



Ufficio Gabinetto Sindaco <gabinettosindaco@comune.melilli.sr.it>

S.S.

AVVISO SLA

1 messaggio

concetta.sarcia@comune.augusta.sr.it <concetta.sarcia@comune.augusta.sr.it>

16 agosto 2017 11:43

A: politichesociali@comune.melilli.sr.it, gabinettosindaco@comune.melilli.sr.it

Si trasmette l'Avviso Pubblico, con relativa documentazione, per interventi in favore di pazienti affetti da SLA da pubblicare sul sito istituzionale.

Scadenza 20/09/17

Concetta Sarcia

3 allegati

-  **Avviso Reg. 28285 dell'11.08.17.pdf**
85K
-  **Allegato A all'Avviso Pubblico.pdf**
90K
-  **Istanza SLA.pdf**
47K



COMUNE DI MELILLI
Provincia di Siracusa

Prot. in Arrivo
N. 0018**216** del 17-08-2017

Repubblica Italiana



REGIONE SICILIANA

Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali
Servizio 5°
Fragilità e Povertà

Palermo li 11/08/2017

Prot. n. 28285

Oggetto: D.A. n. 2201 del 7 agosto 2017 Avviso Pubblico interventi in favore di pazienti affetti da SLA.

A tutti i Distretti socio-sanitari dell'Isola

AVVISO

Si rende noto che a seguito del D.A. n. 2201 del 07.08.2017 è stato previsto un sostegno economico volto al riconoscimento del lavoro del familiare-caregiver dei pazienti affetti da SLA (Sclerosi Laterale Amiotrofica) che sono nella fase iniziale ed avanzata della patologia e che comunque non percepiscono l'assegno di cura di cui alla legge regionale n. 4 del 1 marzo 2017 e s.m.i..

Il termine per la presentazione delle istanze di accesso al beneficio è fissata per il 20.09.2017.

L'erogazione di tale sostegno economico avverrà così come previsto dall'art. 5 del predetto decreto assessoriale.

Pertanto, si invitano tutti i Distretti Socio-Sanitari dell'Isola, a visionare il D.A. 2201 del 07.08.2017, pubblicato sul sito istituzionale del Dipartimento Famiglia ed ad attivarsi per le procedure consequenziali, dandone la massima diffusione.

F.to Il Dirigente Generale
Mario Candore

Istanza di sostegno economico volto al riconoscimento del lavoro di cura del familiare-caregiver, ai sensi dell'Allegato al D.A. 899 dell'11-5-2012

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.200, n. 445

Al Comune di _____
Ufficio di Servizio Sociale

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente in via/piazza _____ n. _____ Comune di _____
_____ CAP _____ Prov. _____ telefono _____

In qualità di:

☐ Genitore

☐ Altro familiare (specificare.....)

del/la Sig./Sig.ra Cognome e nome _____
nato a _____ il _____ e residente in _____
via/piazza _____ n. _____ Comune di _____
CAP _____ Prov. _____ telefono _____

Che risulta affetto da SLA.

Chiede

La concessione dell'assegno di sostegno, previsto dal D.A. 899 dell'11.05.2012, volto al riconoscimento del lavoro di cura del familiare-caregiver, in sostituzione di altre figure professionali, in quanto persona affetta da patologia sopra indicata.

Al fine del riconoscimento del contributo economico

Dichiara

Che al familiare affetto da SLA, residente in Sicilia nel Comune di _____
vengono assicurate prestazioni di cure, assistenza ed aiuto alla persona in relazione alle
condizioni vissute in autonomia all'interno della famiglia.

Allega alla presente istanza:

- 1) Certificazione rilasciata dal medico curante che ne attesti la diagnosi;
- 2) Certificazione dei Centri di Riferimento Regionali che documentino la diagnosi e certifichino lo stadio della malattia;
- 3) Stato di famiglia.

Il/la sottoscritto/a dichiara che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha inoltrato istanza per la concessione dell'assegno di sostegno e di essere consapevole che il beneficio decade dopo due mesi in caso di decesso e della decadenza per dichiarazioni rese non veritiere punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data _____

FIRMA

Repubblica Italiana



REGIONE SICILIANA

**Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali
Servizio n.5" Anziani, disabilità, tossicodipendenza..."**

Allegato A) al D. A. n. 2201 del 07.08.2017

Avviso pubblico

Avviso per la presentazione delle richieste per il sostegno per i soggetti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)

Art. 1

Finalità ed obiettivi

In sede di incontro del Tavolo Tecnico SLA del 5 giugno 2017 si è concordato di destinare le risorse dell'FNA 2015 e 2016 relative al sostegno economico a favore del familiare-caregiver dei pazienti affetti da SLA, ai soggetti affetti da questa patologia che si trovano in fase iniziale o avanzata del decorso della malattia e che comunque non usufruiscano dei benefici di cui alla legge regionale n. 4 dell'1 marzo 2017.

Art.2

Sostegno economico per i soggetti affetti da SLA

Il caregiver è il referente familiare che si prende cura per più tempo dell'assistito, svolge una funzione di assistenza diretta alla persona, è coinvolto nella cura quotidiana dell'assistito. I pazienti dipendono fortemente dai loro caregiver senza i quali non potrebbero svolgere le minime attività di cura del proprio corpo come nutrirsi, lavarsi, cambiarsi, mettersi a letto, alzarsi, muoversi.

Il sostegno economico al caregiver familiare, è necessario per incrementare le risorse economiche destinate ad assicurare la continuità dell'assistenza alla persona affetta da SLA. L'assegno di sostegno economico sarà determinato compatibilmente con il numero degli aventi diritto e le risorse disponibili a valere sulle risorse dell'esercizio finanziario 2017.

Art. 3

Procedure

L'istanza per ottenere il sostegno economico di cui all'art.1 deve essere presentata dal familiare del soggetto affetto da SLA, presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza entro il 20 settembre 2017. Farà fede il timbro postale dell'ufficio protocollo del Comune di residenza, e deve essere corredata dalla seguente documentazione:

 certificazione rilasciata dal medico curante che ne attesti la diagnosi;

①Certificazione dei Centri di Riferimento Regionali che documenti la diagnosi e certifichi lo stadio della malattia;

①Stato di famiglia ;

Ciascun Comune, verificata la documentazione presentata dovrà inoltrarla al Distretto Socio Sanitario capofila.

Entro 10 giorni successivi al termine di scadenza, i Distretti Socio Sanitari capofila dovranno fare pervenire all'Assessorato Regionale della Famiglia, delle politiche Sociali e del Lavoro - Dipartimento Famiglia e Politiche Sociali - a firma del Dirigente responsabile del Settore Servizi Sociali, gli elenchi approvati degli aventi diritto dei nuovi soggetti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA).

La Regione trasferirà ai Distretti Socio- Sanitari le somme destinate a finanziare l'assegno di sostegno per i caregiver degli ammalati di SLA, nell'ambito della disponibilità delle somme .

I Distretti accrediteranno le somme ai Comuni che erogheranno l'assegno al familiare caregiver, nel più breve tempo possibile.

Il sostegno economico decorrerà da gennaio 2017 e verrà erogato fino ad esaurimento delle somme.

L'Assessore

Dr.ssa Carmencita Mangano

firmato

Il Dirigente Generale

Mario Candore

firmato

Il Dirigente del Servizio

Valeria Restuccia

firmato