



ASSEMBLEA DEI SOCI

Deliberazione n. 14 del 10.04.2015

OGGETTO: DGRT n. 1043 del 25.11.2014 – Progetto sperimentale potenziamento servizi in materia di disabilità - determinazioni

AUSL 4	Edoardo Majno	Direttore generale	33,33	Presenti	Assenti
Comune di Prato	Luigi Biancalani	Assessore delegato	50,31	X	
Comune di Montemurlo	Luciana Gori	Assessore delegato	4,89	X	
Comune di Cantagallo	Stefano Ferri	Assessore delegato	0,82	X	
Comune di Carmignano	Fabrizio Buricchi	Assessore delegato	3,79	X	
Comune di Poggio a C.	Francesco Puggelli	Assessore delegato	2,65		X
Comune di Vaiano	Primo Bosi	Sindaco	2,61	X	
Comune di Vernio	Barbara Di Sciullo	Assessore delegato	1,60	X	
AUSL 4	Edoardo Majno	Direttore generale	33,33	X	

Allegato parte integrante:
allegato a) Bando
allegato b) Fac Simile domanda

Allegati in atti: - DGRT n. 1043 del 25.11.2015

Il Presidente Dr. Luigi Biancalani

Ufficio proponente: **Società della Salute Area pratese**

Vania Mariotti

Il Direttore Dott. Michele Mezzacappa

Il giorno 10 aprile 2015
presso i locali della Società della Salute,
su convocazione del Presidente Dr. Luigi Biancalani,

L'Assemblea dei Soci

PREMESSO che:

- in data 19.3.2010, con atto ai rogiti del Segretario del Comune di Prato, Dott. Del Regno Vincenzo, repertorio n.31548, gli Enti aderenti hanno sottoscritto il nuovo Statuto e la nuova Convenzione della Società della Salute Area Pratese, ai sensi della LRT n. 40/05 e smi, atti registrati a Prato il 2.4.2010 al n. 17 serie 1 ;
- la forma giuridica è quella del consorzio pubblico senza scopo di lucro ai sensi degli artt. 31 e 113 del D.Lgs. 267/2000, tra l'Azienda Sanitaria di Prato e i 7 Comuni della Provincia Pratese;
- con propria deliberazione n. 12 del 25.03.2015, viene preso atto dell'avvenuta approvazione del nuovo Statuto e della nuova Convenzione costitutiva da parte di tutti gli Enti aderenti al Consorzio, resa necessaria dopo le ultime modifiche intervenute nella Legge Regionale n. 40/2005;
- con propria deliberazione n. 17 del 20.06.2014, si è insediata l'Assemblea dei Soci, viene eletto il Presidente della SDS nella persona di Luigi Biancalani, Assessore alla Salute e alle Politiche Sociali del Comune di Prato e nominata la Giunta esecutiva;

RICHIAMATA

- la Legge Regionale n. 86/2014 "Legge Finanziaria 2015" la quale all'art. 47 prevede un contributo finanziario per la realizzazione delle attività del CRID e l'organizzazione della Conferenza Regionale sulla disabilità ed affida il supporto amministrativo gestionale alla Società della Salute Fiorentina Nordovest;

VISTI

- la Delibera GRT n. 1043 del 25 novembre 2014 con la quale la Regione Toscana ha dato avvio alla sperimentazione di un nuovo modello regionale per il potenziamento dei servizi in materia di disabilità, con lo scopo di migliorare i processi organizzativi ed innovare il livello dei servizi alla persona disabile, favorendone le opportunità di vita indipendente e la permanenza nel proprio ambiente di vita.
- Le Linee guida regionali di cui alla Delibera in oggetto prevedono una sperimentazione , di durata semestrale , affidata alla SdS Fiorentina Nordovest – con attuazione sperimentale nelle Zone Distretto SdS Nord Ovest e SdS Pratese, in collaborazione con CRID "Centro regionale di Informazione e Documentazione per l'Accessibilità" - di cui SdS Nord Ovest è soggetto gestore.

PRESO ATTO CHE

- I finanziamenti regionali complessivamente previsti per la realizzazione del progetto in entrambe le Zone - €150.000 - DGRT 1043/2014- sono in corso di ripartizione ed assegnazione da parte della Regione Toscana;

VISTO:

- Il testo dell'Avviso Pubblico per la presentazione di domande per il progetto sperimentale "Adattamento domestico: consulenze e contributi per persone con disabilità grave - annualità 2015" allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale, elaborato dal gruppo di lavoro congiunto

delle due Società della Salute Fiorentina Nordovest e Pratese e ritenendolo pienamente coerente agli indirizzi e alle indicazioni della Regione Toscana e pienamente efficace rispetto alla corretta realizzazione delle sperimentazioni di cui trattasi;

RITENUTO

- opportuno dare attuazione alle indicazioni regionali attraverso l'approvazione dell'avviso Pubblico di cui sopra, la cui pubblicazione resta subordinata all'adozione del Decreto Dirigenziale della Regione Toscana di erogazione dei relativi finanziamenti.

VISTO il parere di regolarità tecnica espresso dal Direttore;

Con le modalità previste dall'art. 8 dello Statuto;

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa,

- 1) approvare per i motivi espressi in parte narrativa, i seguenti allegati che formano parte integrante del presente provvedimento:
 - a. Avviso Pubblico per la presentazione di domande per il progetto sperimentale "Adattamento domestico: consulenze e contributi per persone con disabilità grave - annualità 2015"
 - b. Fac simile di domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per la presentazione di domande per il progetto sperimentale "Adattamento domestico: consulenze e contributi per persone con disabilità grave - annualità 2015"
- 2) di stabilire che la pubblicazione resta subordinata all'adozione del Decreto Dirigenziale della Regione Toscana di erogazione dei relativi finanziamenti;
- 3) di dare mandato al Direttore della Società della Salute di provvedere con proprio decreto alla determinazione dei termini iniziale e finale della pubblicazione di cui al punto precedente da effettuarsi in contemporanea con la SDS Fiorentina Nordovest;
- 4) di affidare all'Azienda USL 4 di Prato la gestione della sperimentazione prevedendo la successiva assegnazione delle risorse regionali specifiche;
- 5) di prevedere la pubblicazione della graduatoria sui siti istituzionali SdS e Az. UsI 4
- 6) di trasmettere copia del presente atto agli enti aderenti al Consorzio e al Collegio sindacale;
- 7) di dare pubblicità alla presente deliberazione mediante pubblicazione all'Albo on line del Consorzio per la durata di giorni 10 consecutivi.

Il Direttore
Dott. Michele Mezzacappa

Il Presidente
Dr. Luigi Biancalani

Allegato A) DELIBERA SDS Pratese n. 14 del 10.04.2015

**AVVISO PUBBLICO
PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE PER IL PROGETTO SPERIMENTALE
"ADATTAMENTO DOMESTICO:CONSULENZE E CONTRIBUTI
PER PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE- ANNUALITÀ 2015 -"
(D.G.R.T. N. 1043 DEL 25/11/2014)**

0. PREMESSA

La Regione Toscana intende favorire la vita di relazione e l'inclusione sociale delle persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale, anche attraverso il potenziamento e la personalizzazione degli interventi finalizzati a migliorare le opportunità di vita indipendente, la permanenza nel proprio ambiente di vita e la maggiore autonomia possibile. Per questo, con la Delibera GRT n. 1043 del 25 novembre 2014, la Regione Toscana ha finanziato una sperimentazione di un nuovo modello regionale che verrà gestito dalla Società della Salute Fiorentina Nordovest con il CRID Centro regionale di Informazione e Documentazione per l'Accessibilità e che si attuerà, in questa prima fase sperimentale, nei comuni della SDS Fiorentina Nordovest e della SDS Pratese.

Si avvisa quindi che dal al è possibile, per gli aventi diritto, presentare le domande per la partecipazione alla sperimentazione di un nuovo modello regionale per il potenziamento dei servizi in materia di disabilità, denominata Progetto Sperimentale "Adattamento domestico: consulenze e contributi per persone con disabilità grave - annualità 2015" . La partecipazione all'avviso pubblico consente l'accesso a consulenze tecniche e contributi economici finalizzati al conseguimento di una maggiore accessibilità e fruibilità degli ambienti di vita di persone con disabilità grave.

Ciò premesso, ed in base a quanto previsto dalla Delibera della Giunta Regionale n. 1043 del 25 novembre 2014 "*Approvazione Linee Guida sulla sperimentazione di un nuovo modello regionale per il potenziamento dei servizi in materia di disabilità*" , la Società della Salute Pratese – di concerto con L'Azienda Usl 4 di Prato a cui è affidata la gestione della sperimentazione - pubblica il presente avviso per la partecipazione al Progetto Sperimentale in oggetto, a cui gli interessati - in possesso dei requisiti di cui al punto 2 - possono aderire, con le modalità di seguito specificate, utilizzando l'apposita domanda allegata (Allegato A).

1. OGGETTO

Il presente avviso ha per oggetto l'adeguamento dell'abitazione alle esigenze della persona che vi risiede, attraverso il superamento di barriere architettoniche (fisiche e percettive), al fine di promuovere la sicurezza, l'autonomia, il comfort e la permanenza nel proprio ambiente di vita della persona con disabilità, favorendo lo svolgimento delle attività quotidiane e le attività di studio e di lavoro nel proprio alloggio.

2. DESTINATARI

2.1 Requisiti generali

Persone con disabilità in possesso della certificazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992, in età compresa fra i 6 ed i 65 anni, con residenza anagrafica nei comuni della Società della Salute Pratese e presso l'abitazione per la quale si richiede l'erogazione dei servizi di cui al presente avviso.

2.2 Requisiti ulteriori per l'accesso ai contributi economici di cui al punto 3.2 del presente avviso

Possesso di un **Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)** ordinario standard del nucleo familiare della persona con disabilità, **in corso di validità come da D.P.C.M. n. 159 del 5 Dicembre 2013 , quindi riferibile alle regole in vigore da Gennaio 2015, non superiore a € 29.999,00.** Qualora l'interessato non sia in possesso, entro i termini di scadenza del presente avviso, dell'indicatore I.S.E.E., ai fini della richiesta di accesso ai contributi dovrà essere presentata la ricevuta di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) come previsto nell'art. 11 del D.P.C.M. n.159 del 5 Dicembre 2013.

3. SERVIZI PREVISTI

La partecipazione all'avviso consente di usufruire dei seguenti servizi:

3.1 Consulenze tecniche

Consulenze tecniche in merito alle seguenti aree di intervento:

- edilizia;
- arredi, attrezzature e ausili;
- strumentazioni, dispositivi e impianti tecnologici; sistemi domotici.

Le consulenze saranno erogate a tutti gli interessati in possesso dei requisiti previsti al punto 2.1 che abbiano presentato domanda, personalmente o tramite un loro rappresentante, secondo le modalità indicate di seguito.

3.2. Contributi economici

Contributi economici per le spese necessarie alla realizzazione dei seguenti interventi:

- realizzazione di opere edilizie;
- acquisto e installazione di elementi d'arredo, attrezzature e ausili;

-acquisto e installazione di strumentazioni, dispositivi e impianti tecnologici; installazione di sistemi domotici.

La richiesta di contributi dovrà riguardare opere, acquisti e installazioni ancora da eseguire; potrà comprendere le eventuali spese tecniche per la realizzazione degli interventi, ad esempio spese di progettazione o per il rilascio di titoli abilitativi edilizi.

Tutti gli interventi dovranno concludersi entro la scadenza specificata al punto 7.3.

I contributi non potranno essere richiesti:

-per interventi già finanziati o con domanda di finanziamento in corso di valutazione ai sensi delle vigenti disposizioni regionali in materia di eliminazione delle barriere architettoniche nelle civili abitazioni (Legge Regionale n. 47 del 9 settembre 1991, Titolo I bis, e Regolamento n. 11/R del 3 gennaio 2005);

-per ausili compresi nel "Nomenclatore tariffario" di cui al Decreto Ministeriale n. 332 del 27 agosto 1999 o comunque acquisibili attraverso valutazione specialistica del competente servizio dell'Azienda U.S.L.

Per l'accesso ai contributi è previsto un limite I.S.E.E. (ordinario standard del nucleo familiare della persona con disabilità, in corso di validità come da D.P.C.M. n. 159 del 5 Dicembre 2013, quindi riferibile alle regole in vigore da Gennaio 2015) **non superiore a € 29.999,00**. Gli interessati dovranno inoltre essere in possesso degli altri requisiti previsti al punto 2.1 del presente avviso, aver presentato domanda ed effettuato i successivi adempimenti, personalmente o tramite un loro rappresentante, secondo le modalità indicate di seguito.

I contributi saranno erogati fino ad esaurimento delle risorse disponibili in base a una graduatoria stesa secondo i criteri specificati al punto 7.2.

Per la determinazione dell'entità dei contributi valgono i criteri riportati sotto. Si precisa che il contributo massimo erogabile è riferito all'ammontare complessivo delle spese per ogni beneficiario, indipendentemente dal numero e dal tipo di interventi effettuati.

-Con **ISEE** del nucleo familiare **da € 20.000,00 a € 29.999,00** il contributo massimo erogabile per ogni beneficiario copre **fino al 50% delle spese complessive**; il contributo non potrà essere comunque superiore a **€ 2.500,00**.

-Con **ISEE** del nucleo familiare da **€ 10.000,00 a € 19.999,00** il contributo massimo erogabile per ogni beneficiario copre **fino al 50% delle spese complessive**; il contributo non potrà essere comunque superiore a **€ 5.000,00**.

-Con **ISEE** del nucleo familiare **fino a € 9.999,00** il contributo massimo erogabile per ogni beneficiario copre **fino al 50% delle spese complessive**; il contributo non potrà essere comunque superiore a **€ 7.500,00**.

In base alle risorse disponibili e al numero di domande pervenute, potrà essere valutata la possibilità di assegnare contributi di importo anche superiore a quanto indicato sopra.

4. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande dovranno essere presentate compilando **l'Allegato A** di cui al presente avviso, reperibile presso le seguenti sedi:

- Sito web della Società della Salute Pratese, al seguente indirizzo: <http://www.sds.prato.it/>
- Sito web dell' Azienda Usl 4 Prato , al seguente indirizzo: <http://www.usl4.toscana.it/>
- Sito web del C.R.I.D., al seguente indirizzo:
http://www.centroaccessibilita.it/live/cms/Esperienze_Regionali/bando_adattamento_domestico.html

Le domande dovranno essere datate e sottoscritte dall'interessato o, in caso di impossibilità o minore età, da un suo rappresentante (es.: amministratore di sostegno, tutore, genitore o altro familiare).

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- copia della **certificazione di gravità** di cui all'art. 3, comma 3, della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992, dell'interessato;
- copia della **carta di identità in corso di validità**, o di altro documento equipollente, della persona che sottoscrive la domanda;
- scheda "**Altre notizie**", disponibile in calce all'allegato A, compilata e firmata dalla persona che sottoscrive la domanda.
- In caso di richiesta di contributi dovrà essere allegata copia dell'attestazione **I.S.E.E. ordinario standard del nucleo familiare della persona con disabilità in corso di validità**, come da D.P.C.M. n.159 del 5 Dicembre 2013, quindi riferibile alle regole in vigore da Gennaio 2015. Qualora l'interessato non sia in possesso dell'indicatore I.S.E.E. entro i termini di scadenza del presente avviso, dovrà presentare la ricevuta di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) come previsto nell'art.11 del D.P.C.M. n.159 del 5 Dicembre 2013.

Le domande dovranno essere inoltrate entro il ai recapiti e con le modalità indicate nell'Allegato B di cui al presente avviso; per le domande inviate a mezzo posta farà fede la data del timbro dell'ufficio presso cui si è effettuata la spedizione.

5. AMMISSIONE DELLE DOMANDE

Le domande pervenute saranno esaminate da un'equipe composta da personale sociale e sanitario dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare (U.V.M.) e da personale tecnico del Centro Regionale di Informazione e Documentazione (C.R.I.D.).

6. EROGAZIONE DELLE CONSULENZE TECNICHE

Verificata l'ammissibilità e la regolarità della domanda l'equipe effettuerà un sopralluogo presso la residenza dell'interessato al fine di raccogliere le informazioni e i dati tecnici per la stesura della consulenza di cui al punto 3.1 del presente avviso; la consulenza verrà inviata per posta al richiedente.

7. SUCCESSIVI ADEMPIMENTI PER I RICHIEDENTI DEI CONTRIBUTI

7.1 Presentazione dei preventivi e della documentazione tecnica

Successivamente al ricevimento della consulenza tecnica e sulla base delle indicazioni di questa, il richiedente dovrà raccogliere ed inoltrare l'insieme dei preventivi delle spese necessarie alla realizzazione degli interventi di cui al punto 3.2.

La somma dei singoli preventivi costituirà l'ammontare complessivo delle spese per cui viene effettuata la richiesta di contributo.

I preventivi dovranno essere intestati al richiedente dei contributi e dovranno essere completi di: dati dell'impresa o del professionista; descrizione delle opere, dei materiali e dei prodotti; costi delle singole voci, laddove individuabili; costo complessivo; data.

Il costo complessivo dovrà essere indicato con chiarezza e con la specificazione che questo è comprensivo di IVA e di ogni altro onere a carico del cliente; la data del preventivo dovrà essere successiva alla data di ricevimento della consulenza.

I preventivi dovranno essere accompagnati, laddove materialmente possibile, da documentazione tecnica esplicativa, ad esempio depliant dei prodotti da acquistare o descrizione degli interventi da realizzare.

Entro 60 giorni dal ricevimento della consulenza dovranno essere inoltrati i preventivi e la documentazione tecnica ai recapiti e con le modalità indicate nell'Allegato B di cui al presente avviso. Per la documentazione inviata a mezzo posta farà fede la data del timbro dell'ufficio presso cui si è effettuata la spedizione.

7.2 Valutazione della documentazione e pubblicazione della graduatoria dei richiedenti dei contributi

Verificata la regolarità dei preventivi e della documentazione tecnica, l'equipe analizzerà e valuterà l'insieme della documentazione presentata e il complesso di informazioni acquisite, verificando, dal punto di vista sanitario, sociale e tecnico, la congruità degli interventi proposti in relazione alle finalità della sperimentazione di cui al punto 1 del presente avviso, in particolare rispetto al conseguimento di maggiore sicurezza, autonomia e comfort della persona nel proprio ambiente di vita.

Sulla base degli esiti di tale valutazione l'equipe assegnerà un punteggio ad ogni richiedente e stilerà una graduatoria contenente i seguenti elementi nel rispetto della privacy dei richiedenti: il punteggio assegnato; l'indicazione dei beneficiari dei contributi; l'importo del contributo assegnato.

La **graduatoria** verrà pubblicata sul sito web della Società della Salute Pratese al seguente indirizzo: **www.sds.prato.it** e sul sito web della Azienda UsI 4 Prato al seguente indirizzo: **www.usl4.toscana.it**

A ciascun richiedente verrà inviata la **comunicazione** contenente l'esito della richiesta di contributo, le condizioni per l'eventuale erogazione e il modulo contenente le modalità di riscossione dello stesso.

7.3 Presentazione delle fatture quietanziate

Entro 6 mesi dalla data di ricezione della comunicazione di cui al punto precedente dovranno essere conclusi gli interventi per cui è stata effettuata la richiesta di contributo e dovranno essere presentate le relative fatture/ documentazione di spesa quietanzate ai recapiti e con le modalità indicate nell'Allegato B di cui al presente avviso. Alla documentazione dovrà inoltre essere allegato il modulo, debitamente compilato, con l'indicazione della modalità di riscossione prescelta.

Per la documentazione inviata a mezzo posta farà fede la data del timbro dell'ufficio presso cui si è effettuata la spedizione. L'equipe si riserva di effettuare verifiche per il controllo della congruità degli interventi rispetto a quanto previsto nei preventivi e nella documentazione tecnica presentata dai richiedenti.

L'equipe si riserva inoltre la facoltà di concedere proroghe al termine sopra indicato ai richiedenti che ne facciano espressa e motivata richiesta.

8. EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI

Successivamente al completamento delle procedure di cui ai punti precedenti, al beneficiario verrà erogato il contributo assegnato.

Qualora l'ammontare complessivo delle spese documentate risultasse inferiore all'importo totale dei preventivi per cui è stato richiesto il contributo, questo verrà ricalcolato sulla base dei criteri di cui al punto 3.2 del presente avviso.

9. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali conferiti saranno trattati nell'ambito di questo procedimento e per le operazioni previste dalla legge. Il trattamento avviene manualmente e con strumenti informatici da parte di personale appositamente incaricato del trattamento dati.

L'interessato potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento, il blocco e la cancellazione, se incompleti, sbagliati o trattati in modo diverso da quanto previsto dalla legge o dal regolamento che disciplina il procedimento per i quali sono stati raccolti o con quanto indicato nella presente informativa.

10. INFORMAZIONI PROCEDIMENTALI

Il responsabile amministrativo del procedimento è il Direttore U.O.C. Dott. Ferdinando Milicia
Attività amministrative Zona Distretto e Dipartimento Prevenzione

Il responsabile professionale del progetto è il Direttore U.O. Assistenza Sociale Professionale
Dott.ssa Egizia Badiani

Per **informazioni** riguardo al presente avviso è possibile rivolgersi a:

-Ufficio Relazioni con il Pubblico Azienda U.S.L. 4

-Tel. **0574/805052** - servizio telefonico attivo dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 18.00

-N° Verde Azienda U.S.L. 4: **8000 17835**

-Email : **urp@usl4.toscana.it**

ALLEGATI:

A)Modulo di domanda

B)Recapiti e modalità di invio della documentazione

Allegato B) DELIBERA SDS Pratese n. 14 del 10.04.2015

**AVVISO PUBBLICO
PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE PER IL PROGETTO SPERIMENTALE
"ADATTAMENTO DOMESTICO:CONSULENZE E CONTRIBUTI
PER PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE- ANNUALITÀ 2015 -"
(D.G.R.T. N. 1043 DEL 25/11/2014)
ALLEGATO "A"
MODULO DI DOMANDA**

(scrivere in stampatello negli spazi dedicati)

La/il sottoscritta/o:

Nome.....

Cognome.....

Nata/o a:

Comune..... (Prov.)

Nazione.....

Data di nascita:

Giorno..... Mese..... Anno.....

Codice Fiscale:.....

Residente a:

Comune.....(Prov.)

Via/Piazza.....n. civico.....

Telefono Abitazione: **Cellulare:**.....

Email / PEC:.....

(barrare una sola casella)

IN QUALITÀ DI:

persona con disabilità in possesso della certificazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992

OPPURE IN QUALITÀ DI:

- genitore esercente la responsabilità genitoriale del minore:
- tutore o amministratore di sostegno di:
- altro (genitore, familiare, convivente, parente, ecc.) di:

Nome.....

Cognome.....

Nata/o a:

Comune..... (Prov.)

Nazione.....

Data di nascita:

Giorno..... Mese..... Anno.....

Codice Fiscale:.....

Residente a:

Comune.....(Prov.)

Via/Piazza.....n. civico.....

Telefono Abitazione: **Cellulare:**.....

Email / PEC:.....

persona con disabilità in possesso della certificazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992

CHIEDE

di usufruire di una **consulenza tecnica** finalizzata all'adeguamento dell'abitazione in cui risiede la persona con disabilità ,attraverso il superamento delle barriere architettoniche presenti;

di usufruire, a tale scopo, di un **contributo economico** per la realizzazione di uno o più dei seguenti interventi nell'abitazione:

(barrare una o più caselle)

realizzazione di opere edilizie

(esempio: rampe inclinate per il superamento di dislivelli; ampliamenti dei vani delle porte; demolizione e ricostruzione di pareti; ecc.)

acquisto e installazione di elementi d'arredo, attrezzature e ausili

(esempio: corrimano; elettrodomestici adattati ; sanitari e accessori per il bagno; ecc.)

acquisto e installazione di strumentazioni, dispositivi e impianti tecnologici; installazione di sistemi domotici

(esempio: dispositivi mobili per la sicurezza della persona; sistemi di automazione dei serramenti e dell'illuminazione; ecc.)

(Il contributo può essere richiesto se la persona con disabilità è in possesso di I.S.E.E. ordinario standard del proprio nucleo familiare , in corso di validità come da D.P.C.M. n. 159 del 5 Dicembre 2013 , quindi riferibile alle regole in vigore da Gennaio 2015, non superiore a € 29.999,00. In caso non ne sia in possesso entro i termini di scadenza del presente avviso può essere presentata la ricevuta di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica - D.S.U.).

(Per tutti i richiedenti):

Per tali scopi descrive brevemente quali sono le barriere architettoniche presenti nell'abitazione in relazione alla disabilità dell'interessato e le difficoltà in relazione alla sicurezza / autonomia / comfort personali nell'ambiente domestico:

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
Pertanto, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Dichiarazioni sostitutive di notorietà), consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua responsabilità,

DICHIARA

che il nucleo familiare di convivenza della persona con disabilità, è composto da:

1.Nome.....Cognome.....Età.....

Relazione di parentela.....

2.Nome.....Cognome.....Età.....

Relazione di parentela.....

3.Nome.....Cognome.....Età.....

Relazione di parentela.....

4.Nome.....Cognome.....Età.....

Relazione di parentela.....

5.Nome.....Cognome.....Età.....

Relazione di parentela.....

Ai fini della presente domanda, inoltre, il sottoscritto:

-Qualora abbia effettuato richiesta di contributo SI IMPEGNA a produrre entro 60 giorni dal ricevimento della consulenze tecnica i preventivi previsti e ogni altra documentazione necessaria;

-ALLEGA i seguenti documenti:

-copia della **certificazione di gravità dell'interessato** di cui all'art. 3, comma 3, della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992;

-copia della **carta d'identità in corso di validità**, o di altro documento equipollente, della persona che sottoscrive la domanda;

-**scheda "Altre notizie"**, allegata in calce alla presente, compilata e firmata dalla persona che sottoscrive la domanda;

(solo per i richiedenti il contributo)

-attestazione di **I.S.E.E. ordinario standard del nucleo familiare della persona con disabilità** in corso di validità come da D.P.C.M. n. 159 del 5 Dicembre 2013, quindi riferibile alle regole in vigore da Gennaio 2015.

-**oppure** - ricevuta di presentazione della **Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.)** qualora l'interessato non sia ancora in possesso di ISEE ordinario standard entro i termini di scadenza dell'avviso.

Il Richiedente

_____ li ____/____/____
(Luogo) (Data) (Firma)

ALTRE NOTIZIE

NOTIZIE SULLA PERSONA

(Nel caso in cui la domanda sia compilata da persona diversa dall'interessato, inserire i dati dell'interessato)

Invalidità civile SI NO

Indennità di accompagnamento SI NO

Cognome e nome del medico curante

.....

Cognome e nome dello specialista di riferimento

.....

La persona è seguita da servizi territoriali sociali e/o sanitari? SI NO

Se SI, specificare di quali interventi o prestazioni usufruisce (esempio: assistenza domiciliare, trasporto sociale, inserimento centro diurno, inserimento socio terapeutico, contributi economici, contributo Progetto Vita indipendente, ecc.)

.....

.....

Svolge un lavoro ? SI NO

Se SI, quale?

.....

.....
Il lavoro è svolto prevalentemente presso il proprio domicilio? SI NO

Segue un corso di istruzione o formazione? SI NO

Se SI, quale?

.....

.....
Studia prevalentemente presso il proprio domicilio? SI NO

Necessita di ausili nell'abitazione? SI NO

Se SI, quali?

- deambulatore
- sedie a rotelle
- altro

Se ALTRO, specificare:

.....

.....

NOTIZIE SULL'ABITAZIONE

(Inserire i dati dell'abitazione per cui è richiesta la consulenza tecnica ed eventualmente i contributi)

Titolo di godimento dell'abitazione:

- proprietà
- uso gratuito
- affitto con privati
- affitto con ente di edilizia pubblica
- altro

Se ALTRO, specificare:

.....

.....

L'abitazione è:

- appartamento in condominio
- villetta a schiera
- casa indipendente
- altro

Se ALTRO, specificare:

.....

.....

Nell'edificio, a che piano si trova l'ingresso principale?.....

Quanti piani ha l'abitazione?

EVENTUALI ALTRE NOTIZIE UTILI

.....

AVVISO PUBBLICO
PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE PER IL PROGETTO SPERIMENTALE
"ADATTAMENTO DOMESTICO:CONSULENZE E CONTRIBUTI
PER PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE- ANNUALITÀ 2015 -"
(D.G.R.T. N. 1043 DEL 25/11/2014)
ALLEGATO "B"
RECAPITI E MODALITÀ DI INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE

La documentazione indicata ai punti 4, 7.1 e 7.3 dovrà essere inoltrata entro le scadenze indicate con una delle seguenti modalità:

- consegna a mano o invio tramite posta raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo:** Protocollo Generale Azienda U.S.L. 4, Piazza Ospedale 5 - 59100 PRATO, **indicando sull'esterno del plico:** *"Progetto Sperimentale Adattamento domestico -annualità 2015"*. La consegna a mano è possibile nei seguenti orari di apertura **dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 13.15 e lunedì e giovedì anche dalle ore 15.00 alle 16.30.**
- oppure invio tramite PEC al seguente indirizzo PEC:** usl4prato@postacert.toscana.it **indicando nell'oggetto** della mail: *"Progetto Sperimentale Adattamento domestico - annualità 2015"*. (In caso di invio tramite PEC i documenti saranno inviati come allegati alla mail, completi di firme laddove richieste).

Le domande possono essere presentate entro e non oltre il giorno

DELIBERA ASSEMBLEA DEI SOCI N. del 10.04.2015

Oggetto: DGRT n. 1043 del 25.11.2014 – Progetto sperimentale potenziamento servizi in materia di disabilità – determinazioni

Ai sensi dell'art. 49 – 1° comma del D.lgs 18.8.2000 n. 267, si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e contabile del provvedimento.

Prato, 10 aprile 2015

IL DIRETTORE DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE

Dott. Michele Mezzacappa