



## AVVISO PUBBLICO CREAZIONE LISTA D'ATTESA PER L'ASSISTENZA DOMICILIARE A FAVORE DI ANZIANI AFFETTI DA ALZHEIMER O ALTRE FORME DI DEMENZA

(Delibera di Giunta Regionale n. 328/2015 e n. 1578/2016)

Sono **destinatari del SAD le persone anziane ultra65enni malati di Alzheimer o altre forme di demenza**, residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale n.15 - Macerata (di seguito ATS 15) ed ivi domiciliati.

Il Servizio di Assistenza Domiciliare consiste nella possibilità di usufruire di alcune ore di assistenza domiciliare per la cura e l'accudimento della persona, il governo e l'igiene dell'abitazione finalizzato "al sollievo" della famiglia.

### REQUISITI/ MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La persona anziana deve:

- Essere residente e domiciliata in uno dei Comuni dell'ATS 15;
- Aver compiuto, alla data di pubblicazione del bando, 65 anni;
- Possedere certificazione di invalidità pari o superiore al 67%. Non sono ammesse all'intervento le persone che hanno in corso di valutazione la domanda per il riconoscimento dell'invalidità;
- **essere provvisto/a di certificazione del Medico di Medicina Generale o del Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (ex UVA) attestante la patologia di Alzheimer o altre forme di demenza;**
- Essere provvisto/a di Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU attestante la richiesta di ISEE).

### CHI PUO' PRESENTARE DOMANDA

Possono presentare domanda:

- l'anziano stesso se in grado;
- i familiari o soggetti delegati;
- il soggetto incaricato della tutela dell'anziano (amministratore di sostegno, tutore, curatore) in caso di incapacità temporanea o permanente.

### MODULISTICA

Le domande d'accesso al SAD, redatte su apposito modello, dovranno essere presentate, presso c/o l'Ufficio di Ambito (PUA) o l'Ufficio di Promozione Sociale (UPS) o i Servizi Sociali del Comune di residenza (fa fede il timbro di accettazione)

La domanda, reperibile c/o l'Ufficio di Ambito (PUA) o l'Ufficio di Promozione Sociale (UPS) o i Servizi Sociali del Comune di residenza, deve essere **corredata obbligatoriamente** dalla seguente documentazione:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica, redatta a norma del D.P.C.M. 159/2013 (Isee socio-sanitario), attestante la richiesta ISEE;
- copia di un valido documento di identità del richiedente;
- copia del verbale di invalidità civile pari o superiore al 67%;
- certificazione del Medico di Medicina Generale o del CDCD (Centro Disturbi Cognitivi e Demenze) attestante la patologia di Alzheimer o altre forme demenza.

**MODALITÀ DI ACCESSO:** verrà aggiornata la lista d'attesa, elaborata in ordine crescente del valore ISEE.

Potranno essere erogate, fino ad esaurimento del budget disponibile, le seguenti ore di intervento settimanali:

- per beneficiari con ISEE da € 0,00 a € 12.000,00: fino ad un massimo di 18 ore settimanali su valutazione dell'Assistente Sociale;



# Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia

ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA

- per beneficiari con ISEE da € 12.000,01 a € 18.000,00: fino ad un massimo di 6 ore settimanali su valutazione dell'Assistente Sociale.

L'intervento sarà erogato solo successivamente alla valutazione dell'Assistente Sociale incaricata e fino ad esaurimento del budget disponibile.

Deroghe a quanto sopra possono essere effettuate, esclusivamente, per situazioni di particolare gravità, su proposta dell'Assistente Sociale e su specifica autorizzazione del Coordinatore ATS 15.

**La lista d'attesa è valida per l'anno solare 2017 e per gli anni successivi fino alla disponibilità di fondi.**

L'assistenza domiciliare è **incompatibile** con:

- l'assegno di cura;
- gli interventi Home Care Premium dell'INPS - ex INPDAP;
- l'Assistenza domiciliare indiretta rivolta agli over 65 in condizione di disabilità gravissima;
- interventi domiciliari previsti dal progetto "Non ho l'età" dell'APSP IRCCM Macerata.

L'assistenza domiciliare **decade** nei seguenti casi:

- l'assegnatario viene inserito in maniera permanente c/o una struttura residenziale;
- venir meno delle condizioni d'accesso e, in genere, delle finalità previste dall'intervento;
- rinuncia scritta del beneficiario;
- decesso del beneficiario.

Nei casi di decadenza dal beneficio si provvederà allo scorrimento della graduatoria.

PER REPERIRE I MODELLI DI DOMANDA ED OTTENERE EVENTUALI INFORMAZIONI rivolgersi all'Ufficio di Servizio Sociale, all'Ufficio di Promozione Sociale del Comune di residenza o all'Ufficio di ATS, telefono n. 0733/256291 o all'indirizzo mail [assegnodicura@comune.macerata.it](mailto:assegnodicura@comune.macerata.it)

Per quanto non specificato nel presente avviso si rinvia alla D.G.R. n. 328/2015 e alla D.G.R. 1578/2016

Il COORDINATORE ATS n. 15  
Dott.ssa Brunetta Formica