



**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4  
CASTELTERMINI (AG) capofila**

Ambito territoriale Cammarata - Casteltermeni - San Giovanni Gemini

**AVVISO  
SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI (SAD)**

Si avvisa la cittadinanza che il Distretto Socio-Sanitario D4, in ottemperanza al progetto : “**Dimenticarti è poco**” **azione n.3-Area Anziani - del Piano di Zona anno 2013/2015 – L. 328/2000**, provvederà a formulare una graduatoria fra tutti i richiedenti il servizio di **Assistenza Domiciliare Anziani**, mediante voucher di servizio .

**DESTINATARI** Il Servizio è rivolto a tutte le persone anziani senza o con scarso supporto familiare che versano in condizioni di disagio sociale e necessitano di supporto affettivo residenti nei comuni del Distretto Socio Sanitario D 4 che vivono condizioni di totale non autosufficienza, fisica o psichica. espressamente accertate dal Servizio Sociale territoriale competente.

**PRESTAZIONI** Con questa azione si intende promuovere il mantenimento a domicilio delle persone che invecchiano, il sostegno e la vita di relazione di chi vive nella propria abitazione e garantire i seguenti servizi:

- Aiuto domestico;
- Assistenza all'igiene e cura della persona;
- Aiuto al mantenimento di abilità (uso del telefono, delle posate, ...);
- Accompagnamento per mobilità esterna e svolgimento piccole commissioni;
- Accompagnamento per momenti di svago ed uscite (centro socio-educativo, ville, parchi giochi, domicilio di amici e/o parenti, ...).

**MODALITA'E REQUISITI DI ACCESSO** Gli interessati dovranno presentare istanza a firma dell'utente, di un familiare o di una persona di fiducia, entro e non oltre le ore 12:00 del giorno **15 marzo 2019**.

L'apposito modello di richiesta è reperibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del proprio Comune di residenza o scaricabile dai siti ufficiali dei Comuni facenti parte del Distretto n.4, Casteltermeni, San Giovanni Gemini e Cammarata. L'istanza deve essere corredata da:

- certificazione ISEE accompagnata da apposita “Dichiarazione Sostitutiva Unica” dell'intero nucleo familiare, con riferimento ai redditi percepiti per l'anno 2018;
- certificazione del medico curante attestante la patologia, la condizione di non autosufficienza parziale, temporanea o totale (All.A all'istanza);
- Fotocopia del documento d'identità e del Codice Fiscale e/o Tessera Sanitaria;
- Ogni altra documentazione ritenuta utile e finalizzata ad una corretta valutazione dei bisogni del nucleo convivente con l'utente.

**CRITERI DI AMMISSIBILITA'** La graduatoria degli aventi diritto alle prestazioni di cui al presente avviso verrà formulata secondo i criteri previsti dal Regolamento vigente.

Detti parametri di valutazione riguardano: la situazione economica, il livello di supporto familiare, il livello di autonomia personale e lo stato di salute.

**MODALITA' DI INTERVENTO** Le prestazioni socio-assistenziali ADA saranno erogate dalle Cooperative Sociali Accreditate all'Albo Distrettuale sezione Anziani,, a scelta del cittadino/utente;

Gli utenti dovranno comunicare per iscritto al Comune ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

**CAUSE DI DECADENZA** La cessazione del voucher di servizio decorre dal verificarsi di una delle seguenti cause:

- Trasferimento della residenza in altro Distretto,
- Sottoscrizione di dichiarazioni false o mendaci risultate dai controlli effettuati,
- Rinuncia del servizio

*Il Coordinatore del Distretto  
Dott. Calogero Sardo*

*Il Presidente Del Comitato Dei Sindaci  
Dott. Gioacchino Nicastro*