modalità di utilizzo e dei criteri di riparto del Fondo per le non autosufficienze e del fondo finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di persone parzialmente o totalmente non autosufficienti".

**Ufficio di Coordinamento**

---

Sede operativa: : viale De Gasperi, 124 63039 San Benedetto del Tronto Telefono 0735.794341 Fax 0735.794553

[www.ambitosociale21marche.it](http://www.ambitosociale21marche.it)

**Responsabili del procedimento:**

per il Comune di Acquaviva Picena, Cristina Rubicini  
per il Comune di Campofilone, Stefania Pasqualini  
per il Comune di Carassai, Gianna Angelini  
per il Comune di Cossignano, Gabriella Pieramici  
per il Comune di Cupra Marittima, Melissa Ascani  
per il Comune di Grottammare, Giovanni Tosti  
per il Comune di Massignano, Antonio Ricci  
per il Comune di Monsampolo del Tronto, Tullia Maria Binni  
per il Comune di Montalto delle Marche, Marinella Fiorenza  
per il Comune di Montefiore dell'Aso, Stefano Ciuti  
per il Comune di Monteprandone, Cristina Ceroni  
per il Comune di Pedaso, Donatella Steca  
per il Comune di Ripatransone, Ivana Tommasi  
per il Comune di San Benedetto del Tronto, Pietro D'Angeli  
per l'Ambito Territoriale Sociale 21, Antonio De Santis  
per il Distretto Sanitario della Zona Territoriale n. 12 dell'ASUR, Giovanna Picciotti.

**Inizio e termine del procedimento**

L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento delle domande presso l'Ufficio di Coordinamento dell'ATS 21; i termini di conclusione del procedimento sono indicati in 180 giorni dalla data di erogazione all'ATS 21 del contributo regionale.

**Inerzia dell'Amministrazione**

Decorso i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R. Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla scadenza dei termini di conclusione del procedimento.

**Uffici in cui si può prendere visione degli atti**

Servizi Politiche Sociali dei Comuni di rispettiva residenza, negli orari di apertura al pubblico con le modalità prevista dagli artt. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/05.

**Consenso al trattamento dei dati**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini del presente procedimento, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.n.196/03.



Ufficio di Coordinamento

---

Sede operativa: : viale De Gasperi, 124 63039 San Benedetto del Tronto Telefono 0735.794341 Fax 0735.794553  
[www.ambitosociale21marche.it](http://www.ambitosociale21marche.it)



PER I CITTADINI CHE HANNO GIÀ FATTO DOMANDA CON IL BANDO PRECEDENTE (ANNO 2009) E HANNO USUFRUITO DELL'ASSEGNO DI CURA OPPURE SONO STATI INSERITI IN GRADUATORIA.

Al Signor Sindaco  
del Comune di

**MODELLO DI INTEGRAZIONE DOCUMENTI  
ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI - ANNO 2010**  
(Deliberazione di Giunta Regionale n.985 del 15 giugno 2009)

Il sottoscritto/a.....

nato/a a ..... il .....

residente a.....CAP ..... via .....n.....

in qualità di:

- persona anziana in situazione di non autosufficienza
- familiare (entro il 4° grado) convivente con l'anziano
- tutore/curatore/amministratore di sostegno o persona che, di fatto, si occupa della tutela della persona anziana

**PRESENTA INTEGRAZIONI DI DOCUMENTAZIONE PER L'ASSEGNO DI CURA**

per il/la sig./sig.ra .....persona anziana non autosufficiente

nato/a a ..... il .....

residente a.....CAP ..... via .....n.....

allegando la seguente documentazione:

- attestazione I.S.E.E. completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica – periodo d'imposta anno 2009, firmata dal richiedente;
- verbale di revisione dell'invalidità civile,
- copia del contratto di lavoro e copia dell'ultimo bollettino INPS, solo qualora fosse subentrata una nuova assistente familiare;
- dichiarazione sulle modalità di gestione dell'attività assistenziale erogata nell'arco delle 24 ore;
- copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente.

Data, li .....

IL DICHIARANTE

Ufficio di Coordinamento

PER I CITTADINI CHE NON HANNO MAI FATTO DOMANDA O CHE HANNO FATTO DOMANDA NELL'ANNO PRECEDENTE,  
MA SONO STATI ESCLUSI PER MANCANZA DI REQUISITI

Al Signor Sindaco  
del Comune di

**DOMANDA DI ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI - ANNO 2010**  
(Deliberazione di Giunta Regionale n. 985 del 15 giugno 2009)

Il sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... il .....  
residente a.....CAP ..... via .....n.....  
Codice Fiscale ..... Tel.....  
in qualità di *(barrare la voce che interessa)*

- persona anziana in situazione di non autosufficienza  
 familiare (entro il 4° grado) convivente con l'anziano  
 tutore/curatore/amministratore di sostegno o persona che, di fatto, si occupa della tutela della persona anziana

**PRESENTA DOMANDA DI ASSEGNO DI CURA**

per il/la sig./sig.ra .....persona anziana non autosufficiente  
nato/a a ..... il .....  
residente a.....CAP ..... via .....n.....  
Codice Fiscale ..... Tel.....  
*(indicare solo se diverso dalla residenza)*  
domiciliato a.....CAP .....  
via .....n..... Tel.....

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del suddetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni false o non rispondenti al vero, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA CHE IL SOTTOSCRITTO / LA PERSONA ANZIANA IN SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA:**

1. è residente in uno dei Comuni dell'ATS 21;
2. ha compiuto/compirà il 65° anno di età alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
3. è stato/a dichiarato/a non autosufficiente con certificazione di invalidità pari al 100% ed usufruisce di indennità di accompagnamento;
4. usufruisce di una adeguata assistenza presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato, gestita:
  - direttamente da un familiare di cui vengono indicate di seguito le generalità:  
signore/a..... Codice Fiscale .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a.....CAP ..... via .....n.....  
Tel.....

Ufficio di Coordinamento

- con l'aiuto di assistente familiare privata, in possesso di regolare contratto di lavoro, le cui generalità sono le seguenti:  
signore/a..... nato/a a ..... il .....  
residente a.....CAP ..... via .....n.....

5. il Medico di medicina generale del soggetto non autosufficiente è il Dott.....;  
6. si impegna a comunicare ogni variazione dovesse intervenire rispetto a quanto dichiarato nella presente domanda  
(es. ingresso in una struttura residenziale, ricovero temporaneo, decesso, cambiamento di indirizzo di residenza o di domicilio, cambiamento della persona di riferimento, cambiamento dell'assistente familiare, etc.)

### DICHIARA INOLTRE

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati fornita con il bando pubblico, di essere a conoscenza dei diritti dell'interessato previsti dalla vigente normativa e di autorizzare il trattamento dei dati personali, anche sensibili.

#### Allega alla presente:

- attestazione I.S.E.E. (dell'anziano solo o del nucleo familiare convivente) completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica – periodo d'imposta anno 2009, firmata dal richiedente;  
 copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente;  
 copia del verbale di invalidità civile 100% con riconoscimento di indennità di accompagnamento;  
 copia del contratto individuale di lavoro dell'assistente familiare e copia dell'ultimo bollettino INPS;  
 dichiarazione sulle modalità di gestione dell'attività assistenziale erogata nell'arco delle 24 ore.

**N.B.** La dichiarazione ISEE, allegata alla presente domanda, potrà essere sottoposta a verifiche e controlli del Comando Provinciale della Guardia di Finanza.

Data \_\_\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_

~~~~~  
Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R 445/2000 vengono di seguito indicate le modalità di invio o presentazione della domanda:

- via fax, a mezzo posta o tramite un incaricato (in tal caso occorre allegare copia del documento di riconoscimento dell'incaricato);
- con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o se trasmessa tramite posta elettronica certificata.

L'addetto alla ricezione

~~~~~  
**Informativa D.Lgs. 196/03 art.13 (Privacy)**

#### **Titolari del trattamento**

Comune di San Benedetto del Tronto in qualità di ente capofila dell'ATS 21, per l'intera banca dati, i restanti Comuni Acquaviva Picena, Campofilone, Carassai, Cossignano, Cupra Marittima, Grottammare, Massignano, Monsampolo del Tronto, Montalto delle Marche, Montefiore dell'Aso, Montepandone, Pedaso, Ripatransone, per la banca dati dei cittadini residenti, nell'ambito delle rispettive competenze.

#### **Responsabile del trattamento**

Coordinatore dell'ATS 21, per la banca dati di tutto l'ATS 21, incluso San Benedetto del Tronto e i Responsabili dei Servizi Politiche Sociali dei restanti Comuni.

#### **Incaricati**

I dati vengono trattati dai dipendenti assegnati, anche temporaneamente, all'ATS 21, agli uffici dei Servizi Politiche Sociali e ai Servizi Finanziari dei Comuni.

#### **Finalità**

I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alla concessione del beneficio richiesto (Artt. 68 e 86, comma 1, lettera c, D.Lgs. 196/03; L.328/2000; L.296/2006).

#### **Ufficio di Coordinamento**

**Sede operativa:** : viale De Gasperi, 124 63039 San Benedetto del Tronto Telefono 0735.794341 Fax 0735.794553  
[www.ambitosociale21marche.it](http://www.ambitosociale21marche.it)

**Modalità**

Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici, in particolare verrà utilizzato il Sistema Informativo per la Non Autosufficienza – SINA.

**Ambito comunicazione**

I dati verranno utilizzati dagli uffici dell'ATS 21 e dai Servizi Politiche Sociali dei Comuni dell'ATS 21 e verranno comunicati ai Servizi Finanziari dei Comuni, agli Istituti di Credito, ai Servizi della Regione Marche e agli Enti autorizzati anche per le verifiche in merito ai requisiti.

Per il Comune di San Benedetto del Tronto la tipologia di dati e di operazioni eseguibili è prevista dal Regolamento tutela dati personali approvato dal Commissario Straordinario con atto n. 169/2006, ai sensi degli artt. 20 e 21 del D. Lgs. 196/03.

**Obbligatorietà**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.

**Diritti**

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsti dagli art. 7 e seguenti del D. Lgs. 196/03, rivolgendosi alle sedi dei Comuni sopraindicati.

**Informativa Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/05 art. 8**

**Amministrazioni competenti**

Comuni di: San Benedetto del Tronto, Acquaviva Picena, Campofilone, Carassai, Cossignano, Cupra Marittima, Grottammare, Massignano, Monsampolo del Tronto, Montalto delle Marche, Montefiore dell'Asso, Monteprandone, Pedaso, Ripatransone.

**Oggetto del procedimento**

Delibera di Giunta Regionale n. 985 del 15 giugno 2009 concernente: "approvazione delle modalità di utilizzo e dei criteri di riparto del Fondo per le non autosufficienze e del fondo finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di persone parzialmente o totalmente non autosufficienti".

**Responsabili del procedimento:**

per il Comune di Acquaviva Picena, Cristina Rubicini

per il Comune di Campofilone, Stefania Pasqualini

per il Comune di Carassai, Gianna Angelini

per il Comune di Cossignano, Gabriella Pieramici

per il Comune di Cupra Marittima, Melissa Ascani

per il Comune di Grottammare, Giovanni Tosti

per il Comune di Massignano, Antonio Ricci

per il Comune di Monsampolo del Tronto, Tullia Maria Binni

per il Comune di Montalto delle Marche, Marinella Fiorenza

per il Comune di Montefiore dell'Asso, Stefano Ciuti

per il Comune di Monteprandone, Cristina Ceroni

per il Comune di Pedaso, Donatella Steca

per il Comune di Ripatransone, Ivana Tommasi

per il Comune di San Benedetto del Tronto, Pietro D'Angeli

per l'Ambito Territoriale Sociale 21, Antonio De Santis

per il Distretto Sanitario della Zona Territoriale n. 12 dell'ASUR, Giovanna Picciotti.

**Inizio e termine del procedimento**

L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento delle domande presso l'Ufficio di Coordinamento dell'ATS 21; i termini di conclusione del procedimento sono indicati in 180 giorni dalla data di erogazione all'ATS 21 del contributo regionale.

**Inerzia dell'Amministrazione**

Decorso i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R. Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla scadenza dei termini di conclusione del procedimento.

**Uffici in cui si può prendere visione degli atti**

Servizi Politiche Sociali dei Comuni di rispettiva residenza, negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli artt. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/05.

**Consenso al trattamento dei dati**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini del presente procedimento, ai sensi e per gli effetti del D.lgs196/03.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_

Ufficio di Coordinamento

Sede operativa: : viale De Gasperi, 124 63039 San Benedetto del Tronto Telefono 0735.794341 Fax 0735.794553  
[www.ambitosociale21marche.it](http://www.ambitosociale21marche.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 DPR 28 dicembre 2000,n. 445)**  
**MODALITA' DI GESTIONE ATTIVITA' ASSISTENZIALE**

Il/la sottoscritto/a ....., in relazione alla domanda d'accesso all'assegno di cura per anziani non autosufficienti (DGR 982/2009), presentata in qualità di ..... ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445; consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità di atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e comportano l'applicazione della sanzione penale;

**DICHIARA**

che, per l'anno 2010 per il quale si richiede l'assegno di cura, l'Assistenza nelle 24h al Sig./Sig.ra ....., beneficiario/a del contributo richiesto, è organizzata come di seguito riportato:

**(specificare i giorni della settimana o periodo dell'anno a cui si riferisce) .....**

Dalle ore ..... alle ore .....

assistente (nome).....definizione ruolo.....

Dalle ore ..... alle ore .....

assistente (nome).....definizione ruolo.....

Dalle ore ..... alle ore .....

assistente (nome).....definizione ruolo.....

**(specificare i giorni della settimana o periodo dell'anno a cui si riferisce) .....**

Dalle ore ..... alle ore .....

assistente (nome).....definizione ruolo.....

Dalle ore ..... alle ore .....

assistente (nome).....definizione ruolo.....

Dalle ore ..... alle ore .....

assistente (nome).....definizione ruolo.....

**Ufficio di Coordinamento**

(specificare i giorni della settimana o periodo dell'anno a cui si riferisce) .....

Dalle ore ..... alle ore .....

assistente (nome).....definizione ruolo.....

Dalle ore ..... alle ore .....

assistente (nome).....definizione ruolo.....

Dalle ore ..... alle ore .....

assistente (nome).....definizione ruolo.....

In Fede.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Ufficio di Coordinamento**

---

Sede operativa: : viale De Gasperi, 124 63039 San Benedetto del Tronto Telefono 0735.794341 Fax 0735.794553  
[www.ambitosociale21marche.it](http://www.ambitosociale21marche.it)