

Voucher Sociali

Bando

per l'erogazione di contributi economici a rimborso di spese sociali per sostenere la vita di relazione di persone con disabilità.

MISURA N. 1.6 PIANO SOCIALE DI ZONA 2018

Art. 1. Premessa

I **Comuni di** Ascrea, Belmonte, Cantalice, Castel Di Tora, Cittaducale, Collalto Sabino, Colle Di Tora, Collegiove, Colli Sul Velino, Contigliano, Greccio, Labro, Leonessa, Longone Sabino, Montenero Sabino, Monte S. Giovanni, Morro Reatino, Nespolo, Paganico, Poggio Bustone, Rieti, Rivodutri, Roccasinibalda, Torricella Sabina, Turania sono costituiti in Consorzio per la gestione associata dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari nell'ambito territoriale del Distretto "RIETI 1".

Tra gli interventi previsti nel Piano Sociale di Zona 2018, all'interno della Misura 1 sottomisura 1.6, è previsto il Voucher Sociale per l'erogazione di contributi economici a rimborso di spese sociali, per sostenere la vita di relazione di persone con disabilità, per un importo complessivo pari a € 50.000,00.



Art. 2. I Soggetti Beneficiari del VOUCHER Sociale

Possono partecipare al presente Bando tutti i Soggetti,

- o Residenti, alla data di pubblicazione del presente Bando, in uno dei Comuni del Consorzio,

- in possesso di certificazione di invalidità civile pari o superiore al 67 % o livello equivalente (come definito dall'Allegato 3 al Regolamento ISEE, in allegato).
- con una Attestazione ISEE Sociosanitario, vigente, di valore pari o inferiore a 28 mila euro.



Art. 3. Domanda di rimborso

La domanda di rimborso dovrà essere presentata, utilizzando esclusivamente il Modello Allegato al presente Bando, presso lo Sportello Sociale del Comune di residenza, entro il giorno **9 dicembre 2019**.

La domanda dovrà essere sottoscritta dal diretto richiedente, da un genitore nel caso di beneficiario di minore età, dal tutore o curatore o amministratore di sostegno.

Alla domanda dovrà essere allegata la documentazione di spesa di cui si chiede rimborso, come definita ai successivi punti.



Art. 4. Graduatoria e ammissione al beneficio

Tutti soggetti richiedenti saranno ammessi ad una graduatoria definita sulla base dei seguenti parametri e punteggi:

Valore Attestazione ISEE Sociosanitario vigente

Valore Attestazione ISEE	Punteggio
Da 0 a 7.000,00	5 punti
Da 7.000,01 a 14.000,00	4 punti
Da 14.000,01 a 21.000,00	3 punti
Da 21.000,01 a 28.000,00	2 punti

Percentuale invalidità (o condizioni equivalenti come definite nell'allegato 2)

%	Punteggio
67 - 99	2 punti



100	3 punto
100 con indennità di accompagnamento	4 punti

In caso di parità di punteggio verrà data priorità al valore ISEE Sociosanitario inferiore.

Saranno ammesse le richieste di rimborso, in ordine di graduatoria, fino all'esaurimento della disponibilità finanziaria complessiva pari a 50 mila euro.

Art. 5. Il beneficio. Il contributo economico a rimborso di spese

È possibile richiede il rimborso per un valore massimo di spesa pari a 2.500,00 euro, per spese sostenute nel periodo 1° gennaio 2019 – 30 novembre 2019.

Dal valore delle spese oggetto di rimborso saranno dedotte eventuali altre somme erogate da Enti ed amministrazioni pubbliche, per il medesimo periodo e per la medesima categoria di spesa oggetto di richiesta di rimborso.

L'indennità di accompagnamento così come il contributo economico Home Care Premium INPS sono considerate provvidenze per la categoria di spesa "assistenza personale domiciliare".

Il Consorzio procederà con il rimborso di una quota parte della spesa (come sopra definita al netto di eventuali altri contributi), in relazione al valore ISEE Sociosanitario, così definita:

Valore Attestazione ISEE	Rimborso
Da 0 a 7.000,00	100 %
Da 7.000,01 a 14.000,00	90 %
Da 14.000,01 a 21.000,00	80 %
Da 21.000,01 a 28.000,00	70 %

Il rimborso avverrà attraverso bonifico bancario sul conto corrente indicato all'atto della domanda, intestato o cointestato al soggetto beneficiario.



Art. 6. Spese ammissibili

Sono ammesse a rimborso le spese afferenti:

- frequenza di centri diurni semiresidenziali di natura riabilitativa, educativa, ricreativa e di socializzazione;
- assistenza personale domiciliare con operatori di base o qualificati (OSS, educatori, etc);
- attività sportive, educative e di socializzazione;



- trasporto sociale individuale o collettivo;
- acquisto di ausili, strumenti di domotica, interventi per la modifica di alloggi e mezzi di trasporto per l'autonomia e l'emancipazione del soggetto beneficiario).

Per ciascuna tipologia di spesa, sarà necessario allegare alla domanda copia di idonea documentazione comprovante la spesa sostenuta (buste paga, fatture, ricevute fiscali intestate al beneficiario o a suo familiare care giver) con corrispondente comprova di pagamento (bonifico, ricevuta bancomat, carta di credito, attestazione del fornitore, etc.).

Art. 7. Casellario dell'Assistenza / SIUSS – Regime fiscale e ISEE.

Il valore del contributo erogato verrà inserito sul Casellario dell'assistenza / SIUSS nella specifica categoria della spesa rimborsata.

Il contributo erogato NON incrementa il valore reddituale soggetto a tassazione così come non condiziona il valore ISEE delle successive annualità di erogazione.

Art. 8. Informazioni

Per ogni informazione sono a disposizione gli Sportelli di segretariato sociale presso ogni Comune del Consorzio Ri1.



Allegato 1. Format Modello di domanda

Allegato 2. Definizione ai fini ISEE della condizione di disabilità media, grave e di non autosufficienza

Rieti, 18 novembre 2019

Il Direttore

f.to Avvocato Marco Matteocci

