



AMBITO TERRITORIALE N° 1  
Comuni associati di Conversano - Polignano a mare - Monopoli  
AUSL BA/5 - Provincia di Bari

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER L' ATTRIBUZIONE DELL' ASSEGNO DI CURA**  
**A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI ED AI LORO NUCLEI FAMILIARI**

**Finalità**

Rimuovere ovvero ridurre l'incidenza che i vincoli economici e il disagio derivante da reddito insufficiente possono esercitare sulla scelta e sulla capacità di un nucleo familiare di prendersi carico, per la parte di competenza, del lavoro di cura di una persona in condizione di fragilità, derivante da non autosufficienza, anche parziale, favorendo così il ricorso ai servizi domiciliari per prolungare la permanenza del soggetto non autosufficiente nel proprio contesto di vita familiare e sociale e riducendo il ricorso alle prestazioni residenziali, quando le condizioni di salute e il contesto abitativo lo consentano.

**Destinatari e requisiti di accesso**

Sono individuati come destinatari dell'intervento i seguenti gruppi:

1. nuclei monopersonali, costituiti da anziani ultrasessantacinquenni o persone disabili, con disabilità fisica o psichica o sensoriale, ovvero plurima, in condizioni di non autosufficienza;
2. nuclei familiari in cui vivano continuativamente da almeno un anno, alla data del 30.10.2006, una o più persone non autosufficienti, per le quali sia possibile una adeguata assistenza a domicilio ovvero per la quale sia valutato più positivamente un percorso di cura nel proprio contesto di vita familiare, purché supportato dal parere delle istituzioni competenti.

Ai fini del presente Avviso i destinatari devono rientrare nelle seguenti condizioni di ammissibilità:

- Valore ISEE per l'anno d'imposta 2005 del nucleo familiare convivente abitualmente nella stessa abitazione, non superiore a € 40.000,00;
- redditi ad ogni titolo percepiti dalla persona non autosufficiente nell'anno fiscale 2005, non superiori a € 25.000,00 (compresi indennità di accompagnamento, pensioni di invalidità civile, altri introiti, ecc);
- svolgimento, a carico di uno dei componenti del nucleo familiare o a carico di operatori esterni retribuiti, del lavoro di cura non coperto integralmente dal servizio sociale a carattere domiciliare del Comune e della ASL.

**Criteri di valutazione e attribuzione del punteggio**

I criteri di valutazione delle domande di ammissione al contributo dell'Assegno di Cura sono i seguenti:

- numero dei componenti del nucleo familiare e composizione del nucleo (presenza di anziani ultrasessantacinquenni, disabili o minori presenti nello stesso nucleo);
- gravità della condizione di non autosufficienza, come attestata da idonea documentazione medico-amministrativa;
- condizione lavorativa del capofamiglia del nucleo familiare nel quale vive abitualmente la persona non autosufficiente;

- condizione economica complessiva del nucleo familiare;
- situazione reddituale della persona non autosufficiente (inclusiva di pensioni di invalidità, indennità di accompagnamento e altri introiti a qualsiasi titolo percepiti);
- obiettivi di cura e coerenza rispetto agli obiettivi di permanenza a domicilio della persona non autosufficiente, di mantenimento dell'autonomia residua, di perseguimento di obiettivi di inclusione sociale e/o lavorativa, di qualità della vita e di qualità della cura a tutela delle condizioni psico-fisiche della persona non autosufficiente.

Al fine della valutazione delle domande di ammissione al contributo dell'Assegno di Cura, sono attribuiti punteggi secondo le modalità di seguito riportate:

#### A. Composizione del nucleo familiare

##### **max punti 10 (anche se il computo è superiore a 10)**

- p. 2 per due componenti;
- p. 1 per ciascun ulteriore componente;
- p. 2 per ciascun componente minore di anni 6 o maggiore di anni 75;
- p. 3 per ciascun componente disabile con invalidità uguale o superiore al 74%;

#### B. Persona non autosufficiente o parzialmente non autosufficiente che vive da sola

##### **punti 10**

#### C. Gravità della condizione di non autosufficienza

##### **max punti 20**

- p. 5 per invalidità accertata dal 74% al 99% o in condizioni di non autosufficienza certificata da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale, nelle more degli esiti delle competenti Commissioni;
- p. 10 per invalidità accertata al 100%;
- p. 20 per invalidità accertata al 100% con indennità di accompagnamento o con assegno personale continuativo.

#### D. Reddito percepito dalla persona non autosufficiente

##### **max punti 10**

- p. 10 per redditi tra € 0 e € 10.000,00;
- p. 7 per redditi tra € 10.001,00 e € 15.000,00;
- p. 4 per redditi tra € 15.001,00 e € 20.000,00;
- p. 1 per redditi tra € 20.001,00 e € 25.000,00;

#### E. Valore ISEE del nucleo familiare (anche per i nuclei monopersonali)

##### **max punti 35**

- p. 35 per ISEE tra € 0 e € 10.000,00
- p. 25 per ISEE tra € 10.001,00 e € 15.000,00;
- p. 15 per ISEE tra € 15.001,00 e € 20.000,00;
- p. 10 per ISEE tra € 20.001,00 e € 25.000,00;
- p. 5 per ISEE tra € 25.001,00 e € 30.000,00;
- p. 1 per ISEE tra € 30.001,00 e € 40.000,00;

#### F. Condizione lavorativa del capofamiglia del nucleo familiare nel quale vive abitualmente la persona non autosufficiente

##### **max punti 5**

- p. 5 se lavora a tempo pieno;
- p. 2 se non lavora a tempo pieno;

G. Obiettivi di cura e livello di assistenza richiesto per la cura della persona non autosufficiente

**max 10 punti**

- p. 10 livello elevato di assistenza;
- p. 7 livello alto di assistenza;
- p. 4 livello medio di assistenza.

I requisiti di accesso, i criteri di valutazione e le modalità di attribuzione del punteggio, fatta eccezione per quanto differentemente indicato nel presente Avviso, si intendono riferiti alla condizione del nucleo familiare alla data di pubblicazione dello stesso Avviso.

**Tipologia di aiuto ed entità del contributo**

L'ammontare dell'assegno mensile denominato "Assegno di Cura" ha le seguenti caratteristiche:

- non può in nessun caso essere superiore a € 500,00 mensili e ad € 6.000,00 annuali;
- sarà erogato con cadenza bimestrale, per una durata massima di 12 mesi dalla data di pubblicazione della graduatoria degli aventi diritto al contributo;
- deve essere corrisposto in modo proporzionato al livello di assistenza richiesto per le condizioni di non autosufficienza assistita (fino al 50% dell'Assegno) e per le condizioni economiche del nucleo familiare (fino al 50% dell'Assegno);
- non può essere erogato a persone non autosufficienti che risiedano in strutture residenziali, ovvero deve essere sospeso per i periodi limitati nei quali le persone non autosufficienti assistite a domicilio richiedano periodi di ricovero in strutture residenziali.

In particolare l'assegno di cura sarà modulato come segue:

- la prima parte dell'assegno pari al 50% dell'importo complessivo massimo sarà così determinata:
  - € 250,00 livello elevato di assistenza
  - € 200,00 livello alto di assistenza
  - € 150,00 livello medio di assistenza
- la seconda parte dell'assegno, pari al residuo 50% dell'importo complessivo massimo sarà così determinata:
  - € 250,00 per ISEE tra € 0 e € 10.000,00
  - € 200,00 per ISEE tra € 10.001,00 e € 15.000,00
  - € 150,00 per ISEE tra € 15.001,00 e € 20.000,00
  - € 100,00 per ISEE tra € 20.001,00 e € 25.000,00
  - € 50,00 per ISEE tra € 25.001,00 e € 30.000,00
  - € 0,00 per ISEE tra € 30.001,00 e € 40.000,00.

L'ammontare dell'Assegno di cura riconosciuto all'avente diritto sarà pari alla somma dei due importi determinati in relazione alle condizioni del nucleo o della persona richiedente.

Qualora il beneficiario dell'assegno fruisca dell'indennità di accompagnamento e/o dell'assistenza domiciliare sociale e/o sanitaria, il complessivo ammontare dell'assegno viene decurtato del 20%.

L'assegnazione del contributo dell'Assegno di Cura è subordinata alla sottoscrizione di un contratto tra il Servizio Sociale del Comune ove risiede la persona non autosufficiente e il familiare, parente o affine, ovvero persona terza delegata, che si fa carico del lavoro di cura nel contesto domiciliare.

**Modalità di presentazione delle domande**

La domanda di accesso al contributo "Assegno di Cura" dovrà essere compilata utilizzando uno dei due moduli allegati al presente Avviso e dovrà essere presentata ad uno dei seguenti uffici entro e non oltre il \_\_\_\_\_:

Ufficio Servizi Sociali – Comune di Conversano  
Via V. Gioberti 55, tel. 0804953737  
[www.comune.conversano.ba.it](http://www.comune.conversano.ba.it)

Ufficio Servizi Sociali – Comune di Monopoli  
Vico Acquaviva , 19 tel. 080747034  
[www.comune.monopoli.bari.it](http://www.comune.monopoli.bari.it)

Struttura socialità e servizi collettivi – Comune di Polignano a mare  
Viale delle Rimembranze, tel. 0804252320/0804252370  
[www.comune.polignanoamare.ba.it](http://www.comune.polignanoamare.ba.it)

### **Istruttoria, formazione delle graduatorie e ammissione al contributo**

L'Ufficio di Piano cura l'istruttoria delle domande ricevute e la formazione della graduatoria mediante l'applicazione dei punteggi come sopra indicato, per la valutazione di ciascuna domanda.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano pubblica la graduatoria nell'Albo Pretorio dei tre Comuni.

Ai soli beneficiari viene data anche comunicazione dell'avvenuta ammissione al contributo.

### **Documentazione**

Alla domanda di contributo dovrà essere allegata:

- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
- stato di famiglia del nucleo familiare interessato ovvero autocertificazione;
- verbali Commissioni Sanitarie (invalidità civile, L. n. 104/1992 o verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento ovvero idonea certificazione sanitaria del medico specialista del SSN);
- certificato ISEE del nucleo familiare;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante i proventi ad ogni titolo percepito dalla persona non autosufficiente;
- altra documentazione idonea ad attestare il possesso di ulteriori requisiti tra quelli indicati nel presente Avviso pubblico.

### **Controlli**

Il Servizio Sociale del Comune nel quale risiede il beneficiario dell'Assegno si riserva la facoltà di effettuare controlli volti alla verifica dell'effettiva consistenza del bisogno dichiarato dai richiedenti.

Il destinatario si deve impegnare a conservare e rendere disponibile al suddetto Servizio Sociale la documentazione che comprova le spese sostenute.

Il destinatario è tenuto, successivamente all'erogazione del contributo, a comunicare tempestivamente ogni evento significativo che modifichi le dichiarazioni rese ai fini del contributo medesimo: la cessazione o i cambiamenti del servizio utilizzato o del rapporto di lavoro con l'operatore domiciliare, nonché le variazioni della situazione economica del nucleo familiare della persona non autosufficiente e le variazioni del reddito di quest'ultimo.

Nel caso in cui sia accertata, a seguito dei suddetti controlli, l'inesistenza o la cessazione delle condizioni che hanno comportato il beneficio, l'Ufficio di Piano provvede alla sua

revoca, al recupero delle somme indebitamente erogate ed eventualmente, ove se ne ravvisino gli estremi, alla segnalazione all'autorità giudiziaria.

**Per informazioni:**

Ufficio Servizi Sociali – Comune di Conversano

Via V. Gioberti 55, tel. 0804953737

[www.comune.conversano.ba.it](http://www.comune.conversano.ba.it)

Ufficio Servizi Sociali – Comune di Monopoli

Vico Acquaviva , 19 tel. 080

[www.comune.monopoli.bari.it](http://www.comune.monopoli.bari.it)

Struttura socialità e servizi collettivi – Comune di Polignano a mare

Viale delle Rimembranze, tel. 0804252320/0804252370

[www.comune.polignanoamare.ba.it](http://www.comune.polignanoamare.ba.it)

Conversano,

*Firma del Responsabile dell'Ufficio di Piano*

---