



Città di Vigevano

Provincia di Pavia



Regione Lombardia



Settore Politiche Sociali, Risorse Umane, Programmazione e Partecipate
Servizio Programmazione e Piano Zona

AMBITO DISTRETTUALE DELLA LOMELLINA - Ufficio di Piano

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DEL BUONO A SOSTEGNO DELLE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE O IN CONDIZIONI DI NON AUTOSUFFICIENZA

FNA 2020 – SOSTEGNO VITA DI RELAZIONE MINORI

ANNO 2021 D.G.R. [4138/2020](#)

Apertura 08/03/2021 ore 00.00

Chiusura 23/04/2021 ore 12.00

1. FINALITA' DEL BUONO/VOUCHER SOCIALE

Il buono/voucher sociale è finalizzato a sostenere la vita di relazione di minori con disabilità con appositi progetti di natura educativa/socializzante che favoriscano il loro benessere psicofisico (es. pet therapy, attività motoria in acqua, frequenza centri estivi, ecc.).

Non sono finanziabili con tale tipologia di Voucher i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola o attività di trasporto.

Inoltre tali voucher sociali non possono essere utilizzati per la copertura di costi sanitari e sociosanitari.

2. REQUISITI DEI DESTINATARI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I destinatari devono essere in possesso dei requisiti di seguito elencati:

1. essere residenti nei Comuni facenti parte dell'Ambito Distrettuale della Lomellina;
2. condizione di gravità accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 OPPURE beneficiarie dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988.
3. essere titolari di attestazione ISEE ordinario non superiore ad € 40.000,00.

È consentito derogare alla presentazione dell'attestazione ISEE, se non posseduta dai richiedenti, compilando una specifica dichiarazione di possesso del requisito e l'impegno a produrre l'attestazione ISEE entro 30 giorni dalla data di presentazione della domanda, pena la decadenza del contributo.

Si segnala che per ottenere l'attestazione ISEE, in molti casi, i CAAF sono disponibili anche con modalità on line e che la Dichiarazione può essere anche presentata direttamente dal richiedente per via telematica sul sito INPS, utilizzando il PIN dispositivo.

L'Ufficio di Piano si riserva ogni verifica, anche in itinere, dei documenti e dichiarazioni presentati.

3. ENTITA' E DURATA DEL CONTRIBUTO DEL BUONO SOCIALE

Potrà essere riconosciuto un Buono/Voucher Sociale definito dall'Assistente Sociale sulla base dell'effettivo bisogno riscontrato al domicilio del richiedente e indicato nel Progetto Individuale.

Il Buono/Voucher avrà un valore massimo mensile di € 600,00.

Il buono/voucher verrà erogato previa presentazione di rendicontazione degli interventi effettuati.

4. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I richiedenti dovranno presentare la propria domanda, **a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 23/04/2021.**

La domanda va compilata dal richiedente **esclusivamente in modalità telematica** accedendo alla "PIATTAFORMA PER I SERVIZI ON-LINE" dell'Ambito Distrettuale della Lomellina al seguente indirizzo: <https://online.ambitolomellina.it>

Per accedere alla piattaforma informatica sono necessari:

1. credenziali SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale)

oppure

2. CNS (Carta Nazionale dei servizi) con PIN, richiedibile all'A.S.S.T. territoriale oppure al proprio comune di residenza;

In caso di difficoltà per la compilazione, si consiglia di farsi assistere da una persona di fiducia utilizzando le istruzioni di seguito riportate:

- Accedere al link <https://online.ambitolomellina.it>
- Selezionare ARGOMENTO: Ufficio di Piano
- Selezionare SERVIZI: Area Disabilità
- Selezionare ISTANZA: *Sostegno vita di relazione minori - Socializzante*
- Fai il login per la compilazione:  **FAI IL LOGIN PER LA COMPILAZIONE**
- Selezionare il metodo di autenticazione (SPID/CNS)
- A questo punto selezionare inizia la compilazione 
- Procedere con il corretto inserimento dei dati allegando i documenti richiesti e selezionare il pulsante invia in basso a sinistra 
- Il sistema, in automatico trasmetterà all'email indicata nel modulo la ricevuta di avvenuta registrazione di protocollo. Tale ricevuta dovrà essere conservata quale riferimento informativo per la successiva istruttoria della pratica.

IMPORTANTE:

- a) Ricordiamo a tutti coloro che presenteranno domanda, che la stessa può essere compilata **esclusivamente on line**, in maniera autonoma dal proprio domicilio o da qualsiasi postazione e dispositivo dotato di collegamento alla rete internet;

- b) La modulistica necessaria a partecipare al presente avviso è reperibile sul sito internet di tutti i Comuni dell'Ambito Distrettuale della Lomellina.

Per maggiori informazioni è possibile contattare il seguente numero 0381/299570.

Considerata l'emergenza sanitaria in atto e le conseguenti misure straordinarie vigenti, si precisa che la valutazione potrà avvenire anche mediante modalità di lavoro agile e tramite il coinvolgimento del "sistema di cura" della persona con gravissima disabilità - MMG/PDL/Caregiver familiare, Erogatore ADI, Centri specialistici di riferimento - nell'acquisizione ed elaborazione di tutte le informazioni utili al compimento della valutazione.

5. DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA

Le graduatorie saranno definite sulla base degli ISEE presentati qualora non si fosse in grado di garantire l'accesso alla misura per tutte le domande pervenute.

- scala di valutazione ADL (*max punti 5*)

dipendenza totale	punti 5
dipendenza severa	punti 3
dipendenza moderata	punti 2
dipendenza lieve	punti 1
autonomia.....	punti 0

- scala di valutazione IADL (*max punti 5*)

dipendenza totale	punti 5
dipendenza severa	punti 3
dipendenza moderata	punti 2
dipendenza lieve	punti 1
autonomia.....	punti 0

In caso di ulteriore parità, si seguirà il criterio dell'antiorità della domanda.

In presenza di risorse residue si procederà con l'attivazione della misura a sportello fino ad esaurimento dei fondi.

6. INCOMPATIBILITA'

L'erogazione del Buono Sociale Sostegno di vita di relazione minori è incompatibile con:

- Misura B1;
- ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale.

7. REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

I buoni/voucher saranno assegnati agli aventi titolo secondo i fondi disponibili in base alla proiezione per un anno degli interventi (12 mensilità).

Il beneficio decorrerà dall'attivazione del progetto sino a 12 mesi dalla data di approvazione della graduatoria.

8. ESCLUSIONE

Il buono vita di relazione minori sarà sospeso in caso di perdita di uno dei requisiti di accesso ovvero in caso di sopravvenuta incompatibilità.

9. AVVERTENZE E CONTROLLI

L'Ufficio di Piano si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 del D.P.R. n. 445/2000).

Ai sensi del GDPR 679/2016, si informa che i dati personali forniti dal dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento in oggetto.

10. RIFERIMENTI

Rosangela Bergantin e Arianna Gibertoni – mail: gr-ufficiodipiano@comune.vigevano.pv.it
– telefono: 0381299570.

Il Dirigente
Dott.ssa Laura Re Ferré*

* Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.