

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SOCIALI PER SOSTENERE PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE DI PERSONE CON DISABILITÀ FISICO-MOTORIA GRAVE O GRAVISSIMA CON CAPACITA' DI ESPRIMERE LA PROPRIA VOLONTÀ, TRA I 18 E I 64 ANNI, ASSISTITI DA UN ASSISTENTE PERSONALE REGOLARMENTE E AUTONOMAMENTE ASSUNTO

(ai sensi delle DGR 4138/20 – 4408/21 di Regione Lombardia – MISURA B2)

**Presentazione delle domande al proprio Comune di Residenza
dal giorno 17/05/2021**

ART. 1 – FINALITÀ

Il presente avviso stabilisce, per l'anno 2021, i criteri d'accesso alla misura B2 "Misura a favore delle persone con disabilità grave o comunque in condizione di non autosufficienza", in particolare allo strumento del "Buono sociale mensile per sostenere progetti di vita indipendente" previsto dalla DGR 4138/20 "Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al fondo nazionale per le non autosufficienze triennio 2019-2021 – annualità 2020 esercizio 2021" e DRG 4408 del 17/03/2021 "Modalità di utilizzo Fondo Progetti di Vita Indipendente (PRO.VI) FNA 2019/2020 e ulteriori determinazioni Fondo Non Autosufficienze 2020 esercizio 2021 (integrazioni alla DGR N. XI/4138/2020)".

Con verbale n. 3 del 29/04/2021 dell'Assemblea dei Sindaci è stato inoltre approvato il Programma Operativo d'Ambito – FNA 2020.

La finalità del presente strumento è quella di sostenere la persona con un'età compresa tra 18 e 64 anni e che presenta una disabilità fisico-motoria grave o gravissima nell'attuazione di un **progetto di vita indipendente**, garantendo allo stesso tempo una piena possibilità di permanenza al proprio domicilio e nel contesto di vita. L'intervento si rivolge a persone capaci di esprimere la propria volontà e che intendono realizzare il proprio progetto senza il supporto del caregiver familiare ma con l'ausilio di un assistente personale, autonomamente scelto e assunto con regolare contratto.

Le persone con disabilità gravissima, beneficiarie della Misura B1, possono beneficiare anche del presente buono.

ART. 2 - DESTINATARI

Possono beneficiare del buono sociale i **soggetti residenti** in uno dei sette Comuni dell' Ambito di Castellanza (**Castellanza, Marnate, Olgiate Olona, Gorla Maggiore, Gorla Minore, Fagnano Olona, Solbiate Olona**) che, alla data di presentazione dell'istanza, possiedono i seguenti requisiti:

- avere **età compresa tra i 18 e 64 anni**;



- essere in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992 e/o beneficiare dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988;
- avere una disabilità fisica-motoria grave o gravissima, **con capacità di esprimere la propria volontà;**
- avere un **valore ISEE sociosanitario non superiore a € 25.000,00;**
- avere l'ausilio di un **assistente personale autonomamente scelto e regolarmente assunto;**
- **NON** beneficiare della **Misura B1;**
- **NON** beneficiare del contributo per **progetti di vita indipendente - PRO.VI - per onere assistente personale assunto;**
- **NON** beneficiare della misura **Bonus Assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex l.r. n. 15/2015;**
- **NON** essere accolto in via definitiva presso **Unità d'offerta residenziali sociosanitarie o sociali e/o NON** frequentare **Unità d'offerta sociosanitarie o sociali semiresidenziali diurne;**
- **NON** essere accolto con **ricovero di sollievo**, superiore nell'anno a 60 giorni per gli adulti e 90 giorni per i minori, nel caso in cui **il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale.**

La persona con disabilità sceglie autonomamente il proprio assistente personale e deve aver provveduto o voler provvedere a regolarizzare il rapporto con un regolare contratto di lavoro, nel rispetto della normativa vigente. La titolarità e la responsabilità della scelta e della gestione del rapporto di lavoro sono esclusivamente del richiedente. Le azioni per le quali è assunto l'assistente personale possono riguardare tutti gli ambiti di vita della persona e nello specifico attività:

- 1) di cura della persona (igiene, vestizione, alimentazione, mobilitazione);
- 2) di cura dell'ambiente domestico e di vita (organizzazione dell'abitazione, abbigliamento, preparazione pasti, commissioni e disbrigo pratiche);
- 3) di supporto in ambito lavorativo e/o formativo;
- 4) che favoriscono l'integrazione sociale, la partecipazione ad attività sportive/ricreative/culturali e del tempo libero.

Viene garantita la continuità della misura alle persone con Progetti di Vita Indipendente già in atto e finanziati con la precedente annualità, che necessitano sulla base nel progetto individuale per l'annualità FNA 2019 – esercizio 2020.

ART. 3 – IMPORTO DEL BUONO

Valutata la completezza e l'adeguatezza della domanda presentata, sulla base dei requisiti stabiliti con il presente avviso, alla persona beneficiaria verrà corrisposto un buono sociale mensile del

valore massimo di € 800,00 a sostegno delle spese autonomamente sostenute per il pagamento delle prestazioni assicurate dall'assistente personale assunto e calcolato come segue:

		Ore settimanali assistente familiare		
CON ACCOMPAGNAMENTO	0-24 ORE	25- 40 ORE	41 - 54 ORE	
	€ 200,00	€ 300,00	€ 400,00	
SENZA ACCOMPAGNAMENTO	0-24 ORE	25- 40 ORE	41 - 54 ORE	
	€ 600,00	€ 700,00	€ 800,00	

Il buono verrà erogato in misura pari alla durata del contratto e comunque fino ad un massimo 12 mesi per ciascun progetto dalla presentazione della domanda e fino ad esaurimento delle risorse messe a bando.

ART. 4 – PROCEDURE DI RICHIESTA DEL CONTRIBUTO E RELATIVA EROGAZIONE

4.1. IL RICHIEDENTE

Per accedere alla misura, i soggetti di cui all'art. 2 del presente Avviso, dovranno presentare istanza **all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza** (attraverso l'invio della domanda all'indirizzo di posta elettronica) su apposita modulistica scaricabile dal sito www.aziendaspecialemedioolona.it (nella sezione: Servizi e progetti – Fondo per le Non Autosufficienze) e consultabile nel proprio Comune di residenza, alla quale allegare:

- Copia carta d'identità e codice fiscale del richiedente e, se diverso, del beneficiario;
- Copia della **condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992** e/o della documentazione attestante il possesso dell'indennità di accompagnamento;
- Copia del contratto di assunzione dell'assistente personale.

Le domande possono essere presentate **dal giorno 17/05/2021**.

4.2 L'ASSISTENTE SOCIALE DEL COMUNE

Ricevuta la domanda, l'assistente sociale comunale, referente del caso, deve:

- verificare il possesso dei requisiti per l'accesso così come individuati all'art. 2 del presente Avviso (in particolare valore ISEE dichiarato dal richiedente);
- effettuare la *“valutazione del profilo del richiedente”*, ovvero la sintesi del profilo funzionale e della valutazione sociale (condizione familiare, abitativa e ambientale) che emerge, oltre che da un'osservazione e un'analisi della situazione della persona e del suo contesto abituale di vita, anche dall'utilizzo di strumenti valutativi, utili a rilevare il grado di dipendenza nelle attività della vita quotidiana (ADL) e in quelle strumentali alla vita quotidiana (IADL). Nel caso di richiedenti con bisogni di natura sociosanitaria, la

Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona - Via Italia, n°151 – Marnate (VA)

Tel. 0331.502118 – Fax 0331.502118 – e-mail: segreteria@aziendaspecialemedioolona.it - Sito: www.aziendaspecialemedioolona.it

valutazione sarà di carattere multidimensionale da effettuarsi con i servizi territoriali dell'A.S.S.T. competenti;

c) predisporre il Progetto Individuale di Assistenza (PAI), che dovrà obbligatoriamente contenere:

- ❖ **L'esito della valutazione sociale e/o multidimensionale** della persona;
- ❖ La **declinazione per ogni dimensione di vita** della persona (Salute: interventi sanitari, sociosanitari e sociali, Istruzione/Formazione, Lavoro, Mobilità, Casa, Socialità (interazioni/relazioni interpersonali, vita sociale, civile e di comunità, Altro) i vari interventi e servizi già in atto o da attivare;
- ❖ L'indicazione dei fondamentali **obiettivi** realizzabili e/o percorribili in termini di qualità della vita della persona e del suo nucleo familiare;
- ❖ La descrizione delle **prestazioni assicurate dal personale di assistenza regolarmente assunto** da sostenere con il Buono previsto da questa Misura;
- ❖ La definizione degli **interventi da sostenere con il Buono** per i quali vanno altresì specificate le fondamentali **caratteristiche qualificanti**, compreso il grado di inserimento socio-lavorativo della persona disabile e gli interventi realizzati dai Centri territoriali per la vita autonoma e indipendente (**CTVAI**);
- ❖ Il valore **ISEE** considerato ai fini dell'erogazione della Misura.

Inoltre, nel Progetto devono essere evidenziate, in una logica di budget di cura e di presa in carico complessiva della persona, eventuali altri interventi di sostegno alla domiciliarità quali ad esempio:

- ❖ le prestazioni assicurate dal Servizio di Assistenza Domiciliare (**SAD**): assistenza diretta alla persona, prestazioni tutelari e complementari/integrative;
- ❖ le prestazioni assicurate dall'Assistenza Domiciliare Integrata (**ADI**);
- ❖ periodo di **sollievo**;
- ❖ **altre forme integrative** per la risposta al bisogno, misure economiche di carattere assistenziale già erogate da Enti pubblici o privati.

Specificatamente per le persone con disabilità devono essere indicati nel Progetto eventuali sostegni attivati con altre risorse sociali, es. Fondo DOPO DI NOI ecc.

Il Progetto Individuale di Assistenza (PAI) dovrà obbligatoriamente essere condiviso e sottoscritto entro 30 giorni dalla comunicazione di accesso alla misura da parte dell'Azienda.

Il Progetto Individuale è sottoscritto oltre che da un referente dell'Ambito anche dalla persona/famiglia - o da chi eventualmente ne garantisce la protezione giuridica - e trasmesso all'ASST di competenza.

Nel caso di valutazione congiunta con l'équipe dell'ASST, esso è sottoscritto da un referente dell'Ambito, da un rappresentante dell'ASST, dalla persona/famiglia - o da chi

eventualmente ne garantisce la protezione giuridica – e dal responsabile del caso (*case manager*).

Entro il medesimo termine il PAI deve essere trasmesso all’Azienda al fine di procedere all’erogazione del buono;

- d)** garantire la corretta trasmissione dei dati attraverso i canali informatici messi a disposizione per tutti i casi rientranti nella misura prevista dalle DGR 4138/20 – 4408/21 (in particolare il valore delle scale ADL e IADL);
- e)** trasmettere all’Azienda Speciale Consortile Medio Olona l’istanza per l’accesso alla misura presentata dal richiedente e la documentazione necessaria per l’accesso.

4.3 L’AZIENDA SPECIALE CONSORTILE MEDIO OLONA SERVIZI ALLA PERSONA

L’Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona, verificata la completezza della documentazione trasmessa dall’Assistente Sociale comunale, provvederà a verificare la disponibilità economica a copertura dell’intervento con riferimento al budget assegnato alla presente misura.

In caso di esito positivo, l’Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona ne darà comunicazione all’Assistente Sociale comunale e provvederà all’erogazione del contributo a favore del beneficiario.

ART. 5 – VERIFICA, MONITORAGGIO ED EVENTUALE REVOCA DEI BENEFICI CONCESSI

L’Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona potrà richiedere idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

In caso di accertamento di non veridicità sostanziale dei dati dichiarati, l’Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona segnala d’ufficio il fatto all’Autorità Giudiziaria per le iniziative di competenza e procede alla revoca del beneficio concesso ed al recupero della quota dei benefici economici indebitamente ricevuti dal dichiarante.

L’erogazione del buono sociale sarà revocata dall’Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona, su proposta dell’assistente sociale comunale, in seguito a:

- perdita dei requisiti di accesso, così come definiti all’art. 2 del presente Avviso;
- cambio di residenza del beneficiario per trasferimento in un Comune non compreso nel territorio dell’Ambito territoriale di Castellanza;
- decesso del beneficiario;
- mancato rispetto da parte del beneficiario di quanto previsto e sottoscritto nel PAI.

ART. 6 – REVISIONE DEL PRESENTE AVVISO

L’assegnazione dei contributi avverrà fino ad esaurimento del budget assegnato al presente intervento. Tale budget, così come i requisiti di accesso approvati dall’Assemblea dei Sindaci in



data 29/04/2021, potranno essere oggetto di rimodulazione, alla luce dell'andamento generale e specifico delle misure previste dalle DGR 4138/2020 – 4408/2021 nel corso dell'intera annualità.

ART. 7 INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

I **Titolari** del trattamento dei dati sono:

- **L'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi Alla Persona** con sede in via Italia, 151 - 21050 Marnate (VA) che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 0331.502118 Indirizzo PEC: amministrazione@pec.aziendaspecialemedioolona.it.
- Regione Lombardia con sede in P.zza Città di Lombardia, 1 - Milano - Direzione Generale Politiche Sociali, abitative e disabilità.

Il **Responsabile** della protezione dei dati (DPO) è contattabile al seguente indirizzo di posta elettronica: paolo.tiberi@sinetinformatica.it.

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità di **accesso all'intervento indicato con la presente domanda** e all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Si comunica inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non saranno fornite tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Sarà possibile far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i diritti dell'interessato, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo dei Titolari del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Per esercitare i suoi diritti, l'interessato potrà rivolgersi ai Titolari o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Può essere proposto reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora se ne ravvisi la necessità.



Azienda Speciale Consortile
Medio Olona
Servizi alla Persona

I Titolari non adottano alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.