



CASTELVETRANO

II DIREZIONE ORGANIZZATIVA
Servizi al Cittadino

CITTÀ DI CASTELVETRANO

Libero Consorzio Comunale di Trapani

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 147 DEL 21/11/2022

**OGGETTO: Fondo Nazionale per le non Autosufficienza (FNA) – Anno 2021 - Disabili
Gravi - Avviso Pubblico** **CIG: ZD838B08DD**

	<u>TRASMESO AI SEGUENTI UFFICI</u>	<u>DATA</u>	<u>NOTIFICA/EMAIL</u>
1	AL SINDACO		sindaco@comune.castelvetrano.tp.it
2	AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE		ufficiopubblicazioni@comune.castelvetrano.tp.it
3	ALBO PRETORIO ON LINE		messi@comune.castelvetrano.tp.it
4	Distretto Socio Sanitario D54		On line
5	IX DIREZIONE ORGANIZZATIVA		

	n° <u>716 del 21/11/2022</u>
Assunto Impegno	n° _____
Sull'Intervento	n° _____
Cap. P.E.G. Provv.	n° <u>9710/11</u>
Fondo risultante	€ _____
Imp. Precedente	€ _____
Imp. Attuale	€. <u>33.596,26</u>
Dispon. Residua	€. _____

Il Responsabile
F.to Maurizio Barresi

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott. Francesco Paolo Gandolfo

Ai sensi dell'art. 6/bis della L. 241/90, dell'art. 5 della L.R. 10/91, del Regolamento comunale dell'organizzazione e delle norme per la prevenzione della corruzione e delle illegalità, propone l'adozione della seguente Determinazione, di cui ne attesta la regolarità e correttezza del procedimento svolto per i profili di propria competenza, attestando, contestualmente, l'insussistenza di ipotesi di conflitto d'interessi.

PREMESSO:

- che l'art. 9, comma 1, della L.R. n. 8 del 9 maggio 2017 ha istituito il "Fondo Unico regionale per la disabilità e per la non autosufficienza", modificata dall'art. 30 della legge regionale n. 8/2018;
- che il D.P.R.S. n. 589/Gab del 31.08.2018 reca la disciplina delle modalità e dei criteri di erogazione degli interventi finanziari in favore di disabilità;
- che il D.R.S. n. 2797 del 21/12/2021, con il quale è stata impegnata la somma di € 3.409.350,18 in favore dei Distretti Socio Sanitari dell'Isola per l'erogazione del beneficio ai Disabili Gravi F.N.A. Regione anno 2021, ha previsto l'assegnazione in favore del Distretto Socio Sanitario D54 della somma complessiva di € 4.199,32;
- che è stata liquidata in favore del Distretto Socio Sanitario D54 la somma di € 33.596,26 incassata con la reversale n. 506/2022;

CONSIDERATO che questa Direzione Organizzativa ha predisposto l'avviso pubblico per "Disabili Gravi", corredato del relativo modello di domanda, al fine di consentire ai soggetti aventi diritto di richiedere, per l'anno 2021, l'erogazione del presente beneficio secondo quanto previsto dal suddetto D.R.S. 2797 del 21/12/2021;

VISTI/E:

- la legge-quadro n. 104 del 5 febbraio 1992;
- la legge-quadro n. 328 del 8 novembre 2000;
- D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, e in particolare gli articoli 107, 109, 163, 183 e 192;
- il Regolamento comunale per l'ordinamento degli uffici e dei servizi;
- il Provvedimento sindacale n. 32 del 31.08.2021;
- il Piano Triennale della prevenzione, della corruzione e della trasparenza 2021/2023;
- la L. 241/90;
- la L.R. n. 48/91;
- la L.R. n. 30/2000;
- il D. Lgs. 165/2001;
- l'Ordinamento Amministrativo degli EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;
- lo Statuto del Comune di Castelvetro;

DATO ATTO che il presente provvedimento è stato redatto secondo la relativa scheda di cui all'"A" del piano di Auditing 2022/2024;

ACCERTATA la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, secondo quanto previsto dall'art. 147bis del D. Lgs n° 267 del 18.08.2000, così come modificato dall'art. 3 del D.L. n°174/2012;

PROPONE

Per quanto in premessa che qui si intende ripetuto e trascritto

1. **PRENDERE ATTO** del D.R.S. n. 2797 del 21/12/2021, adottato dall'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali e del Lavoro con il quale è stato assegnato al Distretto Socio Sanitario D54 Comune capofila Castelvetro la somma complessiva di € 4.199,32 per l'erogazione del beneficio ai "Disabili Gravi" F.N.A. anno 2021.
2. **DARE ATTO** che è stata liquidata in favore del Distretto Socio Sanitario D54 la somma di € 33.596,26 incassata con la reversale n. 506/2022.
3. **IMPEGNARE** la somma di € 33.596,26, ai sensi del combinato disposto degli art. 163 e 250 del D. Lgs 267/2000, sul bilancio di previsione 2021/2023 al codice 12.07.1.103.

4. **APPROVARE** l'Avviso Pubblico, allegato "A" alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale, che regola i criteri e la modalità di presentazione delle istanze e il relativo modello di domanda.

**Responsabile del Procedimento
F.to Dott. Francesco Paolo Gandolfo**

IL RESPONSABILE DELLA II DIREZIONE ORGANIZZATIVA

VISTA ed esaminata la suesposta proposta di determinazione, predisposta dal Responsabile Unico del Procedimento, che assume a motivazione per l'adozione dell'odierno Provvedimento;
ATTESTANDO contestualmente l'insussistenza, anche potenziale, di conflitto d'interesse;
RICONOSCIUTA la propria competenza;

DETERMINA

1. **ESPRIMERE** parere favorevole in ordine alla regolarità ed alla correttezza dell'azione amministrativa;
2. **APPROVARE** la suesposta proposta Determinazione che si intende ripetuta e trascritta;

DISPONE

la pubblicazione della presente determinazione dirigenziale all'Albo Pretorio on-line del Comune di Castelvetro e nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito Istituzionale di questo Ente, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'art. 23 del D. Lgs. 14/03/2013, n. 33.

**Il Responsabile della II Direzione
F.to Avv. Simone Marcello Caradonna**

IL RESPONSABILE DELLA IX DIREZIONE ORGANIZZATIVA PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA

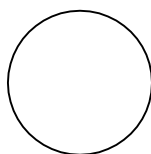
VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

*Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, rilascia **PARERE FAVOREVOLE**.*

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Data 21/11/2022



**Il Responsabile della IX D.O. Programmazione Finanziaria
F.to Dott. Di Como Antonino Andrea**

*Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è **esecutivo**, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267.*

PUBBLICAZIONE

N. _____ Del Registro Delle Pubblicazioni

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal al

Data,

Il Responsabile del servizio

**IL RESPONSABILE DELLA II D.O.
Servizi al Cittadino**

Copia conforme all'originale resa in data _____

**Il Responsabile
Avv. Caradonna Simone Marcello**



UFFICIO DI PIANO

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54

Comuni di:

**Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.**

Piazza G. Cascino, 8 - Palazzo Informagiovani - 91022 Castelvetrano (TP)

AVVISO PUBBLICO

All. "A"

DISABILI GRAVI - FNA Anno 2021

Richiesta erogazione del beneficio secondo quanto disposto dal D.R.S. 2797/2021.

SCADENZA 02 DICEMBRE 2022

SI RENDE NOTO

Che ai sensi del D.P.R.S. n. 589/GAB del 31 agosto 2018, che disciplina le modalità e i criteri di erogazione ai Distretti Socio Sanitari per gli interventi finanziari in favore dei disabili gravi e del D.R.S. n. 2797/2021 della Regione Siciliana - Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro che prevede interventi in favore dei soggetti con disabilità grave, è possibile per gli stessi, facenti parte del Distretto Socio Sanitario n. 54 (Comuni di Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna, Poggioreale, Salaparuta e Santa Ninfa), presentare, ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge n. 104/92, l'istanza per l'attivazione del Patto di Servizio che individui forme di assistenza a mezzo di erogazione di servizi territoriali.

- La richiesta deve essere presentata presso l'ufficio protocollo del rispettivo comune di residenza entro e non oltre il **02 Dicembre 2022**, pena la non ammissibilità.
- Il modello dell'istanza è scaricabile dai siti web istituzionali di ogni comune del Distretto Socio Sanitario n. 54.

L'istanza dovrà essere corredata di:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Documentazione attestante la disabilità grave, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92;
3. Certificazione ISEE Socio-Sanitario in corso di validità;
4. Per i disabili gravi che producano un ISEE pari o superiore a € 25.000,00 le prestazioni saranno ridotte del 30%;
5. Provvedimento di nomina (Amministratore di Sostegno o Tutore Legale).

A seguito della presentazione della richiesta si provvederà all'accertamento del grado di non autosufficienza del soggetto disabile grave a cura dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (socio – sanitaria).

Il presente AVVISO è pubblicato sull'Home page dei siti istituzionali dei Comuni appartenenti al Distretto socio-sanitario n. 54.

Castelvetrano 18/11/2022

Il Responsabile

F.to **Avv. Simone Marcello Caradonna**



UFFICIO DI PIANO

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D.54

Comuni di:

**Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna
Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa, A.S.P.**

Piazza G. Cascino, 8 - Palazzo Informagiovani - 91022 Castelvetrano (TP)

**Al Distretto Socio Sanitario n. 54
Comune di _____**

Oggetto: Disabilità grave – richiesta attivazione Patto di Servizio secondo quanto disposto dall'art. 3 comma 4 lett.b) del D.P.R.S. 589/2018.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ via _____
n. _____ codice fiscale _____ tel./cell. _____

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. N. 445 del 28/12/2000)

di essere portatore di disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 L. 104/1992

Oppure:

in qualità di _____ (familiare di riferimento)

in qualità di amministratore di sostegno

in qualità di tutore legale

che il/la sig. _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ via _____

n° _____ codice fiscale _____ è affetto da disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 104/1992.

CHIEDE

L'attivazione del Patto di Servizio ai sensi dell'art. 3, comma 4 Lett. b) del D.P.R.S. n. 589/218.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che l'erogazione dei servizi territoriali è subordinata alla sottoscrizione del Patto di Servizio.

Allega alla presente istanza:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- attestazione ISEE socio-sanitario in corso di validità (fatta eccezione per i minori) rilasciata dagli uffici e organismi abilitati dell'anno 2022 riferiti ai redditi 2021. Ai disabili gravi che producono un ISEE pari o superiore a € 25.000,00 le prestazioni saranno ridotte del 30%;
- eventuale provvedimento di nomina amministrazione di sostegno o tutore in caso di delegato;

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili", i seguenti documenti:

- Copia (con diagnosi) della certificazione sanitaria di cui alla legge 104/92 art. 3 comma 3.

Si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, in conformità alla vigente normativa sulla tutela della privacy.

Luogo e Data _____

Il Richiedente