



COMUNE DI POMPU

Provincia di Oristano

Piazza Cavour n° 1 – 09093 POMPU (OR) C.F./P. IVA 00074160953

Telefono 0783/999111 - Fax 0783/990035 –

Pec: comune.pompu@legalmail.it

AVVISO PUBBLICO

(Approvato con determinazione U.A. n. 252 del 22/10/2024)

L.R. n. 17 del 22 novembre 2021 - Programma regionale “Mi prendo Cura”. Annualità 2024

La Regione Autonoma della Sardegna, in attuazione della L.R. 22 novembre 2021, n. 17, con Delibera di Giunta Regionale n. 10/28 del 16.03.2023, ha approvato le linee di indirizzo annualità 2023/2025 del Programma regionale “Mi prendo cura” - Legge Regionale 22 novembre 2021, n° 17 -, rivolto ai beneficiari del Programma “Ritornare a casa Plus”.

La Regione Sardegna intende ampliare la risposta assistenziale a favore delle persone con disabilità gravissime, con un intervento, complementare al programma “Ritornare a casa Plus”, che consenta di affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali.

Nello specifico si prevedono diverse Tipologie di intervento:

- Rimborso delle spese sostenute per acquisto di medicinali, ausili e protesi che non siano forniti dal Servizio Sanitario Regionale o da altra misura;
- Rimborso delle spese sostenute per la fornitura di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura nelle tradizionali misure a favore dei non abbienti;
- Rimborso delle spese per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona a favore di coloro che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa Plus", formalmente acquisita dall'ambito di riferimento e con esito positivo da parte dell'UVT, siano in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione.

Non saranno rimborsabili le spese sostenute dal beneficiario del Progetto nei periodi di ricovero ospedaliero o presso strutture residenziali.

Sono destinatari della misura i beneficiari del programma “Ritornare a Casa Plus” in essere nel 2024 che ne facciano richiesta, indipendentemente dal livello di intensità assistenziale presentato. Nel caso di beneficiari deceduti in corso d’anno, gli eredi potranno fare richiesta di contributo, che verrà riconosciuto fino alla data dell'avvenuto decesso.

Per ogni beneficiario l'importo massimo del contributo ammonta ad € 2.000,00 una tantum. Il contributo è destinato al rimborso non fornito dal servizio sanitario regionale.

Tale importo potrà essere integrato di ulteriori € 1.000,00 a favore dei beneficiari affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) e Sclerosi.

Il contributo subirà una decurtazione determinata sulla base dell'indicatore Isee sociosanitario ordinario in corso di validità annuale, come indicato nella tabella seguente:

SCAGLIONI ISEE	DECURTAZIONE DEL FINANZIAMENTO
fino a euro 15.000,00	Finanziamento senza decurtazione
da euro 15.001 a euro 25.000	Decurtazione del 5%
da euro 25.001 a euro 35.000	Decurtazione del 10%
da euro 35.001 a euro 40.000	Decurtazione del 25%
da euro 40.001 a euro 50.000	Decurtazione del 35%
da euro 50.001 a euro 60.000	Decurtazione del 50%
da euro 60.001 a euro 80.000	Decurtazione del 65%
oltre 80.000 euro di ISEE	Decurtazione del 80%

I contributi verranno liquidati nei limiti dei trasferimenti effettuati da parte della Regione Sardegna. Qualora le istanze presentate superino la dotazione finanziaria assegnata a ciascun Comune, si provvederà ad una riduzione proporzionale dell'importo attribuito a ciascun beneficiario.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

La presentazione delle domande dovrà avvenire mediante la compilazione dell'apposito modulo corredata dai seguenti documenti:

1. documento d'identità e tessera sanitaria del beneficiario e del richiedente, se diverso;
2. eventuale Decreto di nomina di tutela, curatela o amministrazione di sostegno nei casi previsti;
3. ricevute attestanti il pagamento delle spese per le quali si chiede il rimborso; Gli scontrini dei farmaci di cui si chiede il rimborso dovranno essere chiaramente riconducibili al beneficiario;
4. documento delle Poste o della Banca attestante l'IBAN sul quale effettuare il rimborso;

Per ogni ulteriore informazione e/o chiarimento contattare l'Ufficio Servizio Socio – Culturale, negli orari di ricevimento al pubblico, ai seguenti recapiti Tel. 0783 999111;

Le istanze compilate sull'apposito modulo, complete della documentazione richiesta, dovranno essere presentate nei seguenti modi:

1. recapitata nella cassetta postale posizionata all'ingresso del Comune in busta chiusa con indicato "DOMANDA MI PRENDO CURA 2024";
2. tramite PEC all'indirizzo: comune.pompu@legalmail.it
3. consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Ente negli orari di apertura al pubblico.

Pompu 22/10/2024

La Responsabile dell'Area
Dott.ssa Rosanna Corronca