

PROGRAMMA SPERIMENTALE "RITORNARE A CASA" L.R. N. 42006 – ART. 17.

Referente/Responsabile del procedimento: Dott.ssa Manuela Marinangeli

Indirizzo: P.zza IV Novembre n. 1

Telefono: 0781/950046

Fax: 0781/950304

Email: servizisociali@comune.villaperuccio.ci.it – responsabile.villaperuccio@sbis.it

Orario di apertura al pubblico: Martedì, Mercoledì e Giovedì dalle ore 8:00 alle 12:00 e Giovedì pomeriggio dalle ore 14.00 alle ore 17.00.

Descrizione del procedimento:

Il Programma di cui all'art.17, comma 1 della L.R. n. 4 del 11-05-2006, prevede la realizzazione di Programmi Regionali Sperimentali finalizzati:

- al rientro nella famiglia o in un ambiente di vita di tipo familiare, di persone inserite in strutture residenziali a carattere /sociale e /o sanitario
- a sostenere la permanenza a domicilio delle persone a rischio di istituzionalizzazione, armonizzandosi con gli strumenti a servizio delle persone non autosufficienti;

Il Servizio Sociale di concerto con la A.S.L. territorialmente competente e la famiglia del richiedente provvederanno alla sottoscrizione di progetto personalizzato. A seguito di eventuale riconoscimento di finanziamento dello stesso progetto con fondi R.A.S. e con fondi comunali (compartecipazione in misura del 20%), la famiglia del beneficiario provvederà all'assunzione degli operatori, comprovando l'avvenuta regolarizzazione del rapporto di lavoro con i collaboratori domestici familiari, attraverso presentazione di busta paga mensili, ricevute di versamento dei contributi del personale assunto e all'attivazione di servizio di assistenza domiciliare in favore del beneficiario del progetto.

Requisiti del richiedente:

Il richiedente il servizio si deve trovare in una delle seguenti condizioni:

- ricoverato/a c/o struttura sanitaria con oneri a carico dell'Azienda ASL competente per territorio;
- ricoverato/a c/o struttura socio/sanitaria con retta di degenza a carico dell'Azienda ASL competente per territorio, dei Comune di residenza e dei familiari;
- ricoverato/a c/o struttura socio/assistenziale con oneri a carico del Comune di residenza e dell'assistito o dei suoi familiari;
- ricoverato/a c/o struttura socio/assistenziale con oneri a carico dell'assistito e dei familiari;
- in casa propria ma a rischio di istituzionalizzazione in quanto necessita di aiuto per lo svolgimento di tutte le incombenze di vita quotidiana.

Modalità di richiesta:

L'interessato deve provvedere alla compilazione della modulistica di richiesta, corredando l'istanza di tutti gli allegati richiesti. L'istanza deve essere consegnata all'ufficio protocollo del Comune di Villaperuccio oppure trasmessa per via telematica all'indirizzo mail: protocollo@pec.comune.villaperuccio.ci.it, nei tempi stabiliti annualmente dalla R.A.S. che saranno resi pubblici dal Comune per mezzo di avviso sul sito del Comune di Villaperuccio.

Documentazione:

- copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia codice fiscale;
- Copia della certificazione Isee aggiornata ai sensi del disposto normativo di cui alla Legge n. 89 del 26.05.2016 art. 2 sexies e del Decreto Interministeriale n. 146 del 01.06.2016;
- Richiesta di valutazione multidimensionale;
- Scheda di valutazione multidimensionale compilata dal medico di base;
- Relazione Sanitaria del Medico specialista;

Tempi di evasione del procedimento di competenza del Servizio:

n. 30 giorni dal ricevimento dell'istanza, per la predisposizione del Progetto individualizzato.

Normativa di riferimento:

L.R. n. 4/2006 – art. 17 - Programma sperimentale “ritornare a casa”