

# **CONSORZIO DEI COMUNI DEL CASSINATE PER LA PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI SOCIALI**

Piazza Sturzo – 03030 Piedimonte San Germano- tel. 0776401003 403203 fax 0776404952 C.F. 90009320608  
email : cons.servizisociali@libero.

---

## **MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

**Per**

**n° 10 POSTI nelle STRUTTURE “DOPO di NOI”**

**“Avv. Beniamino Maselli”**

**Servizio Residenziale a favore di Disabili Adulti**

**- Struttura “Avv. Beniamino Maselli”, Esperia (FR) -**

**PERIODO: Annualità 2019**

**Trattasi di una struttura abitativa integrata, per disabili adulti privi del necessario supporto familiare , il “Dopo di Noi” si pone i seguenti obiettivi :**

- **offrire ai disabili un’alternativa alla istituzionalizzazione**
- **mantenere la persona in un ambiente “domestico”**
- **svolgere azione preventiva rispetto alla perdita di autonomia**
- **prevenire l’isolamento creando momenti di socializzazione**

**Visto il regolamento del servizio approvata dall’Assemblea consortile;**

### **SI RENDE NOTO**

Sono destinatari del Bando i disabili adulti (18/65 anni), con priorità ai residente nel distretto socio sanitario “D” , riconosciuti in situazione di disabilità grave di cui alla legge 104/92 e che non richiedono una più elevata intensità assistenziale.

Possono accedere al servizio utenti residenti in comuni diversi da quelli del distretto “D” , in tal caso la retta sarà a totale carico dell’utente e/o del comune di appartenenza.

Non sono ammesse persone che richiedono assistenza sanitaria continuativa.

#### **Modalità di presentazione della domanda**

La domanda dovrà essere debitamente compilata dal richiedente e/o familiare su appositi moduli in distribuzione presso l’ufficio dei servizi sociali del proprio comune di residenza e presentata all’ufficio protocollo dello stesso Comune **entro e non oltre il 15.11.2018.**

**Le ammissioni alla struttura sono effettuate sulla base di una graduatoria che tiene conto della situazione sociale, psicologica e sanitaria dei richiedenti ed è subordinata alla valutazione da parte dei responsabili del servizio della congruenza tra le reali esigenze e potenzialità dell'utente e le possibilità / capacità / disponibilità del servizio.**

Ogni ammissione è a carattere temporaneo per permettere, attraverso un periodo di osservazione, la verifica della compatibilità tra le problematiche e le esigenze di ogni singolo ospite.

### **DOCUMENTAZIONE**

- **Domanda d'inserimento su moduli del consorzio**
- **Certificato ASL sulla propria situazione di handicap grave (Legge 104/92)**
- **Verbale di invalidità**
- **Propria condizione reddituale (+ pensione d'invalidità e accompagnamento) e patrimoniale e Modulo ISEE**
- **Condizione reddituale dei familiari se presenti soggetti obbligati**
- **Condizione anagrafica: certificato di cittadinanza, residenza e stato di famiglia del disabile e di residenza storica**
- **Impegnativa dell'ospite o dei suoi familiari al pagamento della retta**

### **RETTA A CARICO DELL'UTENTE**

Gli ospiti invalidi civili beneficiari per legge dell'assegno di accompagnamento sono tenuti alla corresponsione dell'intera quota di detto assegno quale concorso alla parte della retta a carico dell'utente.

Verrà richiesto un contributo mensile su base reddituale :

	ISEE < €. 10.000,00	ISEE > €. 10.000,00
Residente Distretto FR/D	€. 1.000,00	€. 1.200,00
Distretti Regione Lazio	€. 1.200,00	€. 1.400,00
Fuori Regione Lazio	€. 1.500,00	€. 2.000,00

L'utente verserà direttamente al consorzio la retta mensile entro i primi 10 giorni del mese.

Il presente avviso ed il modulo per la domanda sono consultabili e scaricabili anche dal sito web del Consorzio: [www.consorzioservizisociali.fr.it](http://www.consorzioservizisociali.fr.it)