

Direzione Regionale: SALUTE E POLITICHE SOCIALI

Area: SUSSIDIARIETA' ORIZZONTALE, TERZO SETTORE E SPORT

DETERMINAZIONE

N. G01174 del 01/02/2018

Proposta n. 1122 del 24/01/2018

Oggetto:

Legge 2 giugno 2016 n. 112 "Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare" sul "Dopo di Noi". Ai sensi della DGR 454/2017 approvazione schema "Ambito territoriale Deliberazione di Giunta regionale del 25 luglio 2017, n. 454 (DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DOPO DI NOI)", "ALLEGATO 1", parte integrante del presente atto.

Oggetto: Legge 2 giugno 2016 n. 112 “Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare” sul "Dopo di Noi". Ai sensi della DGR 454/2017 approvazione schema “Ambito territoriale Deliberazione di Giunta regionale del 25 luglio 2017, n. 454 (DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DOPO DI NOI)”, “ALLEGATO 1”, parte integrante del presente atto.

IL SEGRETARIO GENERALE

SU PROPOSTA del Dirigente dell'Area Sussidiarietà orizzontale, Terzo Settore e Sport;

VISTO lo Statuto della Regione Lazio;

VISTA la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6 “Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza e al personale regionale” e successive modifiche e integrazioni;

VISTO il regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 “Regolamento di organizzazione degli uffici”;

VISTO il decreto legislativo del 23 giugno 2011, n.118 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”;

VISTA la legge regionale 20 novembre 2001, n. 25 “Norme in materia di programmazione, bilancio e contabilità della Regione”;

VISTE inoltre:

- la deliberazione della Giunta regionale n. 940 del 29 dicembre 2017 “esercizio provvisorio del bilancio per l’esercizio finanziario 2018. Approvazione del “Documento tecnico di accompagnamento” ripartito in titoli, tipologie, e categorie per le entrate ed in missioni, programmi e macroaggregati per le spese;
- la deliberazione della Giunta regionale n. 941 del 29 dicembre 2017 “esercizio provvisorio del bilancio per l’esercizio finanziario 2018. Approvazione del “Bilancio finanziario gestionale”, ripartito in capitoli di entrata e di spesa”;

VISTE:

- la Deliberazione della Giunta Regionale dell’11 dicembre 2017, n. 837, con la quale è stato attribuito al Segretario generale pro tempore il potere di adozione di atti e provvedimenti amministrativi inerenti la Direzione regionale Salute e Politiche sociali;
- l’atto di organizzazione del 27 giugno 2016, n. G07321, con il quale è stato conferito l’incarico di Dirigente dell'Area "Sussidiarietà orizzontale, Terzo settore e Sport" della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali, alla dottoressa Tiziana Biolghini;
- la legge 8 novembre 2000, n.328 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;
- la legge 5 febbraio 1992, n.104 “Legge-quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate” come modificata dalla legge 21 maggio 1998, n.162;
- la legge regionale 10 agosto 2016, n.11 “Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio”;

- la legge regionale 23 novembre 2006, n.20 “Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza”;
- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 14 febbraio 2001 “Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie”;
- la deliberazione della Giunta Regionale del 25 gennaio 2008, n. 40 “Adozione dello Strumento di Valutazione Multidimensionale regionale per l’ammissione e presa in carico di persone portatrici di problematiche assistenziali complesse negli ambiti domiciliare, semiresidenziale e residenziale”;
- la deliberazione della Giunta Regionale del 3 maggio 2016, n. 223 “Servizi e interventi di assistenza alla persona nella Regione Lazio”;
- la legge regionale del 13 agosto 2011 n. 12 all'art. 1 comma 3, recante modifiche all’art 44 della L.R. 2/2004;
- la legge del 2 giugno 2016, n. 112 “Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare”;
- il decreto interministeriale del 23 novembre 2016 “Requisiti per l'accesso alle misure di assistenza, cura e protezione a carico del Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare, nonché ripartizione alle Regioni delle risorse per l'anno 2016”;
- la Deliberazione della Giunta regionale del 25 luglio 2017, n. 454 “Linee guida operative regionali per le finalità della legge n. 112 del 22 giugno 2016 “Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare” e del decreto interministeriale di attuazione del 23 novembre 2016”;

CONSIDERATO che con la Deliberazione della Giunta regionale del 25 luglio 2017, n. 454 la Regione Lazio ha deliberato le linee guida operative regionali per l’attuazione delle finalità della legge n. 112 del 22 giugno 2016, definendo tra l’altro:

- la suddivisione del territorio regionale in Ambiti sovradistrettuali per la gestione delle risorse del Fondo del Dopo di Noi;
- l’accesso agli interventi destinati alle persone disabili gravi previsti dalla legge 112/2016 e finanziati con le risorse assegnate al Fondo del Dopo di Noi, mediante l’adozione di appositi Avvisi pubblici da parte degli Ambiti territoriali;

CONSIDERATO altresì che la Regione Lazio, per uniformare sull’intero territorio regionale l’attuazione degli interventi e dei servizi del Dopo di Noi, predispone un format specifico, con obiettivo di accompagnamento-orientamento, per l’adozione da parte degli Ambiti territoriali, entro e non oltre il 31 marzo 2018, di appositi Avvisi pubblici;

RITENUTO pertanto:

- di uniformare sull’intero territorio regionale l’attuazione degli interventi e dei servizi attraverso l’adozione di un format specifico rivolto agli Ambiti territoriali e da utilizzare per gli appositi Avvisi pubblici, da adottare entro e non oltre il 31 marzo 2018;

- di approvare parte integrante del presente atto, schema “Ambito territoriale
Deliberazione della Giunta regionale del 25 luglio 2017, n. 454 (DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DOPO DI NOI)”, “ALLEGATO 1”;

DETERMINA

Per le motivazioni indicate in premessa che si richiamano integralmente:

- di uniformare sull'intero territorio l'attuazione degli interventi e dei servizi attraverso l'adozione di un format specifico rivolto agli Ambiti territoriali e da utilizzare per gli appositi Avvisi pubblici, da adottare entro e non oltre il 31 marzo 2018;
- di approvare parte integrante del presente atto, schema “Ambito territoriale
Deliberazione della Giunta regionale del 25 luglio 2017, n. 454 (DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DOPO DI NOI)”, “ALLEGATO 1”.

La presente determinazione con il relativo allegato sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Lazio, all'indirizzo http://www.socialelazio.it/prtl_socialelazio/, oltre che sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio. La pubblicazione sul BURL ha valore di notifica per gli interessati a tutti gli effetti di legge.

IL SEGRETARIO GENERALE
Andrea Tardiola

AMBITO TERRITORIALE.....

Comuni di

.....

.....

DGR 454 del 25/07/2017

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DOPO DI NOI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di soggetto
richiedente, nato a _____ il _____, residente
a _____ in _____ via

tel. _____ indirizzo mail _____

Oppure, se impossibilitato/a

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____, residente a _____
in via _____ tel. _____
indirizzo mail _____

in qualità di:

- genitore del soggetto richiedente
- familiare del soggetto richiedente
- esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno del soggetto richiedente

Chiede l'attivazione di un progetto personalizzato

TIPOLOGIE DI SOSTEGNO

- Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione;
- Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative;
- Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale di cui alla legge 68/1999 sul collocamento mirato;
- Interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare;

REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

Consapevole delle sanzioni penali previste all'articolo 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara il possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità richiesti dall'Avviso pubblico Dopo di noi, ovvero:

- che la condizione di disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- di avere un'età compresa tra i 18 e i 64 anni;
- di essere in possesso di certificazione di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- di essere residente nel territorio del Comune di

Dichiara di trovarsi inoltre in una delle seguenti situazioni:

- persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori;

- persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di garantire l'adeguato sostegno genitoriale, ivi compresa la prospettiva del venir meno del supporto familiare;
- persona con disabilità grave, inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

CONDIZIONI DI PRIORITÀ

Dichiara altresì di trovarsi in una condizione di *ulteriore priorità* caratterizzata dalla *maggior urgenza*, valutata in rapporto a:

- limitazioni dell'autonomia;
- ridotti sostegni che la famiglia è in grado di fornire in termini di assistenza/accudimento e di sollecitazione della vita di relazione per garantire una buona relazione interpersonale;
- inadeguata condizione abitativa e ambientale (ad es. spazi inadeguati per i componenti della famiglia, condizioni igieniche inadeguate, condizioni strutturali inadeguate, i, barriere architettoniche–interne ed esterne all'alloggio, abitazione isolata, ecc);
- condizioni di vulnerabilità economica della persona con disabilità e della sua famiglia, certificate dall'ISEE ordinario.

Dichiara, altresì:

- di essere disponibile a convivere con più persone con disabilità grave, la cui individuazione è successiva alla valutazione effettuata dalle Unità di Valutazione Multidimensionali e terrà conto delle eventuali e pregresse esperienze di semi autonomia, al fine di favorire una migliore inclusione sociale del soggetto assistito;

- di aver aderito alla manifestazione d'interesse della Regione Lazio, di cui alla determinazione dirigenziale G 15084/2017 per il conferimento di un immobile da destinare alle finalità del "Dopo di Noi" SI NO

- di essere fruitore dei servizi erogati dalla seguente Associazione di famiglie di persone con disabilità

_____;

- che la predetta Associazione di famiglie di persone con disabilità ha aderito alla manifestazione d'interesse della Regione Lazio, di cui alla determinazione dirigenziale n. G15084/2017 per il conferimento di un immobile da destinare alle finalità del "Dopo di Noi" SI NO

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- documento di identità del/la richiedente e del/la beneficiario/a se non coincidenti
- codice fiscale del/la beneficiario/a
- certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92
- ISEE ordinario

Il/la sottoscritto/a _____, informato ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'accesso ai diversi sostegni è subordinato alla definizione di un **progetto personalizzato** che sarà adottato, in seguito alla valutazione multidimensionale, da un'équipe pluri-professionale, che garantirà la più ampia partecipazione possibile della persona con disabilità grave.

Luogo e data _____ Firma _____