



**COMUNE DI CALATABIANO**  
**PROVINCIA DI CATANIA**

**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 17 – L. 328/00**

**COMUNI DI: GIARRE – CALATABIANO - CASTIGLIONE DI SICILIA – FIUMEFREDDO –  
LINGUAGLOSSA – MASCALI – MILO – PIEDIMONTE ETNEO- RIPOSTO – SANT’ALFIO**

**INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITA' GRAVISSIMA**

**VISTO IL D.A. N° 1503 DEL 17/10/2013 CON IL QUALE SI E' DATA ATTUAZIONE AL  
PROGRAMMA CONCERNENTE GLI INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN  
CONDIZIONI DI DISABILITA' GRAVISSIMA CHE NECESSITANO A DOMICILIO DI  
UN'ASSISTENZA CONTINUA H24 E NON USUFRUISCONO DI ALTRA ASSISTENZA  
DOMICILIARE**

**SI AVVISA**

che in applicazione della normativa sopracitata, possono presentare richieste disabili gravissimi “soggetti in condizione di dipendenza vitale, con gravi patologie cronico degenerative non reversibili, incluse quelle a sostegno delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica, gravi demenze, gravissime disabilità psichiche, multi patologiche gravi cerebro lesioni, stati vegetativi etc..che necessitano di assistenza continua, con grave rischio della loro incolumità vitale.

I progetti assistenziali personalizzati, distrettuali, dovranno avere la durata di almeno 12 mesi, saranno rapportati alla tipologia dell'assistenza stessa e non dovranno superare l'importo di euro 50.000.00.

Spese ammissibili:

- a) le spese riguardanti il personale di assistenza strettamente legate alle funzioni svolte nell'ambito del progetto;
- b) presidi sanitari afferenti il sostegno al disabile, di nuova fabbricazione, per la parte non coperta da altri contributi pubblici;
- c) le spese per il trasporto del disabile, per cure o accertamenti medici documentati (intese come biglietti di viaggio aereo e/o ferroviari, e/o noleggio di automezzi, rimborso chilometrico o nel caso di utilizzo *mezzo* proprio le relative schede-carburante), per lui stesso e per i suoi accompagnatori, che possono essere appartenenti al nucleo familiare e/o operatori partecipanti al progetto;
- d) le spese di vitto, in caso di viaggio fuori l'ambito di residenza, per il disabile e per i suoi accompagnatori, che possono essere appartenenti al nucleo familiare e/o operatori partecipanti al progetto.

Le spese di cui alle lettere b), c), d) non possono superare cumulativamente l'importo del 10% del contributo assegnato.

**L'istanza** presentata dal beneficiario, su apposito modulo predisposto dal Distretto socio-sanitario n. 17, dovrà pervenire presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Calatabiano – P.zza V. Emanuele, 32 – da parte delle famiglie interessate **entro il 05 Marzo 2014**, corredata dalla sottoelencata documentazione:

Certificazione dei Centri di Riferimento (Dipartimento della Salute, ASP, etc..) che documentino la diagnosi e certifichino lo stadio della malattia.

Le istanze presentate saranno sottoposte all'accertamento delle condizioni di dipendenza vitale e del grado di non autosufficienza del soggetto disabile da parte dell'U.V.M.

**L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI**

(Salvatore Samperi)



**IL SINDACO**

(Dr. Giuseppe Intelisano)