



Comune di Petrosino



Città di Marsala



Allegato "A"

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N. 52 MARSALA - PETROSINO

AVVISO

PROGETTI ASSISTENZIALI PER PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA

IL DIRIGENTE DEL COMUNE CAPOFILA

Rende noto che la Regione Sicilia - Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro - con D.A. n. 3779 del 29.12.2015, in attuazione alla deliberazione di Giunta Regionale n. 293 del 26.11.2015 con la quale è stato approvato il programma attuativo concernente gli interventi afferenti le risorse finanziarie del F.N.A. 2015, ha riservato per i Distretti Socio-Sanitari della Sicilia risorse per interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima che necessitano a domicilio di un'assistenza continuativa.

L'accertamento e la valutazione delle condizioni di disabilità gravissima saranno effettuate dall'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.), tenendo conto della definizione delle patologie e degli stadi di malattia riconducibili alla condizione di disabilità gravissima riportate nel D.M. del 14/05/2015 e nelle Linee Guida dipartimentali elaborate da un apposito Tavolo tecnico interassessoriale, che sono le seguenti:

1. Paziente con malattia cronica, irreversibile, totalmente dipendente, obbligato al letto e/o in carrozzina.
2. Paziente con demenza terminale che richieda assistenza totale perchè totalmente incapace di comunicare, allettato e/o in carrozzina nonché incontinente.
3. Paziente in stato vegetativo o coma o "locked-in syndrome".
4. Paziente affetto da malattia neuro-muscolare e dipendenza ventilatoria per almeno 8 ore su 24.
5. Pazienti con necessità di ventilazione meccanica, invasiva.
6. Pazienti affetti da malattia organica cronica, irreversibile, associata a disturbi del comportamento tali da mettere a rischio la propria o altrui incolumità vitale.

In favore di detti soggetti potrà essere predisposto dall'U.V.M. un progetto assistenziale personalizzato della durata di 12 mesi per interventi domiciliari di carattere socio-assistenziale.

Ciò premesso, i cittadini residenti nel Distretto Socio-Sanitario n. 52 Marsala-Petrosino che ritengono di poter accedere al beneficio in favore di un proprio familiare che versa in condizione di disabilità gravissima in riferimento alle definizioni sopra riportate, dovranno presentare, **entro il giorno 25/03/2016**, istanza con utilizzo del modello unico in distribuzione presso gli uffici dei servizi sociali di Marsala e Petrosino o scaricabile dal sito internet degli stessi Comuni: www.comune.marsala.tp.it - www.comune.petrosino.tp.it avendo cura di corredare la stessa di ogni **documentazione sanitaria ritenuta utile a documentare la condizione di disabilità gravissima**.

Si precisa che il finanziamento del progetto personalizzato rimane nell'esclusiva discrezionalità dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, al quale sarà inoltrata dal DSS 52 la richiesta di finanziamento delle proposte di progetto personalizzato ritenute ammissibili da parte dell'Unità di Valutazione Multidimensionale.

Si comunica che gli Uffici del Distretto Socio-Sanitario n. 52, ubicati in Marsala nella Via G. Falcone n. 5, sono aperti al pubblico nelle giornate di lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00, e martedì e giovedì dalle ore 15,30 alle ore 17,00.

Referente Tecnico: Dott.ssa Maria Rosa Li Vigni - Tel. 0923 339785

Marsala, 03/03/2016

Il Dirigente del Comune Capofila
Dott. Nicola Fiocca

Allegato "B"

Al Distretto Socio Sanitario n°52 Marsala-Petrosino
Via G. Falcone n. 5
91025 MARSALA

OGGETTO: Istanza per "Progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima" (F.N.A. 2015 - D.A. n. 3779 del 29/12/2015).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ C.F. _____

Tel. _____ nella qualità di (specificare il rapporto di parentela) _____

del/la sig./ra _____, nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ C.F. _____

CHIEDE

Per il/la proprio/a familiare, in condizione di disabilità gravissima in riferimento alla definizione riportata nell'avviso pubblico del DSS 52 del 03/03/2016, ai fini dell'eventuale ammissione all'apposito finanziamento regionale, l'elaborazione di un progetto assistenziale personalizzato finalizzato all'erogazione di assistenza a domicilio.

Allega alla presente istanza:

- Certificazione rilasciata dal medico curante che ne attesta la diagnosi;
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente e dell'assistito in corso di validità;
- Fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria dell'assistito;
- Altro:

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, che il/la proprio/a familiare:

- ☐ non usufruisce di altra assistenza domiciliare;
- ☐ usufruisce di altra assistenza domiciliare (indicare quale): _____

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 - "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"
Per trattamento dei dati personali si intende la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione e la cancellazione delle informazioni riguardanti i soggetti di riferimento. In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13 D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati forniti sono trattati su supporto cartaceo e informatico ai soli fini dello svolgimento degli adempimenti connessi al servizio in oggetto. Titolare è il Comune di Marsala e/o Petrosino e/o l'ASP Trapani-Distretto Sanitario di Marsala. L'interessato/a ha diritto all'aggiornamento dei dati e ad opporsi per motivi legittimi al trattamento, oltre agli altri diritti indicati all'art. 7 del D.Lgs. N. 196/2003 "diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti". L'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. LGS. n. 196 del 30/5/2003 "Codice trattamento dati personali"). Pertanto, il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003 e di aver preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. medesimo, ed esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità di cui al servizio in oggetto.

Firma

Marsala, _____