



COMUNITÀ
MONTANA
VALLE BREMBANA
ENTE GESTORE PIANO
DI ZONA 2018/2020

ALGUA – AVERARA – BLELLO – BRACCA – BRANZI – CAMERATA
CORNELLO - CARONA – CASSIGLIO – CORNALBA – COSTA SERINA – CUSIO
DOSSENA - FOPPOLO - ISOLA DI FONDRA – LENNA – MEZZOLDO – MOIO
DE' CALVI - OLMO AL BREMBO - OLTRE IL COLLE – ORNICA – PIAZZA
BREMBANA – PIAZZATORRE - PIAZZOLO - RONCOBELLO – SAN GIOVANNI
BIANCO - SAN PELLEGRINO TERME - SANTA BRIGIDA - SEDRINA – SERINA
TALEGGIO - UBIALE CLANEZZO - VAL BREMBILLA - VALLEVE - VALNEGRA
VALTORTA - VEDESETA – ZOGNO

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ATS Bergamo

BANDO PER L'EROGAZIONE DI BUONI SOCIALI IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA FNA – ANNO 2020 -

LA COMUNITÀ MONTANA VALLE BREMBANA

INFORMA

Che l'Assemblea dei Sindaci dell'Ambito della Valle Brembana nella seduta del 18.05.2020 ha approvato il documento "Criteri per l'erogazione di titoli sociali in favore di persone con disabilità grave in condizione di non autosufficienza - aggiornamento programma operativo regionale FNA 2019 – esercizio 2020 ex DGR N.XI/2720/2019, N. XI/2862 e N. XI/2954/2020 dal quale deriva il presente bando.

FINALITÀ

Il presente Bando disciplina l'erogazione di buoni sociali e si concretizza in interventi di sostegno e supporto alla persona e alla sua famiglia per garantire una piena possibilità di permanenza della persona fragile al proprio domicilio e nel suo contesto di vita, attraverso l'utilizzo degli strumenti previsti all'allegato A - misura B2 della DGR N. XI/2720/2019 e successive N.XI/2862 e N.XI/2954/2020, e così come specificate nel documento relativo ai criteri per l'erogazione del Fondo Non Autosufficienze approvato dall'Assemblea dei Sindaci in data 18.05.2020. Le misure relative al presente Bando sono le seguenti:

1. **Buono sociale mensile pari a € 200,00** per max. 6 mensilità come auto soddisfacimento per le prestazioni del care giver dedicato all'assistenza;
2. **Buono sociale mensile di max. € 400,00** tempo pieno (oltre le 26h settimanali) /€ 200,00 - part time (fino a 26h settimanali), per max. 6 mensilità come rimborso alle prestazioni assicurate da assistente familiare regolarmente assunta; avrà priorità chi ha assunto un assistente familiare iscritto al Registro di assistenza familiare istituito dall'Ambito territoriale ai sensi della l.r. 15/2015 e successiva DGR n.5648/2016.

DESTINATARI E REQUISITI RICHIESTI

I destinatari degli interventi previsti dal Bando sono persone che presentano le seguenti caratteristiche: Disabilità grave e/o non autosufficienza (così come definito dall'art.3 comma 3 della legge 104/1992), oppure indennità di accompagnamento di cui alla legge n.18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988; Nelle more della definizione del processo di accertamento l'istanza può essere comunque presentata;

- Di qualsiasi età;
- Per adulti: Reddito espresso attraverso l'ISEE socio sanitario uguale o inferiore a € 22.000,00 (per progetti di vita indipendente l'ISEE è ≤ € 20.000.)
- Per minori: Reddito espresso attraverso l'ISEE minorenni uguale o inferiore € 30.000,00;
- Residenza presso un Comune appartenente all'Ambito della Valle Brembana;
- Dichiarazione di prestata assistenza per minimo 5 h./die da parte del care giver deputato all'assistenza (per il buono care giver);

hanno priorità d'accesso alla Misura:

- 1) Persone di nuovo accesso che non hanno beneficiato della Misura B2 nella precedente annualità
- 2) "Grandi vecchi" –ultra 85 anni- non autosufficienti:

Accedono prioritariamente coloro che non beneficiano di interventi o di sostegni integrativi di carattere assistenziale erogati da Enti pubblici o privati o da Enti previdenziali (es. INPS/Home Care Premium).

INCOMPATIBILITÀ

NON possono accedere al Buono Sociale le famiglie il cui componente con disabilità grave o non autosufficienza risulti in una delle seguenti condizioni:

- Beneficiari della misura B1 della DGR 5 Dicembre 2016 n. 5940 (FNA 2016), salvo nei casi di sostegno di progetti per la vita indipendente;
- Accoglienza definitiva presso Unità di Offerta residenziali socio-sanitarie (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, etc.);
- Beneficiari di dote Inpdap.
- L'erogazione della Misura B2 è incompatibile con le Misure di Reddito di Autonomia anziani e disabili.

INTERVENTI AMMISSIBILI

È prevista l'attivazione di un progetto individualizzato che comprenda un intervento fra quelli di seguito elencati:

1. Compensazione delle prestazioni di assistenza e auto soddisfacimento al lavoro di cura assicurato dal care giver familiare (sono esclusi i congedi retribuiti ai sensi dell'art. 80 comma 2 della L. 388/2000 e art. 42 comma 5 del D.Lgs. 151/2001);
2. Sostegno al costo relativo all'attivazione di un assistente familiare, in presenza di un regolare contratto.

Gli interventi ai punti 1 e 2 non sono sovrapponibili. Qualora si determini una quota residua in uno dei due interventi, questa sarà utilizzata a favore dell'altra categoria sino a totale fruizione del budget previsto.

PERIODO DI RIFERIMENTO

L'erogazione della Misura ha durata di max. 6 mesi, con decorrenza dal 01 giugno al 30 novembre (e comunque a seguito di approvazione della graduatoria da parte dell'Ente).

ENTITÀ DEL FINANZIAMENTO

Il Budget disponibile per gli interventi previsti dal presente bando ammonta a complessivi €106.153,96. Il valore del buono mensile per il care giver e l'assistente familiare è determinato come indicato nella seguente tabella:

misura	soglie ISEE	contribuzione
Buono sociale care giver (per max. 6 mensilità)	Da 0,00€. sino a 22.000€	€200,00/mese
Buono sociale assistente familiare (per max.6 mensilità)	Da 0,00€. sino a 22.000€	€400,00/mese nel caso di contratto fulltime; €200,00/mese nel caso di contratto parttime

MODALITÀ PRESENTAZIONE DOMANDE

La richiesta va presentata con i seguenti documenti per e mail al seguente indirizzo ufficiodipiano@vallebrembana.bg.it

- domanda di contributo;
- certificazione attestante disabilità grave e/o non autosufficienza (così come definito dall'art.3 comma 3 della legge 104/1992, oppure indennità di accompagnamento di cui alla legge n.18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988). Nelle more della definizione del processo di accertamento l'istanza può essere comunque presentata;
- simulazione tramite sito INPS dell'ISEE ordinario per i minori e anziani e socio sanitario per disabili in corso di validità;
- autocertificazione relativa a:
 - ✓ alle ore di prestata assistenza da parte del care giver dedicato;
 - ✓ estremi e tipologia del regolare contratto di assunzione dell'assistente familiare;
 - ✓ estremi e tipologia del documento di identità
 - ✓ estremi e tipologia del provvedimento di nomina del tutore, curatore o amministratore di sostegno

Sono previsti controlli da parte dei competenti organismi, rispetto alla veridicità delle dichiarazioni rese;

Il Servizio Sociale comunale, avvalendosi dell'Equipe di Valutazione Multidimensionale dell'ASST Bergamo, conduce le verifiche e le valutazioni, avvalendosi delle scale di valutazione IADL ADL e di fragilità sociale, in base alle quali attribuisce un punteggio di gravità e ipotizza un progetto individuale (PI) provvisorio, che potrà essere successivamente validato dal richiedente e dalla sua famiglia. L'Equipe di Valutazione Multidimensionale Ambito/ASST si riserva di valutare la qualità del progetto provvisorio presentato chiedendo eventualmente integrazioni e/o una riformulazione del Progetto di intervento in tempi successivi.

SCADENZA PRESENTAZIONE

La domanda corredata da tutta la documentazione viene inviata alla Comunità Montana esclusivamente VIA PEC. È possibile presentare domanda dal **25.05.2020 al 25.06.2020**. Non verranno accolte per nessun motivo domande pervenute al protocollo dell'ente oltre la data di scadenza su indicata.

CRITERI DI PRIORITÀ

La Comunità Montana, attraverso l'Ufficio di Piano, prende in esame le domande pervenute, conduce le verifiche necessarie, condivide la valutazione con l'Equipe di Valutazione Multidimensionale dell'ASST Bergamo, ed esprime la graduatoria, assegnando i contributi ad esaurimento fondi.

Il punteggio che dà luogo alla graduatoria è definito dal rapporto tra:

- reddito ISEE;
- fragilità sociale;
- grado di autonomia del richiedente (scale ADL/IADL);
- numero di altri servizi/contributi percepiti nel corso dell'anno.

A parità di punteggio avranno priorità d'accesso alla Misura le persone:

- con isee inferiore;
- che non hanno beneficiato della misura negli anni precedenti;
- che non beneficiano di interventi o di sostegni integrativi di carattere assistenziale erogati da Enti pubblici o privati o da Enti previdenziali (es. INPS/Home Care Premium).

CLAUSOLA DI ESCLUSIONE E DECADENZA

Il beneficiario del Buono Sociale decade dal diritto all'erogazione per le seguenti cause: ricovero di sollievo, accoglienza definitiva in struttura residenziale, decesso, trasferimento della residenza in altro Ambito Territoriale, sottoscrizione di dichiarazioni false e/o inattendibili risultate dai controlli effettuati, e qualsiasi altro motivo che faccia venir meno la necessità di cure domiciliari o il diritto alla fruizione del buono sociale. In questi casi i Comuni/assistenti sociali dovranno tempestivamente comunicarlo alla Comunità Montana per la sospensione dell'erogazione del buono sociale per assistente familiare e care giver. In caso di decadenza del beneficio per una delle succitate cause, la relativa mensilità viene riconosciuta solo dopo il 15° giorno del mese.

PUBBLICIZZAZIONE

L'elenco dei beneficiari sarà comunicato al beneficiario stesso e al Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito della Valle Brembana. Il presente documento sarà pubblicato sul sito della Comunità Montana www.vallebrembana.com e diffuso dai servizi sociali dei Comuni dell'Ambito.

MODALITÀ DI EROGAZIONE

La Comunità Montana procederà alla liquidazione del contributo in due tranches trimestrali a seguito di acquisizione dei documenti giustificativi la spesa (es: cedolini versamenti dei contributi anno 2020 per la misura "assistenti familiari").

MODALITÀ DI ACCESSO AGLI ATTI

L'interessato può richiedere l'accesso agli atti relativi all'assegnazione dei buoni, di cui al presente documento, esclusivamente in forma scritta secondo le seguenti modalità:

- consegna a mano o per posta ordinaria presso la sede della Comunità Montana – via D.A.Tondini 16, 24014 Piazza Brembana;
- via pec: cmvallebrembana.bg@legalmail.it

dalla Residenza comunitaria