AVVISO PUBBLICO
PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA D'ACCESSO ALL'ASSISTENZA DOMICILIARE A FAVORE DI ANZIANI AFFETTI DA ALZHEIMER O ALTRE FORME DI DEMENZA

(Delibera di Giunta Regionale n. 328 del 20.04.2015)

Sono **destinatari del SAD le persone anziane ultra65enni malati di Alzheimer o altre forme di demenza**, residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale n.15 - Macerata (di seguito ATS 15) ed ivi domiciliati.

Il Servizio di Assistenza Domiciliare consiste nella possibilità di usufruire di alcune ore di assistenza domiciliare per la cura e l'accudimento della persona, il governo e l'igiene dell'abitazione finalizzato "al sollievo" della famiglia.

REQUISITI/ MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La persona anziana deve:

- Essere residente in uno dei Comuni dell'ATS 15;
- Aver compiuto, alla data di scadenza del presente bando, 65 anni di età;
- Possedere certificazione di invalidità pari o superiore al 67%. Non sono ammesse all'intervento le persone che hanno in corso di valutazione la domanda per il riconoscimento dell'invalidità;
- **essere provvisto/a di certificazione del Medico di Medicina Generale attestante la patologia di Alzheimer o altre forme di demenza**;
- essere provvisto/a di Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU attestante la richiesta di ISEE).

CHI PUO' PRESENTARE DOMANDA

Possono presentare domanda**:**

- l'anziano stesso se in grado;
- i familiari o soggetti delegati;
- il soggetto incaricato della tutela dell'anziano (amministratore di sostegno, tutore, curatore) in caso di incapacità temporanea o permanente.

DOVE

Le domande d'accesso al SAD, redatte su apposito modello, dovranno essere presentate, presso c/o l'Ufficio di Ambito (PUA) o l'Ufficio di Promozione Sociale (UPS) e i Servizi Sociali del Comune di residenza (fa fede il timbro di accettazione)

QUANDO

ENTRO IL 31.12.2015

La domanda deve essere **corredata obbligatoriamente** dalla seguente documentazione:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica, redatta a norma del D.P.C.M. 159/2013 (Isee socio-sanitario), attestante la richiesta ISEE;
- copia di un valido documento di identità del richiedente;
- copia del verbale di invalidità civile superiore o pari al 67%;
- certificazione del Medico di Medicina Generale attestante la patologia di Alzheimer o altre forme demenza.

MODALITÀ DI ACCESSO: verrà predisposta una graduatoria, in ordine crescente del valore ISEE.

Potranno essere erogate, fino ad esaurimento del budget disponibile, le seguenti ore di intervento settimanali:

- per beneficiari con ISEE da € 0,00 a € 8.000,00: fino ad un massimo di 12 ore settimanali su valutazione dell'Assistente Sociale;

- per beneficiari con ISEE da 8.000,01 a € 12.000,00: fino ad un massimo di 4 ore settimanali su valutazione dell'Assistente Sociale.

L'intervento sarà erogato solo successivamente alla valutazione dell'Assistente Sociale incaricata e fino ad esaurimento del budget disponibile.
Qualora la Regione Marche assegnasse ulteriori fondi a questo ATS 15, finalizzati alle attività di cui al presente Bando, si provvederà allo scorrimento della graduatoria.
Qualora si dovesse giungere all'esaurimento della stessa, si provvederà a riaprire i termini del presente bando per la raccolta di ulteriori domande.

La graduatoria è valida per l'anno solare 2016.

L'assistenza domiciliare è **incompatibile** con:
- l'assegno di cura;
- gli 'intervento Home Care Premium dell'INPS - ex INPDAP;
- l'Assistenza domiciliare indiretta rivolta agli over 65 in condizione di disabilità gravissima;
- Interventi domiciliari previsti dal progetto "Assistenza 2.0" dell'APSP IRCR Macerata.

L'assistenza domiciliare **decade** nei seguenti casi:
- l'assegnatario viene inserito in maniera permanente c/o una struttura residenziale;
- venir meno delle condizioni d'accesso e, in genere, delle finalità previste dall'intervento;
- rinuncia scritta del beneficiario;
- decesso del beneficiario.

Nei casi di decadenza dal beneficio si provvederà allo scorrimento della graduatoria.

PER REPERIRE I MODELLI DI DOMANDA ED OTTENERE EVENTUALI INFORMAZIONI rivolgersi all'Ufficio di Servizio Sociale, all'Ufficio di Promozione Sociale del Comune di residenza o all'Ufficio di ATS, telefono n. 0733/256291 o all'indirizzo mail *assegnodicura@comune.macerata.it*.

Per quanto non specificato nel presente avviso si rinvia alla Delibera di Giunta della Regione Marche n. 328 del 20 aprile 2015.

Macerata, 24.11.2015.

Il COORDINATORE ATS n. 15
Dott.ssa Brunetta Formica