



COMUNE DI CORDENONS

Medaglia di Bronzo al V.M.

Provincia di Pordenone

AREA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA

PROTOCOLLO N. 1024380

BANDO PUBBLICO

PER CONTRIBUTO COMUNALE PER ABBATTIMENTO RETTE PER SERVIZI SEMIRESIDENZIALI FREQUENTATI DA ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON

OGGETTO E FINALITÀ DELL'INTERVENTO

La Giunta Comunale, con deliberazione n. 156 del 05.11.2018, ha stabilito di concedere un contributo alla persona per favorire la permanenza dell'anziano nel proprio contesto familiare, usufruendo di servizi semiresidenziali.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Al momento della presentazione della domanda, i richiedenti devono possedere i seguenti requisiti:

- residenza nel Comune di Cordenons;
- aver compiuto 65 anni di età oppure essere in condizioni psico-fisiche riconducibili a quelle geriatriche;
- ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente) non superiore ad € 30.000,00;
- frequentare, o aver frequentato nel corso dell'anno 2018, una struttura semiresidenziale, con sede in uno dei Comuni dell'ex Ambito Urbano 6.5 ora UTI del Noncello, la cui retta giornaliera sia stabilita in base alla deliberazione regionale n.429 del 2 marzo 2018 "modifiche al sistema di finanziamento delle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani non autosufficienti";

IMPORTO DEL CONTRIBUTO

Per gli utenti percettori del F.A.P. (Fondo per l'Autonomia Possibile di cui alla DGR n. 2426/2014), il contributo giornaliero a carico del Comune è determinato in misura percentuale sulla retta di frequenza del servizio semiresidenziale sulla base dell'indicatore ISEE, nella seguente misura:

Importo ISEE	Percentuale a carico del Comune sul costo giornaliero
Fino ad euro 7.500,00	25%
Da euro 7.501,00 ad euro 15.000,00	20%
Da euro 15.001,00 ad euro 20.000,00	15%
Da euro 20.001,00 ad euro 25.000,00	10%
Da euro 25.001,0 ad euro 30.000,00	5%

Per gli utenti che non beneficiano di altri contributi, il contributo giornaliero a carico del Comune è determinato in misura percentuale sulla retta di frequenza del servizio semiresidenziale, sulla base dell'indicatore ISEE, nella seguente misura:

Importo ISEE	Percentuale a carico del Comune sul costo giornaliero
Fino ad euro 7.500,00	35%
Da euro 7.501,00 ad euro 15.000,00	30%
Da euro 15.001,00 ad euro 20.000,00	25%
Da euro 20.001,00 ad euro 25.000,00	20%
Da euro 25.001,0 ad euro 30.000,00	15%

Il contributo verrà calcolato esclusivamente sulle effettive giornate di frequenza dell'utente, sulla base della retta giornaliera applicata dalla struttura semiresidenziale al netto dell'eventuale contributo regionale, e subordinatamente alla presentazione all'ufficio comunale competente (Area Persona e Famiglia – Servizio Sociale del Comune) dell'originale della fattura emessa a nome dell'utente stesso.

Qualora lo stanziamento di bilancio non consenta l'intervento a favore di ogni richiedente, sarà redatta una graduatoria in ordine crescente di ISEE, nei limiti dello stanziamento stesso.

TERMINE E PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La raccolta delle domande si effettuerà **dal 12.11.2018 al 07.12.2018 presso il Municipio, stanza n. 3 del piano terra, esclusivamente nei seguenti orari:**

- dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.45
- il lunedì e il giovedì pomeriggio dalle 16.30 alle 18.00.

Avviso e modulo di domanda sono disponibili:

- **presso l'URP – portineria del Municipio**
- **sul sito del Comune: www.comune.cordenons.pn.it**

Si comunica che, oltre al modulo compilato e firmato, è necessario presentare in visione anche l'attestazione ISEE in corso di validità e copia delle fatture rilasciate dalla struttura frequentata.

INFORMAZIONI, COMUNICAZIONI E CONTROLLI

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi presso l'Ufficio del Servizio Sociale del Comune ai seguenti recapiti telefonici: 0434-586917 (Samuela Zanutel) oppure 0434-586919 (Orietta Sbroggiò).

Cordenons, li 12 NOV. 2018

**Per IL RESPONSABILE DELL'AREA
SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA**

**Dott.ssa Michela FIOROT
Il sostituto Luigi Vitale**



**Scadenza termine
presentazione: 07.12.2018**

Al Comune di Cordenons
Ufficio dei Servizi Sociali del Comune
33084 CORDENONS

OGGETTO: Richiesta di contributo economico per abbattimento rette servizi semiresidenziali. Anno 2018.

1. Dati personali del richiedente

La/Il sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

nata/o a _____ il (gg/mm/aaaa) ____/____/____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a CORDENONS in via/piazza _____ n. _____

telefono _____ tel. cell. _____

CHIEDE

un contributo per l'abbattimento della retta della struttura semiresidenziale, come stabilito dalla deliberazione di Giunta comunale n. 156 del 05.11.2018, a favore di anziani non autosufficienti.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 298 dicembre 2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. succitato, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma o usa atti falsi è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di essere residente nel Comune di Cordenons;

di avere 65 anni d'età compiuti

Ovvero

di avere meno di 65 anni ma di essere in condizioni psico-fisiche riconducibili a quelle geriatriche;

di essere in possesso di attestazione ISEE n° _____ rilasciata da _____ in data _____ con ISEE pari ad euro _____

di frequentare di aver frequentato

la seguente struttura semiresidenziale _____ con sede nel Comune di _____;

che la retta giornaliera applicata dalla struttura semiresidenziale frequentata è pari ad € _____.

di percepire oppure di non percepire

contributi F.A.P. (Fondo per l'Autonomia Possibile di cui alla DGR n. 2426/2014)

*******SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE*******

Dichiaro che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza dal/dalla sig./sig.ra _____ (art. 38 commi 2 e 3 del DPR 445/2000)
della cui identità mi sono accertato mediante il seguente documento d'identità in corso di validità:

carta d'identità **patente** **passaporto**

n° _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____

Data _____

Il Funzionario addetto _____

Oppure

Ricevuto in data _____ unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il Funzionario addetto _____
