



COMUNE DI GIUNGANO

(Provincia di Salerno)

Piazza V.Veneto – 84050 GIUNGANO (SA) tel. 0828 880285 – fax 0828 880220

E-mail demografici.giungano@gmail.com

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DEGLI ASSEGNI DI CURA IN FAVORE DELLE PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI

Importante opportunità per gli abitanti dei comuni facenti parte del Piano di Zona ambito S07 con sede a Roccadaspide a seguito del D.D. n. 884 della G.R. della Campania. Le famiglie al cui interno è presente una persona portatrice di handicap potranno beneficiare di un contributo mensile pari a 700 euro, quale aiuto concreto per i bisogni dei propri cari. Lo scopo di questo tipo di intervento è quello di offrire un aiuto concreto alle famiglie, favorendo la permanenza delle persone disabili nel proprio ambiente familiare ed evitando di ricorrere a strutture di assistenza, se non strettamente necessario. Beneficiari dell'assegno sono persone non autosufficienti, residenti nei comuni facenti parte dell'Ambito S07, senza distinzione di patologie e prioritariamente le persone con disabilità gravissime che necessitano di un'assistenza continua e vigile 24 ore su 24, come definite dal Decreto Ministeriale di riparto del 20 marzo 2013, come ad esempio persone affette da: gravi patologie cronico degenerative non reversibili, gravi demenze, gravissime disabilità psichiche multi patologiche, gravi cerebro-lesioni, stati vegetative. Indipendentemente dalle condizioni economiche dell'assistito e del suo nucleo familiare, il contributo ammonta a 700 euro mensili, come disposto dalla Regione Campania, e sarà erogato per 12 mesi. La domanda di accesso può essere presentata dal soggetto potenzialmente beneficiario oppure da soggetto differente nel caso di genitore di un minore, curatore, amministratore di sostegno, altro familiare stabilmente convivente oppure da altro soggetto munito di formale delega alla presentazione della domanda. Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- Documentazione attestante la diagnosi dichiarata, rilasciata da una struttura ospedaliera o sanitaria specialistica del Servizio Sanitario della Regione Campania o di altra Regione italiana o con essi convenzionata.
- Documento di riconoscimento del soggetto richiedente, in corso di validità alla data di presentazione della domanda.
- Documento di riconoscimento del soggetto beneficiario (se diverso dal richiedente), in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

Si precisa, altresì, che ulteriore documentazione, aggiuntiva rispetto a quella allegata alla domanda, a supporto della valutazione multidimensionale del bisogno sanitario e sociale, potrà essere richiesta dai referenti del Distretto Sanitario e dal Servizio Sociale Professionale.

Le richieste per l'accesso al beneficio devono essere consegnate, entro le ore **12,00** del **29/06/2015**, **a mano in busta chiusa** o consegnate all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@comune.roccadaspide.sa.it oppure tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo: **Piano Sociale di Zona Ambito S07 "Calore Salernitano e Alburni" Comune Capofila Roccadaspide, Palazzo Comunale – via G. Giuliani, 6 - 84069 Roccadaspide (Sa).** Sulla busta dovrà essere riportata la dicitura **"Richiesta di accesso assegni di cura"**.

Giungano, li 11/06/2015.

IL SINDACO
Cav. Dr. Francesco Palumbo