



Provincia di Siena



Gestione ex Inpdap

in partenariato con



## AVVISO PUBBLICO

### "Home Care Premium 2011" Progetto "My Care"

**Interventi innovativi e sperimentali di assistenza in favore di soggetti non autosufficienti, dipendenti pubblici e pensionati INPDAP, i loro coniugi conviventi e loro familiari di primo grado non autosufficienti residenti nella provincia di Siena**

**Il Dirigente del Settore Cultura, Scuola e Welfare della Provincia di Siena**

#### **RENDE NOTO**

Che sono aperti i termini dell'Avviso Pubblico per la presentazione di richieste di contributo in favore di soggetti non autosufficienti dipendenti pubblici o pensionati INPDAP, dei loro coniugi conviventi e dei loro familiari di primo grado non autosufficienti, residenti nei Comuni della provincia di Siena, in attuazione del Progetto finanziato dall'Istituto Previdenziale INPS gestione ex Inpdap.

#### **1 - FINALITA' DEL PROGETTO**

La finalità del progetto è quella di migliorare la qualità della vita dei beneficiari, di favorire la permanenza degli stessi nel proprio domicilio, sostenendo la famiglia nel carico assistenziale. Il finanziamento per queste linee di intervento del progetto "My Care" è di Euro 369.600,00.

#### **2 - TIPOLOGIA DEGLI INTERVENTI**

Gli utenti possono fare domanda per i seguenti interventi:

- **Contributi di cura a sostegno della regolarizzazione del rapporto di lavoro con la badante per l'assistenza e la cura domiciliare.**

Consistono nell'erogazione di un contributo economico alle famiglie che hanno assunto o assumono una badante per il lavoro di cura domiciliare per congiunti non autosufficienti.

- **Servizi leggeri non specialistici.**

Consistono in prestazioni di supporto all'autonomia individuale non specialistiche erogate dalle Associazioni del Volontariato (compagnia a casa, trasporti sociali, disbrigo di servizi per conto dell'utente).

**La valutazione della domanda, proporzionata alla entità del bisogno assistenziale e alla situazione economica dell'assistito, verrà effettuata dalla competente commissione denominata Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), sulla base di specifici strumenti di misurazione già in uso nelle Società della Salute per la valutazione della non autosufficienza.**

### **3 - DESTINATARI DEGLI INTERVENTI**

Sono destinatari degli interventi i soggetti non autosufficienti dipendenti pubblici o pensionati INPDAP, i loro coniugi conviventi e i loro familiari di primo grado, residenti nei Comuni della provincia di Siena, **che presentano i requisiti previsti dalla domanda di partecipazione.**

### **4 – MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

I soggetti interessati potranno presentare richiesta di attivazione dell'intervento presentando la domanda su apposita modulistica alla **Provincia di Siena (Piazza Duomo 9 – 53100 Siena)** a mezzo raccomandata A/R (la Provincia è esonerata da disguidi del servizio postale), consegnandola a mano al Servizio Protocollo (Piazza Duomo 9 dal lunedì al venerdì ore 09,00 - 13,00 e martedì-giovedì 15,00 – 17,00) o tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: [culturasociale.provsi@pec.consorzioterrecablate.it](mailto:culturasociale.provsi@pec.consorzioterrecablate.it)

La Provincia di Siena, una volta verificate le dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000, comunicherà all'utente l'esito dell'istruttoria e inoltrerà la domanda alle Segreterie delle Società della Salute che prenderanno in carico la richiesta e proseguiranno con la valutazione per l'erogazione degli eventuali contributi, fino ad esaurimento delle risorse disponibili dal progetto.

Sarà cura della Provincia comunicare agli utenti l'esaurimento del finanziamento del progetto "My Care".

### **5 - PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di accesso alle prestazioni possono essere presentate a partire dal giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso **fino ad esaurimento del fondo a disposizione per un massimo di 12 mensilità.**

**Se la domanda pervenuta non è completa di tutti gli allegati, l'utente ha tempo massimo 30 giorni per l'invio delle integrazioni. Al termine dei 30 giorni la domanda sarà annullata.**

### **6 – DISPOSIZIONI FINALI**

Per quanto non disciplinato nel presente avviso si applicano le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico dell'Inpdap e nel Progetto "My Care" a favore della persona non autosufficiente della provincia di Siena e nei regolamenti delle Società della Salute della provincia di Siena.

Il Dirigente del Settore Cultura Scuola e Welfare  
Dott. Antonio De Martinis



Provincia di Siena



Gestione ex Inpdap

### HOME CARE PREMIUM Progetto "My Care"

Alla Provincia di Siena  
Piazza Duomo, 9  
53100 Siena

Compilare in STAMPATELLO in ogni parte.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (\*)

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov.  il  .  .

Codice Fiscale

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n°civico  int.

Tel.  e.mail \_\_\_\_\_

in qualità di

Beneficiario     Delegato dal beneficiario

chiede che la presente domanda a favore di

se stesso  del Sig./della Sig.ra \_\_\_\_\_ (\*)

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov.  il  .  .

Codice Fiscale

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n°civico  int.

venga valutata nell'ambito del progetto "My Care" finanziato da INPS – Gestione ex INPDAP nei limiti e secondo le modalità previste.

Data.....

Il DICHIARANTE (firma leggibile)

.....

\* Allegare i documenti d'identità del dichiarante e dell'anziano/disabile.

Il sottoscritto/a dichiarante \_\_\_\_\_

a tal fine DICHIARA, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm. che la persona interessata dai benefici previsti:

- 1)  è dipendente pubblico iscritto al regime previdenziale INPDAP
- è pensionato INPDAP
- è coniuge convivente di dipendente pubblico INPDAP o di pensionato INPDAP:  
 Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale
- è familiare di primo grado di dipendente INPDAP o pensionato INPDAP:  
 Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale

- 2)  **Allega** una dichiarazione di ISEE estratto in corso di validità di massimo **Euro 24.306,36 oltre tale somma la domanda non può essere ammessa.**
- produrrà entro 30 giorni dalla presentazione della domanda **pena l'annullamento della presente domanda,** la dichiarazione di ISEE estratto di massimo **Euro 24.306,36 oltre tale somma la domanda non può essere ammessa.**

- 3) **Allega** una delle seguenti certificazioni :
  - legge 104/1992 handicap con situazione di gravità (art. 3 comma 3)
  - certificazione del riconoscimento dello stato di invalidità al 100% con accompagnamento
  - produrrà entro 30 giorni dalla presentazione della domanda **pena l'annullamento della presente domanda,** una delle due certificazioni.

- 4) **La domanda viene presentata per** (barrare una o entrambe le voci):
  - servizi leggeri effettuati dalle associazioni di volontariato<sup>1</sup>
  - contributi per l'assunzione della badante<sup>2</sup>  
 Nome e Cognome del/della badante \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale
 N° posizione INPS  per n° \_\_\_\_\_ ore settimanali

**La Provincia di Siena, una volta verificate le dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000, inoltrerà la domanda alle Segreterie delle Società della Salute che prenderanno in carico la richiesta e proseguiranno l'iter per l'erogazione degli eventuali contributi.**  
**Il contributo previsto dal progetto non è retroattivo e verrà erogato fino ad esaurimento del finanziamento messo a disposizione.**

Data.....

Firma

.....

<sup>1</sup> Il pacchetto è composto da n° 40 buoni del valore di 10 euro utilizzabili con le Associazioni di Volontariato aderenti, nel caso di trasporto saranno utilizzati n° 2 buoni a servizio.

<sup>2</sup> Il rapporto di lavoro deve essere attivo al momento di presentazione della domanda.

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto/a (Cognome e Nome di chi firma la domanda)

---

### DICHIARA

- di aver preso visione dell' avviso pubblico del progetto "My Care" e di accettarlo in tutte le sue parti dal momento che si presenta la domanda.
- **di aver preso atto dell'informativa sui dati personali. di essere informato sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali e gli eventuali dati sensibili dichiarati devono essere forniti necessariamente per istruire la presente domanda di contributo.**

Tali dati sono raccolti e utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare i contributi. Saranno comunicati ad altri Enti e Amministrazioni Pubbliche, ove ciò sia necessario, per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali. Il dichiarante può rivolgersi alla Provincia di Siena per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, o cancellare, chiederne il blocco.

- di essere consapevole delle conseguenze civile e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false e che le risposte e le notizie fornite nel presente modulo di domanda sono veritiere. In particolare ho preso atto degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 che prevedono sanzioni per chi rende dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà falsi, mendaci o parzialmente veritiere. Sono da considerarsi dichiarazioni sostitutive di certificazione tutte le notizie fornite nella domanda attinenti a stati, qualità personali e fatti che riguardano i soggetti interessati.

Il sottoscritto si impegna a segnalare qualsiasi variazione che dovesse verificarsi rispetto alle situazioni dichiarate.

Il sottoscritto è consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione di fatti influenti sulle condizioni relative all'attribuzione del contributo comporta , oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme che risultassero percepite indebitamente.

Con la firma delle previste dichiarazioni di responsabilità si sottoscrive l'istanza e tutte le dichiarazioni sostitutive di certificazione in essa contenute

Data.....

Firma

.....