



COMUNE DI MISILMERI

Città Metropolitana di Palermo
Area 3 - Sociale ed Informatica

☎ 091/8711300 (PBX) Telefax 091/8733384

www.comune.misilmeri.pa.it

Oggetto: censimento disabili gravi, art.3, comma 3, L. 104/92 – D.P.R. 589/2018 Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro. *Trasmissione Avviso e modulistica.*

Agli Assistenti Sociali e ai Referenti Amministrativi
dei Comuni del DSS 36
LL.SS.

E, p.c.

Ai Sindaci del DSS 36
LL. SS.

Di seguito all'oggetto e per quanto di competenza, si trasmette Avviso pubblico, corredato da istanza, per darne massima diffusione sul territorio, anche tramite pubblicazione sul sito istituzionale di ciascun Comune, al fine censire i disabili gravi, ai sensi del DPR 589/2018.

Si precisa che le istanze potranno essere presentate dai soggetti richiedenti presso il Comune di residenza entro il 22/02/2018.

Successivamente, copia digitale delle istanze, corredato da apposito elenco, dovrà pervenire, entro e non oltre il 28/02/2019, presso l'Ufficio di Servizio Sociale del Comune di Misilmeri.

Al termine delle procedure e a seguito della valutazione congiunta Comune-U.V.M. gli aventi diritto potranno sottoscrivere un "Patto di Servizio", per la scelta di eventuali servizi di cui saranno beneficiari.

Il Responsabile dell'Area 3
F.to Dr. Domenico Tubiolo

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 36

COMUNI: Baucina, Bolognetta, Campofelice di Fitalia, Cefalà Diana, Ciminna, Godrano, Marineo, Mezzojuso, Misilmeri, Ventimiglia, Villafrati e DISTRETTO Sanitario n. 36 – ASP 6

CENSIMENTO

PER PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITA' GRAVE

Vista la legge regionale n. 4 dell' 1 marzo 2017, art. 1, di "Istituzione del Fondo regionale per la disabilità";

Vista la legge regionale n. 8 del 9 maggio 2017 ed in particolare l'art. 9 che ha istituito il "Fondo regionale per la disabilità e la non autosufficienza", successivamente modificato ed integrato dall'art. 30 della legge regionale n. 8 del 8 maggio 2018;

Visto il D.P.R. n. 589 del 31 agosto 2018 che definisce i nuovi criteri di erogazione degli interventi finanziari a valere sul "Fondo regionale per la disabilità e non autosufficienza";

Vista la nota prot. n. 30999 del 26/09/2018 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, con la quale, al fine della programmazione delle risorse provenienti dal Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze anno 2017 riguardanti i disabili gravissimi e i disabili gravi, viene richiesto a tutti i Distretti Socio Sanitari della Regione il numero dei disabili gravi;

SI AVVISANO

tutte le famiglie, residenti nei Comuni del Distretto Socio Sanitario 36, nel cui nucleo familiare siano presenti disabili gravi, riconosciuti tali ai sensi della legge 104/1992, art. 3, comma 3, a presentare apposita istanza nella quale, AI SOLI FINI DEL CENSIMENTO, viene dichiarato il possesso del requisito.

Alla domanda deve essere allegata:

- Certificazione di riconoscimento della disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Il modello dell'istanza può essere scaricato dal sito istituzionale dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario 36, oppure ritirato presso gli Uffici dei Servizi Sociali di cui a scuola comune del distretto, e deve essere consegnato all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza, entro il 22/02/2019.

Misilmeri, 03/01/2019

Il Presidente del Comitato dei Sindaci
dott.ssa Rosalia Stadarelli

Al Comune di _____

Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Censimento per persone in condizione di disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in via _____
telefono _____

DICHIARA

- Di essere affetto da disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3, della Legge n. 104/92;
- che nel proprio nucleo familiare come appresso riportato è presente e convivente per vincolo di parentela, il/la Sig. _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)
affetto da disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3, della Legge n. 104/1992;

DICHIARA, altresì:

- Di essere in possesso di Certificazione ISEE socio-sanitario in corso di validità.
- Di essere in possesso di Certificazione ISEE in corso di validità.

Allega alla presente istanza:

- Certificazione di riconoscimento della disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 3, della Legge n. 104/1992;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità (del dichiarante e/o del disabile grave);

Luogo _____ Data _____

FIRMA
