



Comune di Nicosia



Comune di Troina



Comune di Sperlinga



Comune di Capizzi



Comune di Gagliano C.to



Comune di Cerami



Asp Enna

## **DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23**

Comuni di Nicosia capofila

Troina, Gagliano Castelferrato, Capizzi, Cerami, Sperlinga, ASP Enna– Distretto di Nicosia

### **LEGGE 328/00-Piano di Zona 2021- Unica annualità**

#### **AVVISO PUBBLICO**

#### **SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI ANZIANI**

##### **Premessa**

Il Distretto socio sanitario n. 23, in conformità all'Azione n. 5 del Piano di Zona 2021 e al regolamento distrettuale approvato con delib. del CdS n.5 del 3/05/2019, intende erogare il Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) a favore di persone anziane in stato di parziale o totale non autosufficienza. Il servizio è finanziato con risorse pari a € 42.063,62.

Con il presente avviso (approvato con determina dirigenziale del 1° Settore del Comune di Nicosia, n. 1257 del 10/09/2025, si invitano i cittadini residenti nei Comuni del Distretto Socio-sanitario D23 a presentare domanda per accedere al SAD.

##### **Art.1-Oggetto**

Il presente avviso ha per oggetto le attività di assistenza domiciliare SAD a favore di anziani ultrasessantacinquenni in stato di parziale o totale non autosufficienza del Distretto Socio-sanitario D23.

##### **Art.2- Finalità**

Per Assistenza Domiciliare si intende un sistema di interventi e prestazioni di natura socio-assistenziale da erogarsi presso il domicilio del soggetto che si trovi in condizioni di temporanea o permanente necessità, al fine di soddisfare i bisogni essenziali o comunque legati alla ridotta capacità funzionale.

Obiettivo del servizio è consentire la permanenza del soggetto presso la propria abitazione mantenendolo nel suo ambiente di vita e nel proprio contesto socio-familiare d'appartenenza.

In particolare, la SAD si prefigge di:

- mantenere il soggetto assistito nella propria abitazione;
- promuovere la qualità della vita delle persone in condizioni di non autosufficienza parziale o totale;
- evitare la istituzionalizzazione e i ricoveri ospedalieri non giustificati consentendo alla persona di permanere nel proprio ambiente di vita;
- favorire l'integrazione e il collegamento fra i servizi socio-sanitari e del privato sociale.

##### **Art.3- Destinatari del servizio**

I destinatari del SAD sono anziani ultrasessantacinquenni, residenti nel Distretto D23, in stato di parziale o totale non autosufficienza anche di natura temporanea che siano impossibilitati a svolgere in modo autonomo

le funzioni quotidiane fondamentali, a causa dell'età, delle condizioni di salute, di limitazioni psicofisiche, opportunamente documentate.

L'azione progettuale è destinata a n. 17 beneficiari residenti nei Comuni del Distretto D23 - così distribuiti:

- Nicosia, n. 7
- Troina, n. 5
- Gagliano C.to n. 2
- Capizzi n. 1
- Cerami n. 1
- Sperlinga n.1

Il numero degli utenti può variare, in caso di decesso o ricovero o altra causa che faccia venire meno il bisogno assistenziale; in tal caso il Comune interessato sarà autorizzato dal Comune capofila a procedere allo scorrimento delle graduatorie, nel rispetto dei limiti del budget assegnato.

In caso di assenza di beneficiari in uno dei Comuni, il servizio sarà distribuito negli altri Comuni sulla base rapporto utenti beneficiari/utenti ammessi.

L'intervento è destinato ad utenti con reddito rientrante nelle fasce di gratuità ai sensi del D.A.. 867/S7 del 15/04/2003.

#### **Art. 4 - Condizioni di esclusione e non cumulabilità**

Non possono accedere al servizio i soggetti che usufruiscono di altri servizi o contributi economici di assistenza domiciliare (es. Home Care Premium, Assegno di cura) o altri interventi erogati per la medesima finalità.

#### **Art. 5- Prestazioni**

Le prestazioni saranno erogate presso il domicilio degli utenti secondo i piani di assistenza personalizzati redatti dai Servizi Sociali dei Comuni insieme alla famiglia e potranno prevedere prestazioni di aiuto fisico per il compimento degli atti elementari della vita e governo della casa, quali:

- Aiuto della persona nell'alzata/messa a letto, nell'assunzione e preparazione dei pasti;
- Vestizione/svestizione assistito;
- Spostamento nell'ambito domestico per il soddisfacimento dei bisogni fisiologici fondamentali;
- Igiene personale e dell'ambiente domestico;
- Igiene del vestiario;
- Accompagnamento fuori dalla propria abitazione ai fini della risocializzazione e della riattivazione motoria;
- Disbrigo pratiche ed accompagnamento per visite mediche, specialistiche ed attività riabilitativa.

Il servizio ha la durata di 8 mesi e sarà erogato per circa quattro ore settimanali/utente, sotto forma di voucher spendibili presso Enti e Organismi accreditati con il Distretto 23, ai sensi del regolamento approvato dal Comitato dei Sindaci con delib. n. 13 del 27/11/2013, modificato con delib. CdS n.10/2015.

#### **Art. 6- Modalità di accesso**

Gli interessati possono presentare la domanda **entro le ore 12:30 del 29/09/2025** presso l'Ufficio Servizi Sociali del proprio Comune di residenza, utilizzando il modulo scaricabile anche dai siti istituzionali.

Oltre al richiedente, la segnalazione può pervenire da:

- medico curante dell'assistito;

- medico del reparto ospedaliero in fase di pre-dimissione;
- medico responsabile di struttura residenziale (RSA);
- responsabile della struttura socio-assistenziale (Casa di riposo-Comunità protetta);
- farmacie aperte al pubblico;
- servizi sociali;
- associazioni di volontariato, cooperative sociali;
- familiari dell'assistito;
- altri soggetti (vicinato, rete amicale, ecc).

Le istanze potranno pervenire anche dal PUA (punto unico di accesso), già istituito presso il PTA (presidio territoriale di assistenza) del Distretto sanitario di Nicosia.

La domanda deve essere corredata da dichiarazione attestante:

- composizione del nucleo familiare;
- disponibilità di una rete parentale a prestare assistenza;
- attestazione ISEE;
- certificazione medica o dell'UVM che attesti lo stato di non autosufficienza e/o documentazione che attesti lo stato di invalidità (verbale di commissione medica e/o verbale legge 104/92).
- copia del documento di identità del soggetto richiedente e del beneficiario.

#### **Art.7- Criteri di valutazione, formazione graduatoria e ammissione al Servizio SAD**

I beneficiari saranno individuati attraverso una graduatoria basata sull' assegnazione di un punteggio con l'applicazione dei seguenti criteri e sub criteri:

##### **Valutazione della composizione del nucleo familiare: punteggio da 0 a 25**

presenza di 3 o più familiari conviventi (in grado di prestare assistenza)= 0  
 presenza di 2 familiari conviventi (in grado di prestare assistenza)= 15  
 presenza di 1 solo familiare convivente (in grado di prestare assistenza) = 20  
 persona sola = 25;

##### **Disponibilità di una rete parentale: punteggio da 0 a 10**

presenza di almeno 1 familiare nella possibilità di prestare assistenza = 0;  
 persona senza rete familiare = 10;

##### **Reddito ISE: punteggio da 0 a 65**

Ise superiore a € 12.001 = 0  
 Ise € 10.001- € 12.000 = 25  
 Ise € 6.601 - € 10.000 = 40  
 Ise € 3.001 - € 6.600 = 55  
 Ise inferiore a € 3.000 = 65

A parità di punteggio, avrà priorità l'utente con un ISE più basso e, in caso di ulteriore parità, l'utente più anziano.

Sono esclusi i soggetti non rientranti nelle fasce di gratuità previste dal D.A. 867/2003, ai sensi dell'art. 3.

Ogni Comune provvederà alla verifica dei requisiti nonché a redigere e approvare la graduatoria delle istanze che sarà trasmessa al Comune capofila, il quale ne prenderà atto con provvedimento del Dirigente dell'Ufficio Servizi Sociali.

Ciascun Comune provvederà alla redazione dei Piani di Assistenza Individualizzati (PAI) per i beneficiari ammessi al servizio.

Ai beneficiari saranno concessi voucher spendibili presso gli Enti accreditati al Distretto socio sanitario che avranno sottoscritto il patto di accreditamento.

### **Art. 8 - Sospensione/Dimissione dai servizi**

Il servizio cessa in caso di:

- decesso dell'utente
- cambio di residenza
- richiesta scritta dell'utente
- ricovero definitivo in istituto
- espressa valutazione tecnica del Servizio Sociale professionale comunale, qualora le prestazioni erogate non risultino più funzionali per l'utente.

Il servizio viene sospeso in caso di:

- soggiorni climatici
- soggiorni da parenti

Nel caso di interruzione dell'assistenza per ricovero ospedaliero, trasferimento in strutture residenziali o trasferimento di domicilio, dovrà essere data immediata comunicazione all'Ente incaricato della erogazione del servizio e all'Ufficio Servizio Sociale del Comune di appartenenza.

Occorrerà inoltre comunicare preventivamente ogni eventuale assenza dal proprio domicilio che impedisca il regolare svolgimento del servizio.

### **Art. 9 - Controlli**

Gli Uffici di Servizio Sociale dei Comuni del Distretto D23 eserciteranno il controllo sulla qualità delle prestazioni, sull'adempimento dei piani di assistenza individualizzata e sull'osservanza dei patti di accreditamento con gli enti erogatori del servizio.

### **Art. 10 - Trattamento dei dati**

Ai sensi dell'art.13, comma 1, del D. Lgs.n. 196/2003 e del Regolamento UE dal regolamento UE n.679/2016 i dati personali forniti dai candidati e acquisiti d'ufficio saranno raccolti, elaborati e archiviati tramite supporti informatici e/o cartacei presso gli Uffici Servizi Sociali, per le finalità inerenti la gestione della procedura, e saranno trattati a seguito di eventuale affidamento dell'incarico per la gestione dello stesso. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un interesse, ai sensi dell'art.22 della L. n. 241/1990. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla graduatoria. I dati saranno comunicati al personale dipendente dell'Ente coinvolto nel procedimento.

I candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne, nel rispetto delle disposizioni e dei termini inerenti la procedura, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, oltre che di chiedere la cancellazione o il blocco di eventuali dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme.

L'interessato/a può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

### **Avvertenze finali**

Il presente Avviso verrà pubblicato nei siti istituzionali di ogni Comune del distretto, nelle sezioni dedicate del Distretto socio sanitario 23 e all'Albo Pretorio.

Presso gli Uffici Servizi Sociali di ciascun Comune possono essere assunte ulteriori informazioni.

LA DIRIGENTE/ Responsabile U.P.  
Dott.ssa Patrizia MANCUSO



Comune di Nicosia



Comune di Troina



Comune di Sperlinga



Comune di Capizzi



Comune di Gaglianico C.to



Comune di Cerami



ASP ENNA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
Asp Enna

Distretto Socio Sanitario D/23

Comuni di Nicosia capofila, Troina, Capizzi, Gaglianico C.to, Cerami, Sperlinga, ASP di Enna

# **LEGGE 328/00 – PIANO DI ZONA 2021 - UNICA ANNUALITÀ – AZIONE 5 “ASSISTENZA DOMICILIARE- SAD”. ISTANZA**

Al Comune di \_\_\_\_\_

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

all'indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

- ☐ familiare  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

- ☐ per sè  
☐ per \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
all'indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico fisso e/o mobile:

richiedente \_\_\_\_\_ beneficiario \_\_\_\_\_

di essere ammesso al Servizio di Assistenza Domiciliare in oggetto.

## **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000):

A- di aver preso visione e accettato in tutte le sue parti, senza riserva alcuna, l'avviso pubblico che regola

l'attivazione del servizio in oggetto e di trovarsi nella seguente condizione:

B- composizione nucleo familiare

Cognome e nome	Parentela	Luogo e data di nascita	Capacità di prestare assistenza (SI/NO)


☐ dichiara di avere almeno 1 familiare non convivente in grado di prestare assistenza

*in alternativa*

☐ dichiara di non avere nessun familiare non convivente in grado di prestare assistenza

C- dichiara di non usufruire di altri servizi o contributi economici di assistenza domiciliare (es. Home Care Premium, Assegno di cura) o altri interventi erogati per la medesima finalità.

**Allega alla presente:**

- ☐ attestazione ISEE in corso di validità;
- ☐ certificazione medica o dell'UVM che attesti lo stato di non autosufficienza e/o documentazione che attesti lo stato di invalidità (verbale di commissione medica e/o verbale legge 104/92)-(specificare)\_\_\_\_\_.
- ☐ fotocopia del documento di identità del soggetto richiedente e del beneficiario.

Il richiedente dichiara di aver letto le informazioni sul trattamento dei dati personali specificate nell'Avviso pubblico per l'accesso al servizio oggetto della presente istanza fornite dal Comune di.....ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n.679/2016.

Luogo\_\_\_\_\_, data\_\_\_\_\_

FIRMA (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_