



DISTRETTO SOCIO SANITARIO “D 4”.
Ambito territoriale Cammarata- Casteltermini – San Giovanni Gemini

Prot.14593/2022

AVVISO

PDZ 2019/2020 -CONTRIBUTO SPESE DI VIAGGIO PER TERAPIE E VISITE MEDICHE.

Premesso che:

- con la Legge 328 del 08.11.2000, “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”, all’art. 19 , stabilisce che i Comuni associati , negli ambiti territoriali di cui all’art.8, comma 3, lett. a), a tutela dei diritti della popolazione , d’intesa con le Aziende Unità Sanitarie Locali, provvedono, nell’ambito delle risorse disponibili, ai sensi dell’art.4, per gli interventi sociali e socio-sanitari, secondo le indicazioni regionali di cui all’art.18, comma 6, a definire il Piano di Zona;
- con il D.D.G. 1251/2019 modificato con D.D.G. 1911/2019 è stato approvato dalla Regione Siciliana il piano di riparto delle somme destinate ai 55 distretti socio sanitari per il 2019/2020;
- con Delibera del Comitato dei Sindaci n.1 del 22/01/2021 è stata attribuita al Comune di Cammarata la funzione di “Assunzione temporanea di Comune Capofila per la costruzione dei Piani di Zona 2018/2019 e 2019/2020”;
- con deliberazione del Comitato dei Sindaci n.3 del 27/01/2021 è stato approvato il Piano di Zona 2019/2020 del Distretto Socio-Sanitario n.4;
- con Decreto Sindacale del Comune capofila di Cammarata n.5 del 03/02/2021 è stato approvato l’ Accordo di programma per l’adozione del PdZ 2019/2020 del Distretto Socio-Sanitario D4;
- con nota 48385 del 22/10/2021 pervenuta in pari data al n°10654 del 25/10/2021 l’Assessorato alla famiglia ha trasmesso il parere di Congruità definitivo sul Piano di Zona 2019/2020;
- con verbale del Comitato dei Sindaci del 22/01/2021 è stato costituito il gruppo tecnico di lavoro ;
- con verbale del Comitato dei Sindaci del 06/07/2022 si è dato avvio alle azioni previste nel PDZ19/20;

Vista la determinazione n. 558 del 27/07/2022 con la quale è stato approvato il presente avviso;

SI RENDE NOTO

A coloro che sono affetti da problematiche sanitarie e che frequentano centri specialistici a carattere ambulatoriale e diurno, la possibilità di richiedere un rimborso per un massimo di n. 30 trattamenti, quale quota parte delle spese sostenute:

- €. 30,00 a viaggio a quanti sono in possesso di attestazione ISEE fino ad €. 9.360,00.

- A coloro che superano la suddetta soglia ISEE verrà erogato un contributo nella misura del 50%.

Qualora le somme non riescano a coprire l’intero fabbisogno richiesto, il contributo verrà ridotto proporzionalmente secondo le direttive previste nel progetto.

ALLA DOMANDA DOVRANNO ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Indicatore della Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare (ISEE) in corso di validità.
- documenti atti a comprovare quanto dichiarato.
- Copia fotostatica del documento di riconoscimento e del codice fiscale.

Il cittadino per ottenere il contributo previsto dovrà presentare istanza all’ufficio di protocollo del Comune di residenza.

Il presente avviso e lo schema di domanda sono pubblicati sui siti istituzionali dei Comuni del Distretto.

La Responsabile dell’Area Socio Assistenziale
f.to Dott.ssa Maria Concetta Dispoto

Il Sindaco
f.to Dott.Giuseppe Mangiapane