



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI PATTI

Città Metropolitana di Messina
DISTRETTO D30

COMUNE CAPOFILA

(Patti - Brolo - Ficarra - Floresta - Gioiosa Marea - L. Ibrizzi - Montagnareale -
Oliveri - Piraino - Raccuia - San Piero Patti - Sant'Angelo di Brolo - Sinagra - Ucria)

Prot. n. 29000

Patti, li 22.11.2018

Oggetto: Servizio di "Assistenza Domiciliare Anziani A13- A14 ADA/SAD - PDZ 2010-
2012 -Terza Annualità

COMUNE DI BROLO
PROTOCOLLO GENERALE
N.0019257 - 23.11.2018
CAT. CLASSE 0 ARRIVO

Ai Sigg.ri Responsabili dei Comuni del
Distretto N.30
Loro Sedi

Si comunica alle SS.LL. che si darà avvio presumibilmente nel mese di Gennaio
2019 al servizio di cui in oggetto.

A tal fine si trasmette, in allegato, l'avviso e il modello di domanda da pubblicare
all'Albo Pretorio on line e presso gli studi medici di base del vs Comune, fino al
31/12/2018.

Cordiali saluti



Il Coordinatore del Distretto D30
Dott.ssa Marcella Gregorio



**MUNICIPIO DELLA CITTA' DI PATTI
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA
DISTRETTO SOCIO SANITARIO
N. 30**

COMUNE CAPOFILA PATTI

**(Patti- Brolo – Ficarra – Floresta – Gioiosa Marea - Librizzi – Montagnareale – Oliveri – Piraino –
Raccuia – San Piero Patti - Sant'Angelo di Brolo – Sinagra – Ucria)**

AVVISO PUBBLICO

**Oggetto: Servizio di Assistenza Domiciliare Anziani . A13 – A14 – ADA/SAD- PDZ 2010-2012
terza annualità.**

Si rende noto che gli anziani ultrasettantacinquenni (75), residenti nei Comuni del Distretto D30, possono presentare all'Ufficio dei Servizi Sociali dei propri Comuni di residenza, entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente bando, l'istanza per usufruire del servizio di Assistenza Domiciliare Anziani, utilizzando il modello allegato.

Sarà possibile accogliere un numero massimo di 140 domande nei Comuni del Distretto Socio Sanitario n.30.

In presenza di un numero di richieste superiori alle previsioni del progetto, verrà formulata una graduatoria che terrà conto della seguente priorità :

- anziani soli privi di risorse economiche;
- non in grado di autogestirsi e privi di supporto familiare e/o di badanti;
- allettati ;
- con degrado ambientale.

All'istanza è necessario allegare la seguente documentazione:

1. Attestazione ISEE secondo la normativa vigente, valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate.
2. Certificazione medico curante.
3. Copia documento d'identità.

Per informazioni e/o per ritirare l'apposito modulo i cittadini possono rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza.

Dalla Residenza Municipale li, 22 NOV. 2018



Il Coordinatore del Gruppo Piano
Distretto Socio Sanitario
Dott.ssa Marcella Gregorio

ALL'UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI

DEL COMUNE DI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in Patti in Via _____

tel _____ C.F. _____

chiede di poter usufruire del Servizio di Assistenza Domiciliare Anziani ultrasettantacinquenni (75)

PDZ 2010 -2012 (Terza Annualità) per le seguenti prestazioni:

- ☐ AIUTO DOMESTICO
- ☐ DISBRIGO PRATICHE
- ☐ IGIENE E CURA DELLA PERSONA
- ☐

- Dichiar___ sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000;
- Di essere sol___ priv___ di risorse economiche;
- Non in grado di autogestirsi e priv___ di supporto familiare e/o di badanti;
- Allettat___;
- Di essere / non essere in possesso del riconoscimento di invalidità civile al 100%;
- Con indennità di accompagnamento;
- Senza indennità di accompagnamento;
- Che il proprio medico curante è il Dott. _____ Tel _____

Il richiedente dichiara di avere conoscenza che ai sensi dell'art. 4 del Decreto Legislativo 109/98 e successive modifiche ed integrazioni, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Il richiedente autorizza il Comune interessato ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge e dal bando nonché per le elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Decreto Legislativo 186/2003.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. n. 445/2000 e consapevole della decadenza dei benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e dal fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità.

Patti li _____

FIRMA

Allegati:

- Attestazione ISEE secondo la normativa vigente, valevole per la richiesta di prestazioni sociali.
- Certificato del medico curante attestante le condizioni psico-fisiche.
- Documento di riconoscimento in corso di validità.