



**Avviso Pubblico per l'assegnazione delle misure finanziate con il Fondo per la NON Autosufficienza (F.N.A.) - misura B2) a favore delle persone residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Ostiglia, con disabilità grave o comunque in condizione di NON autosufficienza, in applicazione della DGR XI / 7751 del 28/12/2022.**

Il presente Avviso disciplina l'erogazione delle misure a favore delle persone affette da patologie che determinano situazioni di non autosufficienza e per il mantenimento della persona fragile al proprio domicilio.

## **PREMESSE**

---

La Regione Lombardia con la D.G.R. XI / 7751 del 28/12/2022 ha approvato il PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE A FAVORE DI PERSONE CON GRAVISSIMA DISABILITÀ E IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA E GRAVE DISABILITÀ DI CUI AL FONDO PER LE NON AUTOSUFFICIENZE TRIENNIO 2022-2024. FNA 2022-ESERCIZIO 2023, indicando il riparto delle risorse, i destinatari, gli strumenti e le modalità di intervento.

La D.G.R. assegna risorse agli Ambiti territoriali affinché realizzino interventi a forte integrazione socio-sanitaria ai fini del riconoscimento della "Misura b2) a favore delle persone con disabilità grave o comunque in condizione di non autosufficienza". In particolare la misura si concretizza in interventi di sostegno e supporto alla persona e alla sua famiglia per garantire la piena permanenza della persona fragile al proprio domicilio e nel suo contesto di vita. Questa linea di azione è attuata dagli Ambiti territoriali, previa valutazione e predisposizione del progetto individuale. Per bisogni sociosanitari la valutazione è effettuata dagli Ambiti in raccordo con l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (A.S.S.T.) competente.

### **1. BENEFICIARI E CRITERI DI ACCESSO**

Sono destinatari della presente misura le persone in possesso di tutti i seguenti requisiti:

- essere residente in uno dei Comuni dell'ambito territoriale di Ostiglia e vivere al proprio domicilio;
- di qualsiasi età, che evidenziano gravi limitazioni della capacità funzionale che compromettono significativamente la loro autosufficienza e autonomia personale nelle attività della vita quotidiana, di relazione e sociale;
- in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 oppure beneficiari dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18/1980 e successive

---

C.F. e P.I. Nr. 02610710200 –  
PEC: serviziapersona.destrasecchia@pec.it



modificazioni/integrazioni, (Legge n. 508/1988): la domanda può essere presentata anche in attesa di definizione dell'accertamento purchè sia già avviato il procedimento;

- con i seguenti valori ISEE di riferimento: **▪ per anziani e disabili ISEE sociosanitario** fino a un massimo di € 25.000,00;
- per domande a favore **di minori ISEE ordinario** fino a un massimo di € 40.000,00; le famiglie residenti nei comuni dell'ambito, che su disposizione dell'Autorità Giudiziaria Minorile accolgono in regime di affidamento etero-familiare un minore appartenente al nostro territorio che presenti la condizione di certificazione con gravità, non saranno tenute a presentare tale dichiarazione ISEE che verrà considerata pari a €0.00;
- assistiti al proprio domicilio con prestazione assicurata da caregiver familiare oppure con prestazioni assicurate da persone diverse dai caregiver familiari, impiegate con un regolare contratto di lavoro (assistente familiare).

## 2 . PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda può essere presentata **dal 09/05/2023 al 10/06/2023 ore 12.00, compilando il modulo allegato.**

I documenti richiesti possono essere allegati alla domanda oppure autocertificati dal richiedente nel modulo della domanda e saranno richiesti e verificati dagli operatori, successivamente in fase di valutazione dell'istanza. L'attestazione ISEE 2022, se non posseduta al momento della domanda, deve essere presentata entro e non oltre il **10/06/2022** pena l'inammissibilità della domanda.

La domanda può essere presentata oltre che dall'interessato, da un familiare o dal legale rappresentante.

## 3. STRUMENTI ATTIVABILI

All'atto della domanda deve essere indicato l'intervento per cui si chiede il contributo tra quelli indicati nella DGR n. XI/7751 del 28/12/2022 e successive integrazioni e modificazioni:

**In particolare, in relazione al contributo assegnato si dispongono i seguenti importi assegnabili:**

- a) Buono sociale mensile**, da un minimo di € 150,00 ad un massimo di € 250,00 finalizzato a compensare le prestazioni di assistenza assicurate dal **caregiver familiare** (auto-soddisfamento)
- b) Buono sociale mensile**, da un minimo di € 300,00 fino ad un massimo di € 500,00 in caso di personale di **assistenza regolarmente impiegato** anche in presenza di caregiver familiare.
- c) Voucher sociali per un importo massimo di € 2.500,00 definito sulla base del progetto di assistenza elaborato dal Servizio Sociale referente in accordo con la famiglia** per sostenere la vita di relazione di **minori con disabilità** con appositi progetti di natura educativa/socializzante che favoriscano il loro benessere psicofisico (es. pet therapy, attività motoria in acqua, frequenza a centri estivi, ecc). Non sono finanziabili con tale tipologia di voucher i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola o attività di trasporto; non possono essere utilizzati per la copertura di costi sanitari e sociosanitari.

La finalità dell'intervento è il miglioramento della qualità della vita dei minori disabili e delle loro famiglie, attraverso un progetto individualizzato in particolare:



- Integrazione e acquisizione /miglioramento delle abilità personali;
- Favorire e potenziare la frequenza di spazi di socializzazione ed integrazione
- per il raggiungimento di obiettivi specifici finalizzati ad una maggiore autonomia nella gestione del tempo libero e delle attività del quotidiano (fare piccole commissioni, preparare merende o pasti, prendere mezzi pubblici ecc)
- Sostenere le funzioni genitoriali di cura per consentire alle famiglie di conciliare il tempo lavoro con quello di cura dei figli;
- assicurare sollievo al carico di cura.

#### MODALITA' DI USUFRUIZIONE DEL VOUCHER

Nel caso di fruizione di voucher, quest'ultimo dovrà essere utilizzato per almeno il 75% entro il 31/12/2023. Nel caso in cui la quota non venisse utilizzata ovvero non sia possibile programmare entro la data di scadenza del beneficio (31/03/2024) modalità di utilizzo in toto del voucher assegnato, tale residuo non potrà essere monetizzato alla famiglia beneficiaria, bensì verrà distribuita su valutazione della Commissione agli altri soggetti beneficiari in base alla progettazione esistente.

#### 4. COMPATIBILITA'

l'erogazione del Buono Misura B2 è compatibile con:

- interventi di assistenza domiciliare: Assistenza domiciliare Integrata (ADI), Servizio Assistenza Domiciliare (SAD);
- interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare;
- ricovero ospedaliero e/o riabilitativo;
- ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorni;
- sostegni del DOPO DI NOI\*;
- prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP\*\*
- Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex l.r. 15/2015\*

\* la somma degli importi riconosciuti con le diverse misure per il personale di assistenza regolarmente impiegato, non può comunque eccedere l'importo totale dei costi sostenuti per la relativa remunerazione.



\*\* le cosiddette prestazioni integrative previste dalla misura Home Care Premium/INPS sono **incompatibili** con il voucher sociale

## 5. INCOMPATIBILITA'

- voucher anziani e disabili ex DGR n. 7487/2017 e DGR n. 2564/2019
- accoglienza definitiva presso strutture residenziali socio-sanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità)
- Misura B1
- ricovero di sollievo il cui costo sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
- contributo da risorse Progetti di Vita Indipendente –PRO.VI- per onere assistente familiare regolarmente impiegato
- presa in carico con Misura RSA Aperta DGR n. 7769/2018
- Home Care Premium/INPS HCP con la prestazione prevalente

## BENEFICIARI E CRITERI DI ACCESSO:

---

Sono destinatari della presente misura le persone in possesso di tutti i seguenti requisiti:

- **essere residente** in uno dei Comuni dell'Ambito territoriale di Ostiglia e vivere al proprio domicilio;
- **di qualsiasi età**, che evidenziano gravi limitazioni della capacità funzionale che compromettono significativamente la loro autosufficienza e autonomia personale nelle attività della vita quotidiana, di relazione e sociale;
- **in condizione di gravità** così come accertata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992 **ovvero** beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988. La domanda può essere presentata anche in attesa di definizione dell'accertamento purché sia già avviato il procedimento;
- **con i seguenti valori ISEE** di riferimento: **ISEE sociosanitario** fino ad un massimo di € 25.000,00 e **ISEE ordinario in caso di minori** fino ad un massimo di € 40.000,00;
- **assistiti al proprio domicilio** con prestazione assicurata da caregiver familiare oppure con prestazioni assicurate da persone diverse dai caregiver familiari, impiegate con un regolare contratto di lavoro (assistente familiare);



\*La somma degli importi riconosciuti con le diverse misure per il personale di assistenza regolarmente impiegato, non può comunque eccedere l'importo totale dei costi sostenuti per la relativa remunerazione.

## **STRUMENTI PREVISTI:**

---

All'atto della domanda deve essere indicato l'intervento per cui si chiede il contributo tra quelli indicati nella DGR N. XI/7751 del 28.12.2021 e s.m.i.

### **1. BUONO SOCIALE MENSILE:**

---

- a) finalizzato a compensare le prestazioni di assistenza assicurate al domicilio dal *caregiver* familiare alla persona in condizione di grave disabilità o di non autosufficienza.  
-) In caso di frequenza del beneficiario di unità di offerta semiresidenziali sociosanitarie o sociali il valore del buono viene ridotto in ragione della frequenza di dette unità di offerta nella misura del 50%.
- b) in caso di personale di assistenza regolarmente impiegato con regolare contratto, il buono sociale può essere integrato con un ulteriore buono mensile sociale.  
-) Il buono è finalizzato a compensare il costo delle prestazioni erogate da parte di personale d'assistenza assunto con regolare contratto;

*oppure in assenza del caregiver familiare:*

- c) Buono sociale mensile finalizzato a sostenere a titolo di rimborso le spese del personale di assistenza regolarmente impiegato.

### **3. VOUCHER SOCIALI per**

---

- a) sostenere la vita di relazione di minori con disabilità con appositi progetti elaborati dalcase Manager in accordo con la famiglia, di natura educativa/socializzante che favoriscano il loro benessere psicofisico (es. Pet Therapy, attività motoria in acqua, frequenza a centri estivi, ecc.). Non sono finanziabili con tale tipologia di voucher i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola o attività di trasporto, inoltre non possono essere utilizzati per la copertura di costi sanitari e sociosanitari.



## VALUTAZIONE - BUONO SOCIALE PER CAREGIVER/ASSISTENTE FAMILIARE:

Per assicurare una presa in carico globale della persona con problematiche sociosanitarie e per evitare sovrapposizioni di interventi sarà effettuata una valutazione di carattere multidimensionale ovvero effettuata in maniera integrata con l'apporto professionale di ASST, per la componente sociosanitaria che affiancherà quella dell'assistente sociale.

Le istanze presentate saranno esaminate, ai fini dell'ammissibilità, da apposita commissione valutatrice.

Per ciascun richiedente verrà effettuata una valutazione socio – sanitaria, multidisciplinare come previsto dalle disposizioni regionali, della situazione personale, assistenziale, familiare ed economica del nucleo e verrà attribuito un punteggio.

L'assegnazione del punteggio effettuata dalla suddetta Commissione valuterà le singole domande **in base ai criteri stabiliti dal Piano Operativo approvato con deliberazione dell'Assemblea del Piano di Zona del 19/04/2023.**

Qualora le risorse finanziarie a disposizione siano inferiori al fabbisogno derivante dal numero degli aventi diritto al buono sociale così come risultante dalla graduatoria, saranno erogati i buoni previsti fino alla concorrenza delle risorse disponibili e i beneficiari non finanziati resteranno in lista di attesa.

## CRITERI DI ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO PER IL BUONO SOCIALE CAREGIVER-ASSISTENTI FAMILIARI

Indicatori	Criteri di attribuzione del punteggio	Punteggio
Età Beneficiario	Superiore 75 anni	5
	Dai 19 a 74 anni	2
	Inferiore anni 18	5
Patologie correlate ad età	Inferiore a 75 per: Alzheimer, Demenze in genere tetra paresi, malati oncologici	10
Grado di invalidità	Senza accompagnamento	5

Rete Familiare	Care-giver convivente	<b>5</b>
	Care-giver non convivente	<b>3</b>
	<i>Presenza di un altro familiare convivente affetto da disabilità, con invalidità accertata tra il 67% e 99% o 100% qualora non presenti domanda per il medesimo bando</i>	<b>5</b>
	<i>Presenza di un secondo familiare convivente affetto da disabilità, con invalidità accertata tra il 67% e 99% o 100% qualora non presenti domanda per il medesimo bando</i>	<b>5</b>
Attestazione I.S.E.E.	<i>Buono care giver familiare (compresa eventuale integrazione assistenti familiari)</i>	
	<i>Da € 0,00 a € 9.000,00</i>	<b>8</b>
	<i>Da € 9.000,01 a € 15.000,00</i>	<b>5</b>
	<i>Da € 15.000,01 a € 20.000,00</i>	<b>3</b>
	<i>Da € 20.000,01 a € 25.000,00</i>	<b>1</b>
Utilizzo servizio domiciliare comunale	<i>Accesso giornaliero per almeno 6 giorni la settimana</i>	<b>- 5</b>
	<i>Accesso almeno bisettimanale</i>	<b>- 3</b>
	<i>Accesso settimanale</i>	<b>- 1</b>
Utilizzo di voucher mediante benefici di categoria	Interventi ex INPDAP o benefici di altre categorie previdenziali	<b>- 3</b>
Utilizzo di servizi diurni (CDD, CSE, SFA, CDI)	Frequenza del beneficiario di servizi diurni (CDD – CSE- CDI – SFA) con retta totalmente a carico dei Comuni	<b>- 3</b>
Partecipazione alla spesa dei servizi di assistenza domiciliare pubblici	Compartecipazione al 100%	<b>5</b>
	Compartecipazione dal 50 al 99%	<b>3</b>
	Compartecipazione dal 20 a 49%	<b>1</b>

A seguito del riscontro dei requisiti di cui sopra, il potenziale beneficiario dovrà comunque ed imprescindibilmente ottenere un punteggio pari o superiore a **cinque** in seguito all'applicazione della scala *triage*; un punteggio non superiore a **49** in seguito all'applicazione della scala Barthel; un punteggio non inferiore a **uno** in seguito all'applicazione delle scale ADL e IADL.



## **DETERMINAZIONE DELL'IMPORTO DEL BUONO**

L'importo del **Buono Sociale** verrà definito in base al punteggio ottenuto da ciascun cittadino richiedente, secondo la seguente tabella:

### **1-BUONO SOCIALE CARE-GIVER FAMILIARE:**

<b>Punteggio</b>	<b>Entità del buono mensile</b>	<b>Entità massima del buono</b>
<b>Fino a 17</b>	€ 150,00	€ 900,00
<b>da 18 a 23</b>	€ 250,00	€ 1.500,00
<b>≥ a 24</b>	€ 300,00	€ 1.800,00

**In caso di presenza sia del care-giver familiare che dell'Assistente familiare gli importi saranno quelli previsti al punto nr. 2.**

### **2-BUONO SOCIALE ASSISTENTE FAMILIARE (badante):**

<b>Punteggio</b>	<b>Entità del buono mensile</b>	<b>Entità massima del buono</b>
<b>fino a 17</b>	€ 300,00	€ 1.800,00
<b>da 18 a 23</b>	€ 400,00	€ 2.400,00
<b>≥ a 24</b>	€ 500,00	€ 3.000,00

Il buono sociale per care-giver familiare – assistente familiare verrà erogato al beneficiario, da parte dell'Azienda Sociale Destra Secchia con sede legale in Ostiglia – via O. G. Viani, 16, e sede operativa in San Giacomo delle Segnate (MN) – via Roncada, 53.

In caso di ammissione al beneficio l'Azienda Sociale Destra Secchia contatterà l'interessato per la costruzione congiunta del progetto individualizzato di assistenza con la definizione degli interventi; gli aventi diritto al beneficio sono tenuti alla sottoscrizione del progetto, pena la decadenza del beneficio.





## **DOMANDE VOLTE ALL'OTTENIMENTO DEL BENEFICIO DI CUI AL PUNTO N. 3) VOUCHER SOCIALI.**

---

I voucher sociali sono finalizzati a sostenere la vita di relazione di minori con disabilità. I medesimi verranno erogati a sostegno degli interventi programmati nel piano individualizzato, con assegnazione proporzionale delle risorse in relazione alla spesa sostenuta per la realizzazione dei progetti. Verrà stilata una graduatoria separata da parte della Commissione.

## **DECORRENZA E DURATA DELL'EROGAZIONE DELLA MISURA B2). EVENTUALE SOSPENSIONE/INTERRUZIONE DEL CONTRIBUTO.**

---

**Il beneficio decorre dalla data della approvazione delle graduatorie distinte per tipologia di intervento, in ottemperanza alla DGR N. XI/7751 del 28.12.2022, approvata dall'Assemblea dei Sindaci del Piano di Zona in data 19/04/2023. La durata massima degli interventi è fissata al 31/12/2023.**

L'erogazione del beneficio ai singoli destinatari da parte dell'Azienda Sociale Destra Secchia avverrà in 2 versamenti così distinti:

- 1) Acconto nel mese di settembre 2023, previa erogazione da Regione
- 2) Saldo del contributo a conclusione del progetto: 31 gennaio 2024, previa erogazione da Regione.

## **DECADENZA E REVOCA**

---

L'erogazione della Misura decade in caso di decesso, ricovero definitivo in strutture residenziali o trasferimento di residenza in un Comune extra Ambito.

I soggetti beneficiari della Misura (o loro familiari) hanno l'obbligo di comunicare ogni variazione che comporti il venire meno delle condizioni che ne hanno dato diritto.

La comunicazione dovrà pervenire al servizio sociale del Comune di residenza che provvederà ad informare tempestivamente l'Azienda Sociale Destra Secchia.

Qualora vengano meno le condizioni che hanno dato diritto all'assegnazione, il beneficio decade:

- dal 15 del mese in oggetto, in caso le condizioni si verifichino nei primi 15 giorni del mese;
- dalla fine del mese in caso le condizioni si verifichino nella seconda metà del mese.



## RISORSE A DISPOSIZIONE

---

Le risorse economiche a disposizione dell'Ambito ammontano a complessivi € 183.090,71 determinati dalle risorse stanziare da Regione in base alle DGR N. XI/7751 del 28.12.2022 (€ 178.306,00 assegnati all'Ambito ed € 4.784,71 da risorse non utilizzate per annualità precedente) ripartite come segue:

- € 100.000,00 - buono sociale per care – giver familiare;
- € 50.590,71- buono sociale per assistente familiare;
- € 32.500,00 -Voucher Sociali per sostenere vita di relazione di Minori con disabilità.

## PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di accesso al Buono Sociale/Voucher potrà essere presentata **dal 09/05/2023 al 10/06/2023 ore 12.00** al Comune di residenza, anche tramite e-mail, utilizzando apposito modulo in distribuzione presso l'Ufficio Servizi Sociali di ciascun Comune dell'Ambito Territoriale ovvero scaricabile dal sito on line del Comune di residenza.

Le domande protocollate e verificate positivamente dal Comune verranno trasmesse ad ASST di Mantova, per la predisposizione della valutazione multidimensionale ed in copia all'Azienda Servizi alla Persona del territorio Destra Secchia con sede operativa in San Giacomo delle Segnate – (MN) via Roncada, n. 53.

La **domanda** di richiesta di assegnazione del buono sociale/assegno/voucher dovrà essere compilata, sottoscritta dal richiedente ovvero da un familiare di riferimento, ovvero da Amministratore di sostegno e corredata dai seguenti documenti in copia:

- ➔ **certificazione ISEE** in corso di validità, in assenza, ISEE riferito all'anno precedente. In caso di impossibilità dovuta all'emergenza sanitaria, potranno essere inoltrate domande anche se incomplete della suddetta certificazione, sarà tuttavia necessario integrare la pratica facendo pervenire l'attestazione ISEE 2022 al Servizio sociale professionale del proprio Comune di residenza entro e non oltre la data di scadenza del bando. In caso il termine non venga rispettato, l'istanza sarà considerata inammissibile;
- ➔ **permesso di soggiorno** in corso di validità (per i cittadini extracomunitari);
- ➔ **documento d'identità** e tessera sanitaria in corso di validità del **beneficiario dell'intervento;**
- ➔ **documento di identità** di chi presenta l'istanza, se persona diversa dal beneficiario dell'intervento;
- ➔ **documento di identità** e decreto di nomina del Tribunale, se la domanda viene presentata da amministratore di sostegno, curatore, tutore;
- ➔ **verbale di invalidità/certificato di condizione di gravità** come accertata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 (l'istanza può essere comunque presentata in attesa di definizione dell'accertamento);



→ **contratto di lavoro del personale** regolarmente assunto (solo per domande buono mensile per assistente familiare);

San Giacomo delle Segnate, 08/05/2023



Il Direttore

Dott.ssa Elena Mantovani

(firmato digitalmente ai sensi del T.U. n. 445/2000  
e D. Lgs. n. 82/2005 e s.m.i. e rispettive norme collegate)