



COMUNE DI CAMPOFIORITO

(Città Metropolitana di PALERMO)

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

Codice Fiscale: 84000210827

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 40

OGGETTO: ELABORAZIONE PIANI PERSONALIZZATI IN FAVORE DEI DISABILI GRAVI NON AUTOSUFFICIENTI DI ETÀ COMPRESA TRA I 18 E 64 ANNI E SOGGETTI MINORENNI.

IL SINDACO

AI SENSI DELL'ART.3, COMMA 3 DELLA LEGGE 104/92

RENDE NOTO

CHE SONO APERTI I TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER LA CONCESSIONE DI UN FINANZIAMENTO A RIMBORSO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGRAMMI DI ASSISTENZA DOMICILIARE DA GESTIRE IN FORMA DIRETTA E/O INDIRETTA, IN FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITA' GRAVE, AI SENSI DELL'ART. 3 COMMA 3 DELLA L. 104/92, ACCERTATA E CERTIFICATA DALLA COMMISSIONE MEDICA INTEGRATA.

DESTINATARI DELL'INTERVENTO SONO LE PERSONE DISABILI GRAVI, CHE ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA, RISULTINO:

- RESIDENTE IN UNO DEI SETTE COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.40;
- IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE DI DISABILITA' AI SENSI DELLA L. 104/92, ART. 3, NON DETERMINATA DAL NATURALE INVECCHIAMENTO O DA PATOLOGIE CONNESSE ALLA SENILITA';
- NON ESSERE BENEFICIARI DI PIANI ASSISTENZIALI ATTIVI, QUALI HOME CARE PREMIUM 2017, SERVIZI DOMICILIARI FINANZIATI CON LE RISORSE DEL PIANO DI ZONA DISTRETTUALE.

LA DOMANDA DI AMMISSIONE AL BENEFICIO DEBITAMENTE FIRMATA DALLA PERSONA DISABILE O DA CHI FORMALMENTE LO RAPPRESENTA, DEVE ESSERE REDATTA SULL'APPOSITO MODELLO DI DOMANDA, IL QUALE E' SCARICABILE DAL SITO INTERNET DEL COMUNE DI CAMPOFIORITO O IN ALTERNATIVA E' POSSIBILE RITIRARE IL MODULO CARTACEO PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI CAMPOFIORITO.

LE RICHIESTE DI AMMISSIONE AL BENEFICIO POTRANNO ESSERE PRESENTATE DAL 12 GIUGNO 2019 ALLA DATA ULTIMA DEL 05 LUGLIO 2019, DEBITAMENTE FIRMATE E CORREDATE DA UNA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.

CAMPOFIORITO, Lì 12/06/2019

IL SINDACO
GEOM. GIUSEPPE ODDO