



COMITATO DEI SINDACI

Deliberazione n° 17

dell'11.09.2024

Oggetto: **Approvazione “Avviso Pubblico interventi sperimentali a favore dei Caregiver Familiari 2023”.**

L'anno 2024, il giorno 11 del mese di settembre presso la Sala Consiliare del Comune di Macerata, in seguito a convocazione, si è riunito il Comitato dei Sindaci nelle persone dei signori:

Cognome e nome	Comune	Qualifica
Mariano Calamita	Appignano	Sindaco
Calvigioni Nelia	Corridonia	Vice Sindaco
D'Alessandro Francesca	Macerata	Vice Sindaco
Paoletti Lolita	Mogliano	Assessore delegato
Acciarresi Katia	Montecassiano	Assessore delegato
Agnani Danila	Petriolo	Assessore Delegato
Menichelli Antonella	Pollenza	Sindaco
Buschittari Davide	Treia	Vice Sindaco
Natalini Riccardo	Urbisaglia	Sindaco

Presenti n. 9

Funge da Segretario il Dirigente Coordinatore f.f., dott. Simone Ciattaglia.

Considerato il numero legale degli intervenuti, assume la Presidenza, in qualità di Vice Sindaco del Comune di Macerata, Francesca D'Alessandro.

IL COMITATO DEI SINDACI

Vista la DGR n. 802 del 27/05/2024 recante: “802 del 27/05/2024 recante: “Decreto del Ministro per le Disabilità di concerto con il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali del 30/11/2023 “Fondo Nazionale per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare per l'anno 2023”. Approvazione dei criteri di riparto delle risorse agli Ambiti Territoriali Sociali e delle modalità attuative dell'intervento”, con cui la Regione Marche ha stabilito:

- le modalità di utilizzo del “Fondo Nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare per l'anno 2023”;
- i criteri per il riparto delle risorse agli Ambiti Territoriali Sociali;
- le competenze degli Ambiti Territoriali Sociali i quali devono provvedere:
 - alla pubblicazione di apposito bando (nel quale dovranno essere specificati i criteri di accesso, le modalità, i tempi e luoghi) e della modulistica per la presentazione della domanda di accesso al contributo;
 - all'espletamento della fase istruttoria che terminerà con la predisposizione di un'unica graduatoria di Ambito Territoriale Sociale delle domande ammissibili secondo i criteri indicati dalla Regione Marche;

Considerato che la Regione Marche con DDSCS n. 88 del 07/08/2024:

- ha approvato i tempi e le modalità per l'attuazione degli interventi relativi al sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare ai sensi della DGR n. 802/2024;
- ha assegnato ed erogato al Comune di Macerata, in qualità di Ente capofila dell'ATS 15, la cifra di € 42.424,00, quale contributo per gli interventi a sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare che assiste la persona che ha ottenuto il riconoscimento della condizione di disabilità



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILA: COMUNE DI MACERATA

gravissima;

Analizzato lo schema di avviso pubblico e il modello di domanda elaborato dall'Ufficio di Ambito in collaborazione con l'Ufficio di Piano, in aderenza all'Allegato A" di cui al Decreto n. 88/2024, approvato dalla Regione Marche, e tenuto conto delle risorse assegnate;

A unanimità di voti, espressi nei modi di legge;

DELIBERA

1. Di approvare lo schema di avviso pubblico e il modello di domanda allegati al presente atto quale parte integrante.
2. Di dare incarico all'Ufficio comune di Ambito di provvedere agli atti amministrativi necessari alla realizzazione dell'intervento e alla diretta attuazione dello stesso.

Il Dirigente Coordinatore ATS 15 f.f.
(Dott. Simone Ciattaglia)

Il Presidente delegato
(Francesca D'Alessandro)



AVVISO PUBBLICO

FONDO NAZIONALE PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE ANNO 2023.

TEMPI E MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO.

**Ai sensi del DECRETO 30/11/2023 del Ministro per le Disabilità di concerto con il Ministro
del Lavoro e delle Politiche Sociali e della DGR n. 802/2024.**

1. Premesse

Con Legge 27 dicembre 2017, n. 205, articolo 1, comma 254, è stato istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri il Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare destinato a sostenere interventi volti al "riconoscimento del valore sociale ed economico dell'attività di cura non professionale del caregiver familiare".

Con Decreto del Ministro per le Disabilità di concerto con il Ministro del Lavoro e delle politiche Sociali del 30/11/2023 sono stati stabiliti i criteri e le modalità di utilizzo del Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare per l'anno 2023.

Con DGR n. 802 del 27/05/2024 sono stati approvati i criteri di riparto e le modalità di utilizzo del Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare, in coerenza con quanto disposto dal Decreto 30/11/2023 del Ministro per le Disabilità di concerto con il Ministro del Lavoro e delle politiche Sociali.

Con Decreto del Dirigente del Settore Contrasto al Disagio della Regione Marche, n. 88 del 07 agosto 2024 sono stati approvati i tempi e le modalità per l'attuazione degli interventi a favore dei caregiver familiari.

L'intervento deve intendersi come un intervento che riveste **carattere sperimentale**.

2. Destinatari

Destinatari degli interventi sono i caregiver familiari secondo la definizione prevista dal comma 255, dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017. Ai sensi del comma 255 della succitata legge il caregiver familiare è: *"la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di se', sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18"*.

3. Entità del contributo economico

Al caregiver familiare è riconosciuto in questa fase sperimentale un contributo di euro 1.200,00 per l'attività di assistenza informale, globale e continua assicurata al proprio assistito.

Può ricevere il contributo **un solo caregiver familiare per ogni assistito** riconosciuto con disabilità gravissima. Pertanto, nel caso siano presentate più domande per ottenere il contributo economico da parte di caregiver familiari che assistono la stessa persona, il contributo economico verrà concesso solamente al caregiver familiare che svolge l'attività di assistenza in maniera continuativa, prevalente e globale così come si evince dal Piano Assistenziale Individuale (PAI) ai sensi della DGR n. 111/2015 o da altri documenti prodotti allo scopo dai servizi sociali e socio - sanitari di competenza.

4. Requisiti

Per accedere al contributo relativo all'intervento caregiver familiare occorre siano presenti i seguenti requisiti:



requisito soggettivo:

della persona assistita:

- deve essere in possesso del riconoscimento della disabilità gravissima attestata dalla Commissione Sanitaria Provinciale territorialmente competente, nell'ambito dell'intervento "Disabilità gravissima" sostenuto con il Fondo Nazionale per le non autosufficienze - FNA;
- deve essere in vita alla data di presentazione della domanda;

del caregiver familiare:

- deve svolgere l'attività di assistenza presso l'abitazione della persona assistita, in maniera continuativa, prevalente e globale.

requisito territoriale:

della persona assistita:

- deve essere residente e domiciliato in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale 15.

requisito oggettivo:

del caregiver familiare:

- deve essere in possesso di ISEE ORDINARIO (DSU 2024).
Dichiarazioni ISEE presentate con omissioni o difformità non saranno prese in considerazione.

5. Incompatibilità

Sono esclusi dal contributo i caregiver familiari di persone che ricevono contributi per i seguenti interventi:

- "Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica";
- Familiari 0 -25 anni affetti da malattie rare di cui alla DGR n. 475/2019;
- "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti;
- Vita Indipendente.

6. Domande – Modalità e termini di invio

La domanda per ottenere il contributo economico deve essere inoltrata **all'Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 15 – Comune di Macerata esclusivamente tramite PEC a comune.macerata.ambitosociale15@legalmail.it** utilizzando il modello di domanda allegato. Successivamente all'invio il mittente riceverà al medesimo indirizzo PEC inviante, il numero di protocollo della domanda con il quale sarà possibile verificare l'ammissibilità della stessa e la posizione in graduatoria che sarà pubblicata sul sito internet www.ats15.it e www.comune.macerata.it.

La domanda deve essere corredata da:

- copia di un documento d'identità valido del caregiver familiare che sottoscrive la domanda di contributo;
- ISEE ORDINARIO (DSU 2024) **del caregiver familiare**;
- Copia del certificato di riconoscimento della disabilità gravissima rilasciato dalla Commissione Sanitaria Provinciale nell'ambito dell'intervento "Disabilità gravissima" sostenuto con il Fondo Nazionale per le non autosufficienze – FNA;
- informativa trattamento dati personali.

Saranno escluse le domande che verranno presentate oltre il termine previsto dal presente Avviso (fa fede la data di invio della PEC) o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta.

1. Nella domanda il richiedente dovrà dichiarare:

- il possesso dei requisiti previsti generali e specifici in relazione all'intervento sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e la consapevolezza, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del n. 445/2000);



- le coordinate del Conto Corrente bancario/postale intestato o cointestato al caregiver familiare richiedente;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarlo in tutte le sue parti;
- valore ISEE ORDINARIO (DSU 2024).

2. Le domande dovranno essere presentate utilizzando l'apposito modello **dal 27.09.2024 al 08.11.2024 termine perentorio.**

7. ISTRUTTORIA DELLA DOMANDA

1. La valutazione amministrativa delle domande avverrà da parte dell'Ufficio Comune d'Ambito. Le istanze verranno istruite verificando le condizioni di ammissibilità.
2. Saranno escluse le domande pervenute fuori i termini indicati nel presente Avviso o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta.
3. Saranno altresì escluse le domande che presentino Dichiarazioni ISEE con omissioni o difformità.

8. INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI

1. L'Ufficio Comune d'Ambito, dopo la positiva verifica amministrativa, procederà alla formulazione della graduatoria unica delle domande ammissibili redatta sulla base del minor reddito ISEE del caregiver familiare.
2. Nel caso di pari punteggio si applica il criterio della maggiore età del caregiver familiare.
3. L'Ambito Territoriale Sociale 15 pubblicherà sui siti internet www.ats15.it e www.comune.macerata.it la graduatoria degli ammessi. **La pubblicazione sul sito equivale a notifica.**

9. CONTRIBUTO – ENTITÀ ED EROGAZIONE

1. L'importo del contributo concesso al caregiver familiare è pari ad € 1.200,00.
2. Il contributo verrà erogato partendo dal primo beneficiario in graduatoria fino ad esaurimento delle risorse assegnate dalla Regione Marche all'ATS 15 (totale € 42.424,00). Il beneficiario collocato nell'ultima posizione utile potrà usufruire di un contributo ridotto rispetto a quello indicato in relazione alle effettive disponibilità residue.
3. Per ogni assistito può ricevere il contributo un solo caregiver familiare che svolge l'attività di assistenza in maniera continuativa, prevalente e globale.
4. Qualora per uno stesso assistito vengano presentate più domande da parte di più caregiver familiari, l'Assistente Sociale del Servizio Sociale Comunale valuterà la prevalenza del carico assistenziale sulla base della documentazione che i caregiver saranno tenuti a fornire.
5. Il contributo viene erogato con accredito esclusivamente sul **Conto Corrente intestato o cointestato al caregiver familiare richiedente.** È escluso l'accreditamento su libretto postale.

10. OBBLIGHI DEI SOGGETTI BENEFICIARI E CONTROLLI DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

1. I beneficiari dell'intervento sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni modifica significativa della situazione ed ogni variazione, anche derivante dalla mutata composizione familiare e delle condizioni di reddito dichiarate al momento della presentazione della domanda.
2. I beneficiari le cui dichiarazioni risultino mendaci, oltre ad incorrere nelle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti, sono tenuti alla restituzione delle somme indebitamente percepite, interessi di legge compresi.

11. TRATTAMENTO DEI DATI

Tutti i dati e ogni informazione acquisiti ai fini dell'espletamento delle procedure di cui al presente Avviso saranno trattati nel rispetto della vigente normativa.



12. INFORMAZIONI

1. Le risultanze del presente procedimento saranno pubblicate esclusivamente in apposita sezione deisiti www.ats15.it e www.comune.macerata.it
2. La pubblicazione sui siti equivale a notifica.
3. È possibile ricevere **informazioni**, contattando telefonicamente l'**Ufficio ATS 15** al numero 0733.256538 e/o gli **Uffici di Promozione Sociale (UPS)** presenti in ciascuno dei nove Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale n. 15



ALLEGATO B

AL COORDINATORE DELL'AMBITO TERRITORIALE
SOCIALE N. 15 COMUNE DI MACERATA

PEC: comune.macerata.ambitosociale15@legalmail.it

DGR n. 802/2024
Fondo CAREGIVER FAMILIARE
Domanda contributo
Dichiarazione sostitutiva
(art. 46, 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a ilresidente a
in via n. Cap
Codice fiscale.....
Tel. Cell.
email:
PEC.....

PRESA visione della DGR n. 802 del 27/05/2024 recante: “Decreto del Ministro per le Disabilità di concerto con il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali del 30/11/2023 “Fondo Nazionale per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare per l’anno 2023”. Approvazione dei criteri di riparto delle risorse agli Ambiti Territoriale Sociali e delle modalità attuative dell’intervento”.

VISTO l’Avviso dell’Ambito Territoriale Sociale n. 15 relativo all’intervento a favore del caregiver familiare

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

- ☐ di essere il caregiver familiare che fornisce assistenza continuativa prevalente e globale
al Sig./Sig.ra
Codice Fiscale
nato/a (.....) il ____/____/____,
residente a (.....) in Via n°
- ☐ che la persona assistita è in possesso del certificato di riconoscimento della disabilità gravissima rilasciato in data dalla Commissione Sanitaria Provinciale operante presso l’Azienda Sanitaria Territoriale – AST di nell’ambito dell’intervento “Disabilità gravissima” sostenuto con il Fondo Nazionale per le non autosufficienze – FNA;
- ☐ che la persona assistita non beneficia del contributo per gli interventi: “Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l’incremento del contributo alle famiglie per l’assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica”, “familiari 0-25 anni affetti da malattie rare di cui alla DGR n.475/2019”; “Assegno di cura” rivolto agli anziani non autosufficienti, Vita Indipendente.



ENTE CAPOFILA: COMUNE DI MACERATA

- ☐ che la persona assistita è in vita alla data di presentazione della domanda;
- ☐ che le coordinate del conto corrente bancario/postale sono le seguenti:
- ☐ Conto corrente postale
- ☐ Conto corrente bancario

presso

Agenzia/filiale di.....

intestato a

Codice IBAN:

[illegible]

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di essere consapevole che le presenti dichiarazioni verranno sottoposte a verifica a campione;
- ☐ di essere consapevole che dovrà presentare documentazione comprovante la prevalenza del carico assistenziale, valutata dall'Assistente Sociale del Servizio Sociale Comunale, nel caso vengano presentate più domande per lo stesso assistito da più caregiver familiari;
- ☐ di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarlo in tutte le sue parti;
- ☐ di aver letto l'informativa per il trattamento dei dati personali.

CHIEDE

Di poter accedere al contributo previsto per la figura del caregiver familiare ai sensi della DGR n. n. 802 del 27/05/2024

Si allegano alla presente:

- ISEE ORDINARIO (DSU 2024) **del caregiver familiare;**
- Copia del certificato di riconoscimento della disabilità gravissima rilasciato dalla Commissione Sanitaria Provinciale nell'ambito dell'intervento "Disabilità gravissima" sostenuto con il Fondo Nazionale per le non autosufficienze – FNA;
- copia di un documento d'identità valido del caregiver familiare;

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016

Il Comune di Macerata, ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 15 (con sede in Macerata, Piazza della Libertà, 3; IT-62100, Macerata (E-mail: municipio@comune.macerata.it; PEC: comune.macerata@legalmail.it; centralino +39 0733.2561), in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dalla legge, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, e nell'ambito del progetto sociale in epigrafe indicato.

Il conferimento dei dati, inclusi gli eventuali dati sensibili inerenti allo stato di salute, è obbligatorio, e l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata istruzione della pratica e la mancata concessione dei benefici previsti.

I dati suddetti, saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del titolare, o dai soggetti (imprese e altri operatori) espressamente designati come responsabili del trattamento, ovvero da altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamenti.

Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

In qualità di interessato, Lei ha diritto alla protezione dei dati che la riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiedere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016).

L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il titolare Comune di Macerata (Responsabile della Protezione dei dati personali, Piazza della Libertà, 3, IT -62100, Macerata, email: rpd@comune.macerata.it).

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. In qualità di interessato, ricorrendone i presupposti, Lei ha, altresì, diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste.

Ulteriori informazioni relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti possono essere consultate al link del sito dell'ente titolare del trattamento, Comune di Macerata, in qualità di capofila di Ambito territoriale Sociale n.15: <http://www.comune.macerata.it/privacy>.

COMPRESIONE DELLE INFORMAZIONI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, in qualità di interessato, dichiara di avere ben compreso le informazioni sul trattamento dei propri dati personali, e di aver compreso che al link: <http://www.comune.macerata.it/privacy> possono essere consultate ulteriori informazioni relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti. Sulla base delle informazioni ricevute, il sottoscritto interessato acconsente a che il titolare tratti i propri dati personali per le finalità istituzionali del progetto sociale e, in particolare, acconsente a che sia data comunicazione relativa al proprio stato di salute ai soggetti pubblici e privati a cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità per cui è stata richiesta la prestazione socio assistenziale e sanitaria che lo riguarda.

(Data)

(Firma del richiedente)