

# DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



## MISURA B2

**PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE A FAVORE DI PERSONE CON GRAVISSIMA DISABILITA' E IN CONDIZIONI DI NON AUTOSUFFICIENZA E GRAVE DISABILITA' DI CUI AL FONDO PER LE NON AUTOSUFFICIENZE Triennio 2019-2021/Annualità 2019**

**LINEE GUIDA APPROVATE DALL'ASSEMBLEA DEI SINDACI IN DATA 10 APRILE 2019 ed aggiornate secondo le indicazioni contenute nelle seguenti Delibere di Giunta Regionale (DGR): nn. XI/2720-2019, XI/2862-2020 e XI/3055-2020;**

### ART. 1 - FINALITA' DEGLI INTERVENTI

Gli interventi previsti dalle DGR sopra richiamate a favore delle persone con disabilità grave o comunque in condizione di non autosufficienza (Misura B2), si caratterizzano come interventi di sostegno e supporto alla persona e alla sua famiglia per garantire una piena possibilità di permanenza della persona fragile al proprio domicilio e nel suo contesto di vita. Le azioni di cui alla Misura B2 sono attuate dall'Ambito territoriale, previa valutazione multidimensionale e predisposizione del Progetto individuale; non costituiscono interventi di sostegno al reddito in sostituzione di altri interventi mirati o sostitutivi di prestazioni di natura diversa garantita nell'area sociale.

### ART. 2 - DESTINATARI E REQUISITI D'ACCESSO

Sono destinatari della presente Misura le persone, residenti nei Comuni dell'Ambito, in possesso di tutti i seguenti requisiti alla data di presentazione della domanda:

- cittadinanza italiana o degli stati appartenenti all'Unione Europea ovvero extracomunitaria con possesso di regolare titolo di soggiorno;
- qualsiasi età, al domicilio, che evidenzino gravi limitazioni della capacità funzionale che compromettano significativamente la loro autosufficienza e autonomia personale nelle attività della vita quotidiana, di relazione e sociale;
- possesso di ISEE sociosanitario con valore non superiore a €. 25.000,00 e, in caso di minori, ISEE ordinario ovvero ISEE minorenni, non superiore ad € 40.000, rilasciati ai sensi del DPCM n. 159/2013.
- condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 (l'istanza può essere comunque presentata in attesa di definizione dell'accertamento; la relativa certificazione dovrà essere depositata entro e non oltre il termine di scadenza del bando 31/07/2020, pena la non ammissibilità della domanda) **Oppure** essere beneficiario dell'indennità di accompagnamento, di cui alla Legge n. 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con Legge 508/1988.

Di seguito si elencano i casi di incompatibilità alla Misura B2:

INCOMPATIBILITA'	<ul style="list-style-type: none"><li>• accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali socio-sanitarie o sociali (RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con</li></ul>
------------------	--

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



	<p>gravissima disabilità);</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Misura B1;</li><li>• contributo da risorse progetti di vita indipendente – PRO.VI – per onere assistente personale regolarmente impiegato;</li><li>• ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;</li><li>• ricovero in riabilitazione/Sub acute/Cure intermedie/Post acuta;</li><li>• presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n.7769/2018;</li><li>• Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex L.R. n. 15/2015</li></ul>
--	--

N.B. Il Bonus per Assistente familiare ex R.L. n. 15/2015 può essere erogato a persona valutata ammissibile alla misura B2 ma non presa in carico con la stessa.

COMPATIBILITA'	<ul style="list-style-type: none"><li>• i Voucher anziani e disabili ex DGR n. 748/2017 e GR n.2564/2019;</li><li>• interventi di assistenza domiciliare: Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD);</li><li>• interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare;</li><li>• ricovero ospedaliero;</li><li>• ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorno;</li><li>• sostegni "Dopo di Noi" riferiti esclusivamente per canone di locazione o per spese condominiali per persone disabili con progetto di vita indipendente;</li><li>• prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP ad eccezione di erogazione di specifici contributi</li></ul>
----------------	--

### ART. 3 - VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE

Per assicurare una presa in carico globale della persona con problematiche sociosanitarie e per evitare sovrapposizioni di interventi, la valutazione è di carattere multidimensionale; essa potrà essere effettuata in modo integrato tra ASST e Comuni.

Per la valutazione oltre ad una analisi della condizione familiare, abitativa e ambientale della persona, dovranno essere utilizzate le scale ADL, IADL e Scheda di Triage.

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



### ART. 4 - PROGETTO INDIVIDUALE

Dovrà essere predisposto un Progetto individuale che contenga:

- l'**esito della valutazione sociale e/o multidimensionale** della persona;
- la **declinazione per ogni dimensione di vita** della persona (salute, istruzione/formazione, lavoro, mobilità, casa, socialità e interventi vari/servizi già in atto o da attivare);
- gli **obiettivi realizzabili e/o percorribili** in termini di qualità della vita della persona disabile/anziana non autosufficiente e del suo nucleo familiare;
- la descrizione delle **prestazioni assicurate** dal *caregiver* familiare e/o personale di assistenza regolarmente assunto;
- la definizione degli **interventi da sostenere con il Buono** previsto nel caso di **progetti di vita indipendente**, per i quali vanno altresì specificate le fondamentali caratteristiche qualificanti;
- la descrizione degli interventi da sostenere con il **Voucher sociale per minori** con disabilità;
- il **valore ISEE** considerato ai fini della misura;

Il Progetto dovrà contenere altresì, in una logica di budget di cura e di presa in carico della persona, l'indicazione di altri interventi di sostegno alla domiciliarità quali:

- Servizio di assistenza domiciliare (SAD)
- Assistenza domiciliare integrata (ADI)
- Periodi di sollievo (ricoveri di sollievo)
- Altre forme integrative per la risposta al bisogno, misure economiche di carattere assistenziale già erogate da Enti pubblici e privati (per le persone con disabilità devono essere indicati nel Progetto eventuali sostegni attivati con altre risorse sociali, es. Fondo DOPO DI NOI).

Il Progetto dovrà essere sottoscritto da:

- persona/famiglia o da chi eventualmente ne garantisce la protezione giuridica;
- Un Referente dell'Ambito.

In caso di valutazione congiunta con l'equipe dell'ASST, il Progetto sarà sottoscritto anche dal Rappresentante dell'ASST e dal Responsabile del Caso (*case manager*).

### ART. 5 - DETERMINAZIONE DEL VALORE ECONOMICO DEGLI INTERVENTI

Il valore economico degli interventi potrà essere determinato, secondo quanto previsto nei punti successivi per ciascuna azione, tenendo conto dei punteggi attribuiti ai seguenti elementi:

1. Situazione economica
2. Carico di cura

e con le seguenti modalità:

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



### 1) Situazione economica: punteggio massimo - 31

Valore ISEE socio-sanitario	Valutazione	Punteggio
	ISEE da 0,00 a 2.500,00 euro	<b>31</b>
	ISEE da 2.500,01 a 5.000,00 euro	<b>27</b>
	ISEE da 5.000,01 a 8.000,00 euro	<b>23</b>
	ISEE da 8.000,01 a 14.000,00 euro	<b>17</b>
	ISEE da 14.000,01 a 20.000,00 euro	<b>7</b>
	ISEE da 20.000,01 a 25.000,00 euro	<b>0</b>

In caso di minori: Valore ISEE Ordinario ovvero minorenni	Valutazione	Punteggio
	ISEE da 0,00 a 5.000,00 euro	<b>31</b>
	ISEE da 5.000,01 a 10.000,00 euro	<b>27</b>
	ISEE da 10.000,01 a 18.000,00 euro	<b>23</b>
	ISEE da 18.000,01 a 28.000,00 euro	<b>17</b>
	ISEE da 28.000,01 a 34.000,00 euro	<b>7</b>
	ISEE da 34.000,01 a 40.000,00 euro	<b>0</b>

### 2) Carico di cura: punteggio massimo – 69

Carico di cura	Valutazione	Punteggio
	Presenza/assenza di reti familiari	Da 0 a <b>33</b>
	Intensità del bisogno assistenziale	Da 0 a <b>36</b>

Il punteggio dell'elemento 2) "Carico di cura" verrà determinato a seguito della valutazione multidimensionale integrata tra Comune e A.S.S.T.

**Il punteggio complessivo finale, derivante dalla somma dei due elementi (situazione economica e carico di cura), determinerà i seguenti livelli di punteggio che sarà utilizzato per la definizione dell'importo del buono dei singoli interventi:**

<b>punteggio complessivo finale</b>
<b>Da 91 a 100</b>
<b>Da 71 a 90</b>
<b>Da 41 a 70</b>
<b>Da 21 a 40</b>
<b>Fino a 20</b>

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



### ART. 6 - INTERVENTI E VALORI

Gli interventi di sostegno vengono definiti e quantificati come segue:

#### A. BUONO SOCIALE MENSILE CAREGIVER FAMILIARE

<i>Caratteristiche finalità</i>	finalizzato a compensare, sostenere le prestazioni di assistenza assicurate dal caregiver familiare
<i>Entità massima del finanziamento</i>	fino ad un importo massimo di €. 400,00
<i>Compatibilità con altre misure</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• i Voucher anziani e disabili ex DGR n. 7487/2017 e GR n.2564/2019;</li><li>• interventi di assistenza domiciliare: Assistenza Domiciliare Integrata, Servizio di Assistenza Domiciliare</li><li>• interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare;</li><li>• ricovero ospedaliero;</li><li>• ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorno;</li><li>• sostegni "Dopo di Noi" riferiti esclusivamente per canone di locazione o per spese condominiali per persone disabili con progetto di vita indipendente;</li><li>• prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP ad eccezione di erogazione di specifici contributi</li></ul>
<i>Incompatibilità con altre misure</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali socio-sanitarie o sociali (RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);</li><li>• Misura B1;</li><li>• contributo da risorse progetti di vita indipendente – PRO.VI – per onere assistente personale regolarmente impiegato;</li><li>• ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;</li><li>• ricovero in riabilitazione/Sub acute/Cure intermedie/Post acuta;</li><li>• presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n.7769/2018;</li><li>• Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex L.R. n. 15/2015</li></ul>

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



	•
--	---

N.B. Il Bonus per Assistente familiare ex R.L. n. 15/2015 può essere erogato a persona valutata ammissibile alla misura B2 ma non presa in carico con la stessa.

**Il valore economico del buono sociale mensile** è determinato in relazione al punteggio complessivo finale conseguito di cui al precedente art. 5:

punteggio complessivo finale	Valore economico del buono sociale mensile
<b>Da 91 a 100</b>	<b>Euro 400,00</b>
<b>Da 71 a 90</b>	<b>Euro 300,00</b>
<b>Da 41 a 70</b>	<b>Euro 200,00</b>
<b>Da 21 a 40</b>	<b>Euro 100,00</b>
<b>Fino a 20</b>	<b>Euro 50,00</b>

N.B.: come previsto dalle DGR di cui sopra, l'importo dei buoni sociali di cui alle misure A-B può essere ridotto in caso di frequenza di unità di offerta semiresidenziali sociosanitarie o sociali come dettagliato nella tabella seguente:

TIPOLOGIA DI FREQUENZA	CON INTEGRAZIONE A CARICO DELL'ENTE COMUNALE E/O DEL SISTEMA SOCIO SANITARIO	CON COSTI A CARICO DEL BENEFICIARIO
FULL TIME	Il Buono <b>NON</b> verrà riconosciuto; <b>SOLO se</b> in presenza di un intervento educativo e/o assistenziale con personale autonomamente scelto e con regolare contratto con costi a carico del beneficiario, il buono sarà riconosciuto nella misura del 50%. Il valore del buono concesso non può in ogni caso superare il costo della prestazione acquistata.	il buono sarà riconosciuto nella misura del 70%
PART TIME (fino a 20 ore settimanali)	Il Buono <b>NON</b> verrà riconosciuto; <b>SOLO se</b> in presenza di un intervento educativo e/o assistenziale con personale autonomamente scelto e con regolare contratto con costi a carico del beneficiario, il Buono sarà riconosciuto nella misura del	il buono sarà riconosciuto nella misura del 50%

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



	35%. Il valore del buono concesso non può in ogni caso superare il costo della prestazione acquistata.	
--	--	--

### B. BUONO SOCIALE MENSILE PER ASSISTENTI FAMILIARI

<i>Caratteristiche finalità</i>	finalizzato al sostegno delle spese di retribuzione per personale di assistenza assunto con regolare contratto
<i>Entità massima del finanziamento</i>	un importo compreso tra €. 200,00 e €. 400,00.
<i>Compatibilità con altre misure</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• i Voucher anziani e disabili ex DGR n. 7487/2017 e GR n.2564/2019;</li> <li>• interventi di assistenza domiciliare: Assistenza Domiciliare Integrata, Servizio di Assistenza Domiciliare</li> <li>• interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare;</li> <li>• ricovero ospedaliero;</li> <li>• ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorno;</li> <li>• sostegni "Dopo di Noi" riferiti esclusivamente per canone di locazione o per spese condominiali per persone disabili con progetto di vita indipendente;</li> <li>• prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP ad eccezione di erogazione di specifici contributi</li> </ul>
<i>Incompatibilità con altre misure</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali socio-sanitarie o sociali (RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);</li> <li>• Misura B1;</li> <li>• contributo da risorse progetti di vita indipendente – PRO.VI – per onere assistente personale regolarmente impiegato;</li> <li>• ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;</li> <li>• ricovero in riabilitazione/Sub acute/Cure intermedie/Post acuta;</li> <li>• presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR</li> </ul>

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



	n.7769/2018; • Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex L.R. n. 15/2015
--	---

N.B. Il Bonus per Assistente familiare ex R.L. n. 15/2015 può essere erogato a persona valutata ammissibile alla misura B2 ma non presa in carico con la stessa.

Fermo restando il punteggio complessivo acquisito ai fini della graduatoria, **il valore economico del buono sociale mensile** è determinato in base al numero di ore di lavoro previste dal contratto di assunzione:

Ore contratto	Valore economico del buono sociale mensile
da 25	Euro 400,00
Da 19 a 24	Euro 300,00
Fino a 18	Euro 200,00

N.B.: come previsto dalle DGR di cui sopra, l'importo dei buoni sociali di cui alle misure A-B può essere ridotto in caso di frequenza di unità di offerta semiresidenziali sociosanitarie o sociali come dettagliato nella tabella seguente:

TIPOLOGIA DI FREQUENZA	CON INTEGRAZIONE A CARICO DELL'ENTE COMUNALE E/O DEL SISTEMA SOCIO SANITARIO	CON COSTI A CARICO DEL BENEFICIARIO
FULL TIME	Il Buono <b>NON</b> verrà riconosciuto; <b>SOLO se</b> in presenza di un intervento educativo e/o assistenziale con personale autonomamente scelto e con regolare contratto con costi a carico del beneficiario, il buono sarà riconosciuto nella misura del 50%. Il valore del buono concesso non può in ogni caso superare il costo della prestazione acquistata.	il buono sarà riconosciuto nella misura del 70%
PART TIME (fino a 20 ore settimanali)	Il Buono <b>NON</b> verrà riconosciuto; <b>SOLO se</b> in presenza di un intervento educativo e/o assistenziale con personale autonomamente scelto e con regolare contratto con costi a carico del beneficiario, il	il buono sarà riconosciuto nella misura del 50%



## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



	Buono sarà riconosciuto nella misura del 35%. Il valore del buono concesso non può in ogni caso superare il costo della prestazione acquistata.	
--	---	--

### C. BUONO SOCIALE MENSILE PER PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE

<i>Caratteristiche finalità</i>	<p>finalizzato a sostenere Progetti di vita indipendente a favore di persone di età compresa tra 18 e 64 anni, con disabilità grave, con capacità di esprimere la propria volontà, <u>che vivono sole al domicilio</u> e intendano realizzare il proprio progetto di vita indipendente senza supporto di caregiver familiare ma con l'ausilio di un assistente personale autonomamente scelto e impiegato con regolare contratto. I progetti dovranno riguardare la definizione di percorsi per consentire l'esercizio e lo sviluppo dell'autodeterminazione e il miglioramento della qualità della vita della persona con disabilità.</p> <p>Ciò che caratterizza i progetti di vita indipendente è l'assistenza personale autogestita che permette alla persona con disabilità di vivere a casa propria e di organizzare la propria vita.</p> <p>Il progetto deve prevedere l'assunzione di personale con regolare contratto di lavoro e le azioni individuate. Tali azioni possono riguardare tutti gli ambiti di vita della persona e nello specifico attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- di cura della persona (igiene, vestizione, alimentazione, mobilizzazione)</li> <li>- di cura dell'ambiente domestico e di vita (organizzazione dell'abitazione, abbigliamento, preparazione pasti, commissioni e disbrigo pratiche)</li> <li>- di supporto in ambito lavorativo e/o formativo</li> <li>- che favoriscano le uscite, l'inclusione sociale, la partecipazione ad attività sportive e del tempo libero.</li> </ul>
<i>Entità massima del finanziamento</i>	fino ad un massimo di €. 800,00
<i>Compatibilità con altre misure</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• i Voucher anziani e disabili ex DGR n. 7487/2017 e GR n.2564/2019;</li> <li>• interventi di assistenza domiciliare: Assistenza Domiciliare Integrata, Servizio di Assistenza</li> </ul>

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



	<p>Domiciliare</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare;</li> <li>• ricovero ospedaliero;</li> <li>• ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorno;</li> <li>• sostegni DOPO DI NOI riferiti esclusivamente per canone di locazione o per spese condominiali per persone disabili con progetto di vita indipendente;</li> <li>• prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP ad eccezione di erogazione di specifici contributi</li> </ul>
<p><i>Incompatibilità con altre misure</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali socio sanitarie o sociali (RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);</li> <li>• Misura B1;</li> <li>• contributo da risorse progetti di vita indipendente – PRO.VI – per onere assistente personale regolarmente impiegato;</li> <li>• ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;</li> <li>• ricovero in riabilitazione/Sub acute/Cure intermedie/Post acuta;</li> <li>• presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n.7769/2018;</li> <li>• Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex L.R. n. 15/2015</li> </ul>

N.B. Il Bonus per Assistente familiare ex R.L. n. 15/2015 può essere erogato a persona valutata ammissibile alla misura B2 ma non presa in carico con la stessa.

**Il valore economico del buono sociale mensile a sostegno della vita indipendente** è determinato in relazione al punteggio complessivo finale conseguito di cui al precedente art. 5, nel modo seguente:

punteggio complessivo finale	Valore economico del buono sociale mensile
Da 91 a 100	Euro 800,00
Da 71 a 90	Euro 600,00
Da 41 a 70	Euro 400,00

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



<b>Da 21 a 40</b>	<b>Euro 200,00</b>
<b>Fino a 20</b>	<b>Euro 100,00</b>

### D. VOUCHER SOCIALE MENSILE A FAVORE DI MINORI CON DISABILITA'

<i>Caratteristiche finalità</i>	finalizzato a sostenere la vita di relazione di minori con disabilità con appositi progetti di natura educativa/socializzante che favoriscano il loro benessere psico-fisico. Il presente voucher non può finanziare attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre/post o attività di trasporto.
<i>Entità massima del finanziamento</i>	fino ad un massimo di €. 150,00
<i>Compatibilità con altre misure</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>frequenza scolastica</li> <li>unità d'offerta semiresidenziali, socio-sanitarie o sociali per cui non è prevista alcuna riduzione del voucher.</li> <li>i Voucher anziani e disabili ex DGR n. 7487/2017 e DGR n.2564/2019;</li> <li>interventi di assistenza domiciliare: Assistenza Domiciliare Integrata, Servizio di Assistenza Domiciliare</li> <li>interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare;</li> <li>ricovero ospedaliero;</li> <li>ricovero di sollievo per minori per massimo 90 giorni;</li> <li>prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP ad eccezione di erogazione di specifici contributi</li> </ul>
<i>Incompatibilità con altre misure</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali socio-sanitarie o sociali (RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);</li> <li>Misura B1;</li> <li>ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;</li> <li>ricovero in riabilitazione/Sub acute/Cure intermedie/Post acuta;</li> <li>Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex L.R. n. 15/2015</li> </ul>

N.B. Il Bonus per Assistente familiare ex R.L. n. 15/2015 può essere erogato a persona valutata ammissibile alla misura B2 ma non presa in carico con la stessa.

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



### ART. 7 - DECADENZA DAL BENEFICIO

Il beneficio decade a seguito della perdita di uno o più requisiti d'accesso o a seguito del decesso del beneficiario. Il buono sarà riconosciuto per la mensilità in corso.

Se il decesso avviene prima della valutazione multidimensionale e della stipula del Progetto individuale non si ha diritto al beneficio.

### ART. 8 - REVOCA DEL BENEFICIO

Potrà essere richiesta idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

In caso di accertamento di non veridicità sostanziale dei dati dichiarati o del mancato rispetto del Progetto individuale, l'Amministrazione Comunale procede alla revoca dei benefici ed all'eventuale recupero della quota dei benefici economici indebitamente ricevuti.

### ART. 9 - PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E MODALITA' DI EROGAZIONE DEI TITOLI

Le domande, redatte su apposito modulo e corredate da:

- attestazione ISEE 2020 rilasciato in base al DPCM 159/2013 (vedi art. 2); al fine di agevolare la presentazione della domanda da parte di coloro che non dispongono di attestazione ISEE 2020, ai sensi della DGR 3055/2020, potranno presentare dichiarazione della propria condizione economica supportata da simulazione ISEE da sito INPS; gli stessi dovranno, pena non ammissibilità della domanda, far pervenire l'Attestazione ISEE 2020 entro e non oltre il 31 agosto 2020, pena esclusione della domanda.
- verbale attestante la condizione per il beneficio dell'indennità di accompagnamento di cui alle l. n. 18/1980 e l. n. 508/1988 ovvero certificazione rilasciata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 (qualora in attesa di definizione dell'accertamento la relativa certificazione dovrà essere depositata entro e non oltre il termine di scadenza del bando 31.07.2020, pena la non ammissibilità della domanda). La documentazione dovrà essere nella versione "integrale" priva di "omissis".
- Ai soli fini della valutazione multidimensionale, la documentazione sanitaria recente o comunque dell'ultimo anno (es. referti visite mediche, ricoveri ospedalieri...ed ogni altra documentazione sanitaria si ritenga di voler allegare).

devono essere presentate al Comune di residenza **dal 29.5.2020 al 31.07.2020**

Ai fini dell'erogazione del beneficio economico, si intende quale data di presentazione della domanda il primo giorno del mese successivo alla apertura del bando (01.06.2020).

### ART. 10 - MODALITA' DI ASSEGNAZIONE ED EROGAZIONE DEI TITOLI

I fondi assegnati all'Ambito di cui alle DGR sopra richiamate, verranno trasferiti da parte del Comune di Gallarate, capofila, ai singoli Comuni dell'Ambito, in relazione alla popolazione residente al 31/12/2019

Ogni Comune provvederà all'erogazione dei titoli sociali fino ad esaurimento delle risorse disponibili per quattro mensilità e comunque non oltre le cinque mensilità (indicativamente periodo giugno-settembre) per ciascuna domanda.

## DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



Il beneficio decorrerà dalla data di presentazione della domanda, previa conclusione della valutazione multidimensionale e sottoscrizione del Progetto individuale.

Ai fini dell'erogazione dei titoli sociali ogni Comune, raccolte le domande, valutati i requisiti ed effettuati i controlli, procederà alla valutazione multidimensionale (anche in raccordo con ASST) e provvederà ad elaborare le seguenti graduatorie:

- GRADUATORIA ANZIANI
- GRADUATORIA MINORI DISABILI
- GRADUATORIA ADULTI DISABILI

L'Ufficio di Piano provvederà al riparto della quota assegnata al singolo Comune destinando alle singole graduatorie le seguenti percentuali

- GRADUATORIA ANZIANI 60%
- GRADUATORIA MINORI DISABILI 15%
- GRADUATORIA ADULTI DISABILI 25%

Le graduatorie verranno redatte tenendo conto del punteggio complessivo più alto ottenuto da ciascuna domanda pervenuta a seguito della valutazione come previsto nell'art.5. In caso di parità di punteggio ogni Comune nello stilare le graduatorie rispetterà il seguente ordine di priorità:

1. Punteggio più alto complessivo per CARICO DI CURA
2. Valore ISEE minore
3. Sorteggio

A seguito di monitoraggio della spesa, l'Ufficio di Piano procederà a riparametrare e a riassegnare il budget eccedente la spesa sostenuta da parte dei Comuni fino alla quinta mensilità, secondo le seguenti priorità, fino ad esaurimento dei fondi:

- Garantire ai Comuni che non sono stati in grado di erogare il beneficio fino alla quinta mensilità l'eventuale possibilità di arrivare a quella data;
- proseguire a far tempo dalla sesta mensilità (mese di novembre) nell'erogazione del buono con avanzamenti di mese in mese per ogni Comune;

Qualora non vi fossero fondi sufficienti a garantire la sesta mensilità per tutti i Comuni, si procederà alla stesura di una graduatoria unica distrettuale in base ai punteggi riportati. In caso di parità di punteggio verrà rispettato il seguente ordine di priorità:

1. Punteggio più alto complessivo per CARICO DI CURA
3. Valore ISEE minore
4. Sorteggio

Per quanto non espressamente previsto nelle presenti Linee guida, si rimanda alle DGR. XI/2720-2019, n.XI/2862-2020 e n. XI/3055-2020.