



**COMUNE DI SCANO MONTIFERRO**  
Provincia di Oristano  
P.zza Montrigu de Reos  
Cap:09078 – Tel. 0785/32000 – Fax: 0785/32666  
C.F. 80004390953 - P.IVA 00351460951  
Pec. [Protocollo.scanodimontiferro@pec.comunas.it](mailto:Protocollo.scanodimontiferro@pec.comunas.it)

## *Ufficio Servizi Sociali*

*Allegato 1 alla determinazione n. 76/366 del 31/07/2024*

### **AVVISO PUBBLICO**

### **“MI PRENDO CURA”**

**Legge Regionale 22 Novembre 2021, n° 17 – D.G.R. N. 10/28 DEL 16.03.2023**  
*MISURA COMPLEMENTARE AL PROGRAMMA “RITORNARE A CASA PLUS”*

#### **Il Responsabile del Servizio**

#### **RENDE NOTO CHE**

#### **SONO APERTI I TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE PER L’ATTIVAZIONE DEL PROGRAMMA “MI PRENDO CURA”.**

#### **1. Requisiti di accesso:**

Possono accedere al contributo le persone residenti nel Comune di Scano di Montiferro che si trovano in condizione di disabilità gravissima, che sono beneficiarie o hanno presentato domanda di attivazione di un intervento assistenziale previsto dal **programma Ritornare a casa Plus** (contributo base A e base B; livello assistenziale primo, secondo e terzo).

#### **2. Oggetto:**

Attraverso tale misura la Regione Sardegna intende ampliare la risposta assistenziale a favore delle persone con disabilità gravissime, con un intervento, complementare al programma “Ritornare a casa Plus”, che consenta di affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali.

#### **3. Tipologie di intervento:**

##### **➤ Intervento 1:**

prevede l'acquisizione di medicinali, ausili e protesi, che non siano soddisfatti dal Servizio sanitario regionale, e di forniture di energia elettrica e di riscaldamento, che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti;

##### **➤ Intervento 2:**

l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona nelle more dell'attivazione del programma regionale "Ritornare a casa plus", anticipando gli effetti della domanda di attivazione di



**COMUNE DI SCANO MONTIFERRO**  
Provincia di Oristano  
P.zza Montrigu de Reos  
Cap:09078 – Tel. 0785/32000 – Fax: 0785/32666  
C.F. 80004390953 - P.IVA 00351460951  
Pec. [Protocollo.scanodimontiferrro@pec.comunas.it](mailto:Protocollo.scanodimontiferrro@pec.comunas.it)

### *Ufficio Servizi Sociali*

un nuovo progetto "Ritornare a casa plus" formalmente acquisita dall'ambito di riferimento da oltre trenta giorni.

#### **4. Importo e durata del contributo:**

Il contributo economico può essere riconosciuto per l'importo massimo di € 2.000,00 una tantum annui in favore di ogni beneficiario.

È inoltre previsto un ulteriore integrazione di contributo pari a € 1.000,00 a favore delle persone affette da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) e sclerosi, disponendo che ai fini dell'erogazione del contributo siano ricomprese tra le spese rendicontabili anche quelle correlate alla malattia, quali le spese sostenute per medicinali, protesi, ausili, presidi, servizi e assistenza alla persona e quelle per energia elettrica e riscaldamento.

Il contributo subirà una decurtazione determinata sulla base dell'indicatore Isee socio sanitario in corso di validità, come indicato nella tabella seguente:

<b>SCAGLIONI ISEE</b>	<b>DECURTAZIONE DEL FINANZIAMENTO</b>
fino a euro 15.000,00	ZERO
da euro 15.001 a euro 25.000	5%
da euro 25.001 a euro 35.000	10%
da euro 35.001 a euro 40.000	25%
da euro 40.001 a euro 50.000	35%
da euro 50.001 e euro 60.000	50%
da euro 60.001 e euro 80.000	65%
oltre 80.000 euro di ISEE	80%

I contributi verranno liquidati nei limiti dei trasferimenti effettuati da parte della Regione Sardegna. Qualora le istanze presentate superino la dotazione finanziaria assegnata a ciascun comune, le singole Amministrazioni provvederanno ad una riduzione proporzionale dell'importo attribuito a ciascun beneficiario.

#### **5. Modalità e termini per la presentazione delle offerte:**

L'istanza per l'attivazione del programma "Mi prendo cura", dovrà avvenire mediante la compilazione dell'istanza tramite i moduli messi a disposizione corredato dei seguenti documenti:

1. documento d'identità e tessera sanitaria del beneficiario e del richiedente, se diverso;
2. eventuale Decreto di nomina di tutela, curatela o amministrazione di sostegno nei casi previsti;



**COMUNE DI SCANO MONTIFERRO**

**Provincia di Oristano**

P.zza Montrigu de Reos

Cap:09078 – Tel. 0785/32000 – Fax: 0785/32666

C.F. 80004390953 - P.IVA 00351460951

Pec. [Protocollo.scanodimontiferrro@pec.comunas.it](mailto:Protocollo.scanodimontiferrro@pec.comunas.it)

***Ufficio Servizi Sociali***

3. ricevute attestanti il pagamento delle spese per le quali si chiede il rimborso;
4. documento delle Poste o della Banca attestante l'IBAN sul quale effettuare il rimborso.

Al fine di ottenere il rimborso il beneficiario dovrà presentare la domanda entro i seguenti termini:

- **30 SETTEMBRE 2024** per il rimborso relativo al **primo semestre 2024**;
- **31 GENNAIO 2025** per il rimborso relativo al **secondo semestre 2024**.

Le domande dovranno essere presentate all'ufficio protocollo a mano, oppure tramite mail con invio all'indirizzo [protocollo.scanodimontiferrro@pec.comunas.it](mailto:protocollo.scanodimontiferrro@pec.comunas.it)

**6. Istruttoria ed erogazione del contributo**

Saranno effettuati i controlli relativamente alla veridicità delle dichiarazioni rese e verrà data comunicazione dell'esito dell'istruttoria a ciascun richiedente e, in caso di esito positivo, il rimborso sarà liquidato secondo le modalità indicate in sede di istanza. Qualora le richieste ammesse al contributo superino la dotazione finanziaria assegnata al Comune, si procederà con la riduzione proporzionale dell'importo attribuito a ciascun beneficiario.

**7. Ufficio competente**

Per informazioni è possibile rivolgersi all'ufficio Servizio Sociale.

Scano di Montiferrro, 31 Luglio 2023.