



COMUNE DI LERCARA FRIDDI
Città Metropolitana di Palermo
AREA AMMINISTRATIVA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO "D 38"
Alia, Castronovo di Sicilia, Lercara Friddi, Palazzo
Adriano, Prizzi, Roccapalumba, Valledolmo, Vicari
Distretto Sanitario 38 ASP 6

AVVISO PUBBLICO

PER LA SELEZIONE DEI BENEFICIARI DELL'AZIONE 6 del PIANO DI ZONA 2021 "PROGETTI INDIVIDUALI PER DISABILI"

Premesso:

- Che la legge regionale 9 maggio 1986, n. 22, agli artt. 16 e 17, assegna ai Comuni, singoli o associati, la titolarità delle funzioni in materia di interventi socio-assistenziali, disponendo che gli stessi sono coordinati ed integrati con i servizi dell'Unità sanitaria locale prioritariamente a livello di distretto;
- Che con D.P.R.S. del 04 novembre 2002 la Regione Siciliana, a norma del comma 3, lett. a), dell'art. 8 della legge 8 novembre 2000, n. 328, ha individuato, quale ambito territoriale, il distretto socio-sanitario territorialmente coincidente con il distretto sanitario;
- Che, a norma dell'art. 19 della legge 8 novembre 2000, n. 328, nell'ambito delle risorse disponibili, i Comuni associati negli ambiti territoriali, d'intesa con le Unità sanitarie locali, provvedono per gli interventi sociali e sociosanitari a definire il Piano di Zona;
- Che con deliberazione del Comitato dei Sindaci n. 11 del 18.11.2024 è stato approvato il Piano di Zona 2021;
- Che in data 07.11.2024, giusta nota prot. n. 56057, il Nucleo di Valutazione dell'Assessorato della famiglia, delle Politiche Sociali e del lavoro ha approvato il Piano di Zona 2021;

Considerato:

- Che tra i progetti previsti nel Piano di Zona 2021, l'Azione 6 prevede l'attivazione di "PROGETTI INDIVIDUALI PER DISABILI" finalizzati al recupero e all'integrazione sociale dei soggetti disabili.

Per quanto sopra premesso e considerato,

E' INDETTO

Avviso pubblico per l'attivazione di "PROGETTI INDIVIDUALI PER DISABILI", finalizzati a considerare le persone con disabilità non più semplici utenti di singoli servizi, ma come persone con le loro esigenze, i loro interessi e le loro potenzialità da alimentare e promuovere. Nel progetto Individualizzato verranno definiti le potenzialità e gli eventuali sostegni per il nucleo familiare. Attraverso i piani individualizzati pertanto saranno creati percorsi personalizzati per ciascuno in cui i vari interventi saranno coordinati in maniera mirata, ottimizzando così i benefici degli stessi e riuscendo, diversamente da interventi settoriali e tra loro disgiunti, a rispondere in maniera complessiva ai bisogni ed alle aspirazioni dei beneficiari.

Gli interventi da attivare devono essere pensati secondo un approccio globale unitario che preveda diversi ambiti d'intervento:

- Socio sanitario;
- Inserimento ed integrazione sociale, aumentando le opportunità di crescita della persona attraverso la socializzazione, il tempo libero, lo sport e la cultura;
- Servizi alla persona quali socio- educativi- riabilitativi e domiciliari.

Gli obiettivi da raggiungere con i Piani Personalizzati sono:

- realizzazione di una piena integrazione dei disabili nell'ambito della vita familiare e sociale;
- rimuovere gli ostacoli alla partecipazione degli alunni diversamente abili alla vita scolastica;
- assicurare l'autonomia, la socializzazione, la comunicazione;
- garantire la partecipazione e l'accompagnamento dei minori disabili alle iniziative culturali, ricreative e socio-educative;
- tutelare e promuovere i diritti del disabile e della sua famiglia e nel contempo rispondere ai suoi bisogni in maniera articolata e complessiva, nel rispetto dei diritti umani;

I destinatari dell'intervento sono: i cittadini residenti nei Comuni del Distretto D 38, in possesso del riconoscimento e/o della condizione di disabilità prevista dalla L. N. 104/92 art. 3 comma 3;

Per accedere al beneficio il richiedente deve presentare, presso il Comune di residenza, apposita istanza di ammissione al beneficio, utilizzando la modulistica di cui all'allegato A), parte integrante e sostanziale del presente avviso, cui andranno allegate:

- copia del verbale della Legge 104/92 art. 3 comma 3;
- relazione clinica aggiornata redatta da specialista, inerente alla patologia dalla quale si evincono i bisogni della persona con disabilità in termini clinico-riabilitativi
- certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità ai sensi della normativa vigente.
- copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

L'istanza potrà, inoltre, essere corredata da qualsivoglia documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione in UVM (relazione dei servizi o dei professionisti pubblici e/o privati che già hanno in carico la persona ecc);

A seguito della presentazione dell'istanza verrà costituita l'Unità Valutativa Multidimensionale che sarà composta dall'assistente sociale del Comune, dal medico e dall'assistente sociale dell'ASP. L'erogazione ai beneficiari degli interventi sarà subordinata ad una valutazione multidimensionale da parte dell'equipe multidisciplinare e alla stesura di un Progetto Individualizzato, coerente con le necessità, le aspettative e i desideri del disabile, che sarà condiviso e sottoscritto, anche, dalla persona disabile e dalla sua famiglia o da chi ne garantisce la protezione giuridica.

L'istanza dovrà essere presentata presso gli Uffici dei Servizi sociali dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario D 38 entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 25.09.2025

Saranno escluse le istanze pervenute oltre il termine prefissato o non corredate dai certificati sopra indicati.

Ciascun Comune provvederà ad istruire direttamente le istanze e successivamente a trasmetterle al Comune Capofila che provvederà al successivo inoltro presso l'UVM per la Valutazione tecnica e relativa definizione del piano personalizzato.

Il presente avviso ed i relativi allegati sono pubblicati all'Albo Pretorio on line nella sezione "Bandi di concorso" della pagina "Amministrazione Trasparente" del Comune di Lercara Friddi e dei Comuni facenti parte del Distretto Socio Sanitario D38.

Lercara Friddi li _____



Il Sindaco

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di _____
del Distretto Socio Sanitario D38

OGGETTO: PIANO DI ZONA 2021 – AZIONE 6 - "PROGETTI INDIVIDUALI PER DISABILI"

Il/La sottoscritt _____ consapevole della
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al
vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, dichiara di essere:

nat _____ a _____ il _____
di essere residente a _____ in via _____
n. _____ codice fiscale _____ tel. _____
_____ cell. _____ e-mail _____

In qualità di beneficiario/familiare delegato o di rappresentante legale (specificare il titolo)

CHIEDE

☐ PER SE STESSO

☐ PER IL SOGGETTO BENEFICIARIO (in caso di delegato / tutore procuratore):

Sig./Sig.ra

nat _____ a _____ il _____
_____ residente a _____ in via _____
_____ n. _____ codice fiscale _____
_____ tel. _____ cell. _____
_____ e-mail _____

l'attivazione di "PROGETTI INDIVIDUALI PER DISABILI"

A TAL FINE DICHIARA

- Di avere preso visione dell'avviso pubblico.
- Di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, di formazione o uso di atti falsi e che gli uffici si riservano di procedere al controllo, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.
- che il beneficiario è disabile grave non autosufficiente ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge 5 febbraio 1992, n. 104.

Allega alla presente:

- copia del verbale della commissione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;
- relazione clinica aggiornata redatta da specialista, inerente alla patologia dalla quale si evincono i bisogni della persona con disabilità in termini clinico-riabilitativi
- certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità ai sensi della normativa vigente.
- copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore e del beneficiario.

IL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Sig./La Sig.ra _____ autorizza il trattamento dei dati inclusi nella presente istanza, anche quelli di natura sanitaria, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata.

Data _____

IL RICHIEDENTE
