



## AVVISO PUBBLICO

**Oggetto: Interventi a favore di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica SLA.**

### SI RENDE NOTO

- che la Regione Lazio con D.G.R. n. 233 del 25/05/2012 ha approvato il Programma attuativo degli interventi a favore delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA);
- che il Direttore della Direzione Regionale Politiche Sociali e Famiglia con determinazione n. B08766 del 12/11/2012 ha attuato la D.G.R. n. 233/2012, che prevede:
  - "Assistenza domiciliare e aiuto personale" al fine di facilitare e supportare adeguatamente la permanenza del paziente nel proprio contesto familiare.

Gli utenti affetti da SLA, che possono usufruire del servizio, devono essere residenti nei Comuni di Formia, Gaeta, Minturno, Itri, S.S. Cosma e Damiano, Castelforte, Spigno Saturnia, Ponza e Ventotene facenti parte del Distretto Formia - Gaeta.

Il servizio di assistenza domiciliare e aiuto personale, deve essere prestato da personale debitamente formato secondo le modalità attuative descritte nell'Allegato alla D.G.R. n. 233/2012 Azione 1, e che la scelta della modalità assistenziale (in forma diretta o indiretta) è rimessa all'utente.

Il servizio è assolutamente integrativo rispetto agli interventi socio sanitari già in atto e previsti nel Piano di Assistenza Individuale (PAI), secondo le vigenti normative nazionali e regionali.

Al singolo paziente affetto da SLA, sulla base della stadiazione della malattia corredata alle funzioni compromesse e al grado di compromissione, sarà corrisposto un contributo mensile **nell'ambito delle risorse assegnate**.

Il presente avviso e i moduli per la domanda sono consultabili e scaricabili anche dal sito web [www.comune.formia.lt.it](http://www.comune.formia.lt.it) link C.i.s.s.i..

**I cittadini interessati o chi ne fa le veci possono rivolgersi ai Servizi Sociali Comunali del Distretto Formia - Gaeta, come di seguito indicati, e presentare domanda su apposita modulistica entro e non oltre il 26 Luglio 2013 :**

Comune di Formia	Via Mamurra	Tel. 0771/772490
Comune di Gaeta	Piazza XIX Maggio, 10	Tel. 0771/469459
Comune di Minturno	Via Principe di Piemonte,1	Tel. 0771/6608224
Comune di Itri	P.zza Umberto, 1	Tel. 0771/732120
Comune di S.S. Coma e Damiano	L.go Savoia, 1	Tel. 0771/607829
Comune di Castelforte	P.zza Municipio,1	Tel. 0771/607930
Comune di Spigno Saturnia	P.zza Dante,1	Tel. 0771/64021
Comune di Ponza	P.zza Pisacane, 1	Tel. 0771/80108
Comune di Ventotene	P.zza Castello, 1	Tel. 0771/85014

La graduatoria distrettuale sarà pubblicata all'Albo Pretorio Istituzionale del Comune di Formia capofila del Distretto Formia-Gaeta sul sito web [www.comune.formia.lt.it](http://www.comune.formia.lt.it)

Formia 04 luglio 2013

Sede dell'Ufficio Integrazione Socio-Sanitaria Formia-Gaeta:

Via Lavanga, 140 - 04023 Formia (LT)

Tel. 0771/324617 Fax 0771/321541 E-mail: [integr.distrettosud@tiscali.it](mailto:integr.distrettosud@tiscali.it)

*Indice*  
*file p*



Al Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

**OGGETTO** Interventi a favore di persone affette da SLA. - DGR n. 233/2012.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

In nome e per conto proprio - ovvero in qualità di tutore di:

\_\_\_\_\_

### ***C H I E D E***

L'ammissione ai benefici della DGR in oggetto sotto forma del seguente intervento:

- Assistenza domiciliare e aiuto personale attraverso l'assunzione di Assistenti Familiari debitamente formati, gestiti in forma diretta e indiretta.
- Assistenza domiciliare e aiuto personale attraverso l'utilizzo di un familiare – care giver (tale familiare deve attestare le proprie competenze assistenziali).

### **DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R., 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste dall'art. 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602:

1. di essere affetto da SLA;
2. di impegnarsi, nel caso di prestazioni rese in forma diretta, a regolarizzare il rapporto con i propri assistenti personali mediante contratto di lavoro, nel rispetto della normativa vigente, sollevando il Comune da ogni onere e responsabilità relativamente all'osservanza di disposizioni di legge e regolamenti e per qualsiasi azione ed omissione;
3. di autorizzare ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali forniti per le finalità previste nel presente documento, che saranno trattati anche con strumenti informatici.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

FIRMA  
\_\_\_\_\_

### **Allegati:**

- a) Eventuale copia della certificazione medico sanitaria attestante la patologia della SLA;
- b) Copia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.