

DISTRETTO SOCIALE AMANTEA3

COMUNE DI PRAIA A MARE

COMUNE DI PAOLA

Prot. 20284 del 12.09.2022

AVVISO PUBBLICO

ACCESSO AL CENTRO POLIVALENTE "ISOLA DELLA SERENITÀ" CON SEDE IN SAN LUCIDO PER GIOVANI E ADULTI CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO ED ALTRE DISABILITÀ -AMBITI SOCIALI DI

- PRAIA - SCALEA
- PAOLA
- AMANTEA

DESTINATARI

Il Centro Aperto Polivalente è rivolto a giovani adulti d'età compresa tra i 18 e i 40 anni, residenti nel territorio degli Ambiti Territoriali Ottimali di Praia/Scalea, Amantea e Paola e più precisamente:

- Per i residenti nell'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea e comprendente i 15 Comuni di Praia a Mare, Aieta, Belvedere M.mo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso Papasidero, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora e Verbicaro.
- Per i residenti nell'Ambito Territoriale Ottimale Amantea e comprendente i 9 Comuni di Amantea, Aiello Calabro, Belmonte Calabro, Cleto, Fiumefreddo Bruzio, Lago, Longobardi, S. Pietro in Amantea, Serra D'Aiello.
- Per i residenti nell'Ambito Territoriale Ottimale Paola e comprendente i 9 Comuni di Paola, Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Guardia Piemontese, Falconara, Fuscaldo, San Lucido e Sangineto.

I destinatari del Centro polivalente sono giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico e altre disabilità con bisogni complessi.

Si darà priorità alle persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5 compilata a cura dello specialista della struttura sanitaria pubblica preposta.

CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO

Il progetto deve prevedere l'attivazione di misure e interventi per un minimo di 30 destinatari ripartiti in base percentuale sul numero degli abitanti 14-40 anni dei tre ambiti.

LA SEDE DEL CENTRO POLIVALENTE "ISOLA DELLA SERENITÀ" SITA IN SAN LUCIDO È DA INTENDERSI QUALE LUOGO FINALIZZATO ALLA PRESA IN CARICO E ALL'EVENTUALE EROGAZIONE DI PARTICOLARI TERAPIE PREVISTE DAL PROGETTO DI VITA. ATTESO CHE PERÒ I RESTANTI INTERVENTI SARANNO EROGATI ANCHE NELLE ABITAZIONI DI RESIDENZA DEGLI UTENTI

REQUISITI DI ACCESSO

Le domande pervenute concorreranno alla formazione della graduatoria per l'assegnazione dei posti disponibili dell'anno in corso e nello specifico:

Ambito Praia-Scalea - n. 12 utenti
Ambito Paola/Cetraro - n. 11 utenti
Ambito Amantea - n. 7 utenti

Le domande, presentate successivamente ai tempi di scadenza previsti, verranno inserite in un elenco aggiuntivo, redatto in base alla data di presentazione e potranno essere accolte solo in caso di esaurimento della graduatoria precedente.

La graduatoria di accesso al Centro sarà formulata tenendo conto dei criteri sotto riportati compilati a cura dello specialista della struttura sanitaria pubblica preposta

Livelli di gravità DSM - 5

Livello di gravità	Comunicazione sociale	Comportamenti ristretti e ripetitivi
<div data-bbox="135 622 180 672" style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <p style="text-align: center;">Livello 3 <i>"è necessario un supporto molto significativo"</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - i gravi deficit nella comunicazione sociale, verbale e non verbale, causano una grave difficoltà nel funzionamento - iniziativa molto limitata nell'interazione sociale e minima risposta all'iniziativa altrui. 	<ul style="list-style-type: none"> - preoccupazioni, rituali fissi e/o comportamenti ripetitivi che interferiscono marcatamente con il funzionamento in tutte le sfere. - Stress marcato quando i rituali o le routine sono interrotti; - è molto difficile distogliere il soggetto dal suo focus di interesse, e se ciò avviene egli ritorna rapidamente ad esso.
<div data-bbox="135 1191 180 1240" style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <p style="text-align: center;">Livello 2 <i>"è necessario un supporto significativo"</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - deficit marcati nella comunicazione sociale, verbale e non verbale- - l'impedimento sociale appare evidente anche quando è presente supporto - iniziativa limitata nella interazione sociale e ridotta o anormale risposta alla iniziativa degli altri. 	<ul style="list-style-type: none"> - preoccupazioni, rituali fissi e/o comportamenti ripetitivi appaiono abbastanza di frequente da essere evidenti per l'osservatore casuale e interferiscono con il funzionamento in diversi contesti. - stress o frustrazione appaiono quando sono interrotti ed è difficile ridirigere l'attenzione.
<div data-bbox="135 1778 180 1827" style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <p style="text-align: center;">Livello 1 <i>"è necessario un supporto"</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - senza supporto i deficit nella comunicazione sociale causano impedimenti che possono essere notati - Il soggetto ha difficoltà a iniziare le interazioni sociali e mostra chiari esempi di atipicità o insuccesso nella risposta alle iniziative altrui. Può sembrare che abbia un - ridotto interesse nella interazione sociale 	<ul style="list-style-type: none"> - rituali e comportamenti ripetitivi causano un'interferenza significativa in uno o più contesti. - Resiste ai tentativi da parte degli altri di interromperli.

Criteri di applicazione tabella:

La persona beneficiaria è colui che ha una disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM – 5 ex ART. 3 comma 2 Lett. G), Decreto Ministeriale del 26 settembre 2016.

I richiedenti saranno inseriti, previa valutazione sociale e sentito il competente servizio dell'ASL, in un programma di attività compatibili e più idonee all'utente.

Per lo stesso nucleo familiare parteciperanno all'iniziativa non più di due minori, dando precedenza ai più grandi d'età.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di accesso al Servizio deve essere presentata da ogni richiedente compilando l'allegato A e indirizzandolo come di seguito specificato:

- **Per i residenti nell'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea e comprendente i 15 Comuni di Praia a Mare, Aieta, Belvedere M.mo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso Papisidero, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora e Verbicaro:**
Alla pec : ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it oppure a mano presso i Comuni di Residenza.
Ogni Comune dovrà poi trasferire le istanze a mezzo pec al Comune Capofila di Praia a Mare alla pec ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it entro 5 (cinque) giorni dalla scadenza dell'Avviso, pena il congelamento della pratica e l'inserimento nelle liste d'attesa.
- **Per i residenti nell'Ambito Territoriale Ottimale Amantea e comprendente i 9 Comuni di Amantea, Aiello Calabro, Belmonte Calabro, Cleto, Fiumefreddo Bruzio, Lago, Longobardi, San Pietro in Amantea e Serra D'Aiello:**
Alla pec udp.ats3amantea@asmepec.it oppure a mano presso i Comuni di Residenza.
Ogni Comune dovrà poi trasferire le istanze a mezzo pec al Comune Capofila di Praia a Mare alla pec udp.ats3amantea@asmepec.it entro 5 (cinque) giorni dalla scadenza dell'Avviso, pena il congelamento della pratica e l'inserimento nelle liste d'attesa.
- **Per i residenti nell'Ambito Territoriale Ottimale Paola e comprendente i 9 Comuni di Paola, Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Guardia Piemontese, Falconara, Fuscaldo, San Lucido e Sangineto:**
Alla pec: ufficiopdz.comunepaola@pec.it oppure a mano presso i Comuni di Residenza.
Ogni Comune dovrà poi trasferire le istanze a mezzo pec al Comune Capofila di Praia a Mare alla pec ufficiopdz.comunepaola@pec.it entro 5 (cinque) giorni dalla scadenza dell'Avviso, pena il congelamento della pratica e l'inserimento nelle liste d'attesa.

Le domande potranno essere presentate a partire dalla data di pubblicazione del presente Bando all'Albo Pretorio dei Comuni di tre Ambiti sino allo scadere del 03/10/2022 alle ore 14:00 e concorreranno alla stesura della graduatoria dei posti disponibili, oggetto di provvedimento del Dirigente dell'Ufficio Piano dell'Ambito Praia/Scalea.

Le domande presentate successivamente, verranno inserite in un elenco aggiuntivo, redatto in base alla data di presentazione della domanda e potranno essere accolte in caso di esaurimento della graduatoria.

Le istanze saranno valutate dalle competenti ASP e comunque il servizio andrà avanti solo in caso di positivo finanziamento della Regione Calabria.

DOCUMENTAZIONE

Alla domanda di accesso dovrà essere allegato:

- Certificazione sanitaria rilasciata da una struttura sanitaria pubblica attestante la disabilità e il grado di non autosufficienza/gravità per come previsto dal D.M. 26 settembre 2016 ;
- Verbale di riconoscimento dell'invalidità civile al 100% e dell'indennità di accompagnamento, in corso di validità;
- Certificazione ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/1992, in corso di validità;
- Attestazione ISEE in corso di validità e di regolarità, con limite, per accesso al contributo, di 60.000,00 euro ;
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente il contributo;
- Copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario del contributo;
- Autocertificazione dello stato di famiglia del beneficiario;
- Copia di eventuale Decreto di nomina per Tutela, Curatela, Amministrazione di Sostegno;
- Altro (specificare)

PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO

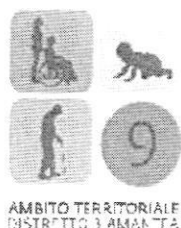
Si comunica che sulle dichiarazioni prodotte saranno effettuati i controlli come per legge e che le dichiarazioni mendaci saranno perseguite penalmente ai sensi del DPR n.445/2000.

INFORMAZIONI:

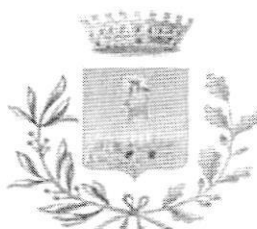
- Ufficio Piano dell'Ambito Praia/Scalea: 0985-72353 int. 8 – Resp. Dott.ssa Caterina Torchio
- Ufficio Piano dell'Ambito Amantea: 0982425703 Resp. Dott. Fedele Vena
- Ufficio Piano dell'Ambito di Paola: 09825800208 Resp. Ing. Fabio Pavone

IL RESPONSABILE
DOTT.SSA CATERINA TORCHIO

The image shows a circular official stamp of the Comune di Praia a Mare, with the text 'COMUNE DI PRAIA A MARE' and 'SEGRETERIA COMUNALE' visible. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in dark ink.



DISTRETTO SOCIALE AMANTEA3



COMUNE DI PRAIA A MARE



COMUNE DI PAOLA

ALLEGATO A – DOMANDA DI VALUTAZIONE

- ALL'AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE DI AMANTEA Corso Umberto I, Amantea CS
 - ALL'AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE DI PAOLA - Corso Garibaldi n°49, 87027 Paola CS
 - ALL'AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE DI PRAIA A MARE – Piazza Municipio n° 1, Praia a Mare
- Sbarrare uno degli indirizzi

ACCESSO AL CENTRO POLIVALENTE “ISOLA DELLA SERENITÀ” CON SEDE IN SAN LUCIDO PER GIOVANI E ADULTI CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO ED ALTRE DISABILITÀ -AMBITO DI PRAIA-SCALEA, AMBITO DI PAOLA E AMBITO DI AMANTEA

(Deliberazione di Giunta regionale n.571 del 23/12/2021)

Destinatari del Centro polivalente sono giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico e altre disabilità con bisogni complessi tra i 14 e i 40 anni

Dati del soggetto dichiarante

Nome		Cognome	
Data di nascita		Comune di nascita	
Codice Fiscale			
Residenza		Via	
Titolo*		Telefono	

*Scegliere tra le seguenti opzioni : a) interessato b) familiare/genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale
c) legale rappresentante

Dati dell'assistito (se diverso dal soggetto dichiarante)

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Residenza	

CHIEDE

D'ESSERE AMMESSO ALLA VALUTAZIONE PER L'INSERIMENTO PRESSO IL CENTRO POLIVALENTE "ISOLA DELLA SERENITÀ" PER GIOVANI E ADULTI CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO ED ALTRE DISABILITÀ CON SEDE IN SAN LUCIDO.
LA SEDE DEL CENTRO POLIVALENTE È DA INTENDERSI QUALE LUOGO FINALIZZATO ALLA PRESA IN CARICO E ALL'EVENTUALE EROGAZIONE DI PARTICOLARI TERAPIE PREVISTE DAL PROGETTO DI VITA, ATTESO CHE PERÒ I RESTANTI INTERVENTI POSSANO ESSERE EROGATI ANCHE NELLE ABITAZIONI DI RESIDENZA DEGLI UTENTI

DICHIARA

- che il beneficiario non è attualmente ricoverato a tempo indeterminato presso alcuna struttura sociosanitaria o sanitaria di tipo residenziale;
- di non usufruire di altri interventi e servizi socio assistenziali (servizi domiciliari, ecc.) erogati dai comuni.
- di acconsentire alle verifiche che l'ASP o i Comuni intendono eventualmente programmare, presso il domicilio della persona con proprio personale qualificato.

ALLEGA

- [] Certificazione sanitaria rilasciata da una struttura sanitaria pubblica attestante la disabilità e il grado di non autosufficienza/gravità per come previsto dal D.M. 26 settembre 2016 ;
- [] Verbale di riconoscimento dell'invalidità civile al 100% e dell'indennità di accompagnamento, in corso di validità;
- [] Certificazione ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/1992, in corso di validità;
- [] Attestazione ISEE in corso di validità e di regolarità, con limite, per accesso al contributo, di 60.000,00 euro ;
- [] Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente il contributo;
- [] Copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario del contributo;
- [] Autocertificazione dello stato di famiglia del beneficiario;
- [] Copia di eventuale Decreto di nomina per Tutela, Curatela, Amministrazione di Sostegno;
- [] Altro (specificare) _____

INFORMATIVA PRIVACY : Informato, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione; i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art. 84 del citato D. Lgs. 196/2003, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi. Il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento, per motivi legittimi, rivolgendosi al titolare e responsabile del trattamento dei dati presso il Distretto Sanitario competente.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi degli art. 81 e 82 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste dagli "Interventi in favore di persone affette da disabilità gravissima" della Regione Calabria, ai sensi della DGR n. n. 364/2016.

Luogo e data

Firma del richiedente