

AVVISO PUBBLICO (API02)**PROGETTI PER LA REALIZZAZIONE DEL MODELLO DI INTERVENTO IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE NELLA SOCIETA' DELLE PERSONE CON DISABILITA' – ANNO 2024**

Azione 2: Contributi per la domotica e l'acquisto di ausili e pianificazione di interventi per favorire il benessere della persona con disabilità anche al di fuori del contesto familiare.

OGGETTO

L'Azienda ULSS n. 8 Berica intende offrire un'opportunità alle persone con disabilità fisico-motoria per sviluppare il personale progetto di vita autonoma, presentando delle proposte progettuali per la realizzazione dell'azione 2 "Contributi per la domotica e l'acquisto di ausili e pianificazione di interventi per favorire il benessere della persona con disabilità anche al di fuori del contesto familiare" nell'ambito del progetto di vita indipendente e inclusione nella società delle persone con disabilità.

SOGGETTO CHE INDICE L'INDAGINE

Azienda ULSS n. 8 Berica - Viale Rodolfi, 37 in Vicenza - Direzione Servizi Socio-Sanitari – U.O.C. Disabilità e Non Autosufficienza Distretti Est e Ovest –U.O.S. Disabilità
telefono 0444/753087 – fax. 0444/753060

E-mail: disabili@aulss8.veneto.it

P.E.C.: protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it

OBIETTIVI

- Potenziare la reale possibilità di autonomia personale, l'integrazione nel tessuto sociale di appartenenza, favorire la relazione, l'auto-espressione e l'aggregazione tra persone, affinché ogni persona con disabilità possa definirsi, esprimersi, essere protagonista.
- Favorire lo sviluppo della sicurezza e della qualità della vita in ambiente domestico, attraverso interventi di domotica .

BENEFICIARI

Persone con disabilità fisica di età compresa fra 18 ed i 64 anni, in possesso della certificazione di handicap (articolo 3 comma 1 della legge 104/92), residenti nell'ambito territoriale dell'Azienda ULSS 8 Berica-Distretto Est, che manifestano desideri di vita autonoma e indipendente in possesso di alcune capacità relazionali e sociali, che permettono loro di affrontare esperienze e di inclusione ed integrazione sociali nel territorio di appartenenza.

Persone che usufruiscono già di contributi per l'assistenza personale e domiciliare (ICDf) o che frequentano altri servizi diurni in modo parziale o che non usufruiscono di servizi tradizionali.

Persone con disabilità motoria che esprimano consapevolmente e responsabilmente la richiesta di aiuto per realizzare o potenziare il proprio progetto di vita nella maggior autonomia possibile.

Nella valutazione delle domande verrà data priorità ai progetti presentati dalle persone che NON hanno beneficiato del medesimo contributo negli ultimi 3 anni.

DURATA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

La realizzazione del progetto, ai fini della rendicontazione all'Azienda ULSS n. 8 Berica, dovrà essere conclusa entro il 31 dicembre 2024.

FINANZIAMENTO

La dotazione finanziaria complessiva ammonta a € 80000,00, ripartiti nei due distretti est e ovest

dell'A.ULSS 8 Berica, nella misura di € 50.000,00 per il distretto est e di € 30.000,00 per il distretto ovest. Il finanziamento massimo dei singoli progetti ritenuti ammissibili è pari a € 3.000,00. Tale importo verrà graduato in base alla valutazione e al numero dei progetti idonei.

ULTERIORI SOGGETTI COINVOLTI

Comuni dell'ambito territoriale, Enti del Terzo Settore, Associazioni di volontariato e Associazioni di familiari di persone con disabilità.

CARATTERISTICHE DEI PROGETTI E REQUISITI RICHIESTI

I beneficiari di cui sopra, che intendono aderire al presente avviso, possono fare richiesta di contributo, presentando progetti individuali che contengono azioni volte a favorire, supportare e/o completare percorsi di autonomia personale, a creare le condizioni per migliorare i livelli di autosufficienza e a favorire le opportunità di partecipazione sociale. I progetti devono obbligatoriamente contenere sul frontespizio i seguenti dati:

- nome e cognome del richiedente
- azione per la quale si intende partecipare al progetto (contributo per assistenza personale o domotica)
- tipo e grado di disabilità
- dichiarazione di avere/non avere percepito il contributo relativo alla stessa azione negli ultimi tre anni

Possono, inoltre, accedere al contributo per avvalersi di un'assistenza personale a completamento di un progetto di vita già esistente; la persona può scegliere la modalità di realizzazione del progetto, la tipologia del servizio, il luogo dove realizzarlo, al fine di garantire la più ampia partecipazione alla vita comunitaria negli aspetti della vita quotidiana (istruzione, lavoro, salute, mobilità personale, accesso alla cultura) attraverso, per esempio, l'accompagnamento da parte di operatori. Le persone possono, inoltre, valutare di accedere al contributo per integrare i costi per l'acquisto di ausili, strumenti tecnici e tecnologici come "facilitatori", non previsti tra i dispositivi inseriti nel Nomenclatore, in grado di migliorare la qualità della vita (apparecchi e arredi domotici).

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti interessati a partecipare all'azione progettuale dovranno presentare **entro le ore 12.00 del giorno 31 ottobre 2024** presso la sede distrettuale di propria pertinenza, la domanda di partecipazione, allegata al presente avviso, corredata dal progetto/intervento che dovrà contenere chiaramente l'azione progettuale prevista, le modalità di svolgimento, il periodo di realizzazione, la spesa, allegando il preventivo.

Ai progetti dovranno essere allegati:

- fotocopia documento di identità valido;
- fotocopia attestazione handicap;
- fotocopia attestazione invalidità.

L'Azienda ULSS 8 Berica si riserva di non dare corso all'avvio del progetto, senza che coloro che lo presentino possano far valere alcun diritto, fatta salva la motivazione della scelta, se richiesta.

VALUTAZIONE DEL PROGETTO

La verifica dell'idoneità dei singoli progetti e la successiva accettazione saranno effettuate in sede di UVMD sulla base dei seguenti criteri:

- a. capacità di autodeterminarsi;
- b. limitazione dell'autonomia personale;
- c. condizione familiare;
- d. condizione abitativa e ambientale;
- e. condizione economica del richiedente/beneficiario e della sua famiglia.

Nel caso l'assistente personale sia un familiare convivente, il contributo viene ridotto di 1/3.

La valutazione dei progetti ai fini della corresponsione del contributo sarà effettuata da una Commissione, appositamente nominata.

Tra i criteri di utilizzati dalla Commissione per la valutazione dei progetti, è prevista la priorità alle domande delle persone che non hanno beneficiato del contributo negli anni scorsi.

ALTRE INFORMAZIONI

Ai sensi del D. Lgs.vo n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti degli enti e della loro riservatezza.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile del procedimento è il dr. Mario Boreggio, Responsabile dell'U.O.S. Disabilità.

D O M A N D A D I P A R T E C I P A Z I O N E

Azione 2 Contributi per la domotica e l'acquisto di ausili e pianificazione di interventi per favorire il benessere della persona con disabilità anche al di fuori del contesto familiare

Al Direttore del Distretto dell'Azienda ULSS 8 Berica

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato/a a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di _____ (_____)

in via _____ n. _____ -frazione _____

telefono _____ email (*facoltativo*) _____

in qualità di:

- persona direttamente interessata
- legale rappresentante (curatore, amministratore di sostegno ai sensi della L. 6/2004);
- familiare (convivente, non convivente) (grado di parentela: _____)
- persona (convivente, non convivente) di cui il servizio sociale ha accertato che provvede effettivamente a garantire adeguata assistenza alla persona non autosufficiente

Presenta domanda al fine di poter usufruire del contributo previsto nell'ambito del progetto di vita indipendente e inclusione sociale relativo all'Azione 2 (barrare la voce per cui si chiede il contributo):

- Assistenza familiare: possibilità di accedere al contributo per avvalersi di un'assistenza personale a completamento di un progetto di vita già esistente
- Domotica: possibilità di accedere al contributo per integrare i costi per l'acquisto di ausili, strumenti tecnici e tecnologici come "facilitatori", non previsti tra i dispositivi inseriti nel Nomenclatore
- Domotica: possibilità di accedere al contributo per integrare i costi per consentire la realizzazione di forme di intervento propedeutiche all'abitare in autonomia, (apparecchi e arredi domotici)
- Domotica: possibilità di accedere al contributo per integrare i costi per consentire l'acquisto di ausili per la pratica dello sport

a favore di:

(cognome e nome) _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ (_____)

In via _____ n. _____ frazione _____

Telefono _____
(indicare se diverso dalla residenza):

domiciliato nel Comune di _____
(_____)

in via _____ n. _____ - frazione _____

telefono _____

IBAN al quale accreditare l'eventuale contributo (specificare anche l'intestatario del conto corrente)

In possesso dei seguenti requisiti:

- Persona con disabilità con accertamento handicap L. 104, art. 3 comma 1
- Età compresa tra 18 e 64 anni;
- Residenza nel territorio dell'Azienda ULSS 8 Berica

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è composto da:
(Cognome, Nome, Codice fiscale, data di nascita, Comune o Stato estero di Nascita, Sesso, Assenza di Reddito/patrimonio del minore)

- che la propria abitazione si trova in _____

e che è (di proprietà oppure in locazione o altro) _____

- che la propria condizione economica è la seguente:
reddito personale formato da (*indicare la fonte del reddito, il tipo di pensione/o indennità, l'ammontare del reddito*)

- reddito degli altri componenti della famiglia indicati sopra (*indicare la fonte del reddito, il tipo di pensione/o indennità, l'ammontare del reddito*)

DICHIARA INOLTRE

- di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del D. Lgs.vo 196/03;
- di rendersi disponibile a fornire ogni informazione e/o documentazione richiesta a completamento della conoscenza della propria condizione personale e della realizzazione del proprio progetto;
- di rendersi disponibile a fornire idonea documentazione comprovante le spese sostenute nel caso di ammissione al finanziamento.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- fotocopia documento di identità valido;
- fotocopia attestazione handicap;
- fotocopia attestazione invalidità civile;
-(ogni ulteriore eventuale documentazione utile ai fini della completezza della richiesta)

Ed inoltre,

Progetto individuale da realizzare, debitamente firmato, con riportate le informazioni di seguito indicate (il progetto individuale deve essere il più possibile dettagliato):

- Nome e cognome del richiedente (da indicare nel frontespizio)
- Azione per la quale si intende partecipare al progetto (contributo per assistenza personale o domotica)
- Tipo e grado di disabilità
- Descrizione precisa dell'azione progettuale;
- Obiettivo
- Modalità di svolgimento
- Risultato atteso in termini di miglioramento della qualità di vita
- Periodo di valenza
- Soggetti coinvolti nella realizzazione
- Spesa preventivata (allegando i relativi preventivi di spesa)
- Dichiarazione di avere/non avere percepito il contributo relativo alla stessa azione negli ultimi tre anni

Luogo _____

Data _____

Il richiedente
