



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 51  
Comune di Pantelleria

## AVVISO PUBBLICO

### SOSTEGNO A MALATI ONCOLOGICI O AFFETTI DA PATOLOGIE CRONICO-DEGENERATIVE

#### IL RESPONSABILE DEL SETTORE IV

**Vista** la Legge 328/2000 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali” ed in particolare l’art. 18 (Piano nazionale e piani regionali degli interventi e dei servizi sociali) e l’art. 19 (Piano di Zona);

**Visto** il Piano di Zona del Distretto socio-sanitario D51, triennio 2013/2015, approvato dall'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro con parere di congruità trasmesso con nota prot. 40175 del 30/11/2015;

**Visto** il D.P. della Regione Sicilia n.598/serv. 4 del 29/11/2016 che ha approvato il documento di programmazione denominato " Integrazione alle Linee guida per l’attuazione delle Politiche Sociali e Socio-Sanitarie 2013-2015" con l'obiettivo di rafforzare il sistema di welfare, dando priorità ai bisogni sociali che, nell'attuale panorama sociale ed economico, costituiscono la maggior domanda sociale;

**Visto** che in forza di tale Decreto, il Dipartimento regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, con D.D.G. 3730 del 20/12/2016, ha approvato il riparto delle somme da assegnare ai Distretti, destinando nello specifico al Distretto di Pantelleria la somma complessiva di € 257.129,17;

**Visto** che le sopra richiamate linee guida per l'integrazione del Piano di Zona 2013/2015, prevedevano che venissero rafforzate le attuali politiche territoriali previste per il Piano di Zona redatto a valere sui fondi 2010-2013, mediante l'implementazione di Azioni già programmate o aggiungendone delle nuove, benché condivise in fase di concertazione, dando priorità ai bisogni che illo-tempore non avevano trovato attuazione per mancata copertura finanziaria;

**Visto** che il Comitato dei Sindaci del Distretto Socio-Sanitario n. 51, nella seduta del 10/03/2017, ha approvato l'integrazione del P.d.Z. 2013/2015, ai sensi delle sopra richiamate Linee Guida, prevedendo, nello specifico, l'implementazione, per due annualità, di una nuova azione progettuale denominata 'Sostegno a malati oncologici o affetti da patologie cronico degenerative';

**Visto** che il Dipartimento regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro con nota prot. 25276 del 13/07/ 2017 ha comunicato di aver emesso titolo di spesa n. 53 per € 117,517,98 a valere sull'esercizio finanziario 2017, occorrente per il finanziamento delle azioni.



implementate ai sensi del D.P. della Regione Sicilia n.598/serv. 4 del 29/11/2016;

**Considerato che** con Determina Dirigenziale n° 366 del 31/12/2013 è stata accertata in entrata la somma assegnata dalla Regione Siciliana con il D.D.G. n. 2120 del 06/12/2013 per l'attuazione del Piano di Zona 2013/2015 e contestualmente è stata impegnata la spesa per un ammontare complessivo di € 438.762,49;

**Visto** che con Determina Dirigenziale n. 699 del 29/12/2017 è stata accertata in entrata e impegnata la superiore somma di € 257.129,17 ;

**Considerato che** in ottemperanza a quanto sopra esposto, l'emittente il presente provvedimento, deve avviare la prima annualità del progetto 'Sostegno a malati oncologici o affetti da patologie cronico degenerative' del PdZ 2013/2015 integrato;

**tutto ciò premesso**

### **AVVISA**

**che è indetta procedura di selezione dei soggetti che, aventi i requisiti di cui al presente bando, potranno beneficiare delle prestazioni previste dal progetto in argomento, che sono di sostegno alle spese che essi dovranno sostenere per il pernotto, vitto e trasporto, sia per l'ammalato che per il suo eventuale accompagnatore.**

### **OGGETTO DELLA SELEZIONE**

L'Avviso è finalizzato ad individuare e selezionare, con apposita graduatoria, soggetti che, affetti da patologie tumorali o cronico degenerative, devono sostenere delle spese per spostarsi in terraferma, **e presso i presidi della Regione Sicilia**, per effettuare prestazioni di cura/ terapie, visite di controllo e ulteriori diagnosi/accertamenti medici, benché connessi alla patologia tumorale o cronico degenerativa che, in fase attiva, viene dichiarata all'atto dell'istanza di partecipazione di cui al presente bando.

Le prestazioni di cui potranno beneficiare i soggetti ammessi alla selezione sono di natura economica e a titolo di rimborso delle spese che essi dovranno sostenere per il soggiorno in terraferma, ed in particolare per le spese di pernotto, di vitto e alloggio.

### **DESTINATARI DEL PROGETTO**

I destinatari del progetto sono N. 20 soggetti affetti da patologie tumorali o cronico degenerative, in fase attiva, residenti nel Comune di Pantelleria e che verranno selezionati con il presente avviso.

### **REQUISITI PER L'ACCESSO, CRITERI E MODALITA' DI SELEZIONE DEI SOGGETTI**

I soggetti affetti patologie tumorali o cronico degenerative che devono sostenere spese per spostarsi in terraferma, **esclusivamente presso i presidi della Regione Sicilia**, per effettuare prestazioni di cura/ terapie, visite di controllo e ulteriori diagnosi/accertamenti medici, benché connessi alla patologia tumorale o cronico degenerativa che, in fase attiva, viene dichiarata all'atto

dell'istanza, devono dichiarare di possedere, alla data di scadenza del presente avviso, i seguenti requisiti, pena l'esclusione:

- residenza nel Comune di Pantelleria;
- relazione del medico curante che attesti la sussistenza di una patologia tumorale o cronico degenerativa in fase attiva;
- indicazione da parte del beneficiario dei presidi ospedalieri della Regione Sicilia dove vengono effettuate le cure/ terapie, le visite di controllo e gli ulteriori e/o eventuali diagnosi/accertamenti medici;
- indicatore della situazione reddituale (ISR) del modello ISEE in corso di validità non superiore a € 50.000,00

I soggetti in possesso dei requisiti di accesso sopra richiamati verranno ammessi in apposita graduatoria e collocati in essa secondo l'ordine del maggior punteggio attribuito secondo i criteri appresso indicati:

#### **A) CONDIZIONE REDDITUALE MAX 30 PUNTI**

- |  |                  |
|--|------------------|
| 1. indicatore ISR da zero a 10.000,00        | <b>punti 30</b>  |
| 2. indicatore ISR da 10.000,01 a € 20.000,00 | <b>punti 20</b>  |
| 3. indicatore ISR da 20.000,01 a € 30.000,00 | <b>punti 10</b>  |
| 4. indicatore ISR da 30.000,01 a € 40.000,00 | <b>punti 5</b>   |
| 5. indicatore ISR da 40.000,01 a € 50.000,00 | <b>punti 2,5</b> |

#### **B) QUANTITA' DI TRASFERIMENTI IN TERRAFERMA MAX 20**

##### **1. PER LE TERAPIE /CONTROLLI DA EFFETTUARE NEL CORSO DI QUESTA ANNUALITA' DI RIFERIMENTO GIA' PROGRAMMATI E DOCUMENTATI DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALL'ATTO DELL'ISTANZA**

- |  |                 |
|--|-----------------|
| Spostamento per un minimo di 3 volte al mese | <b>punti 20</b> |
| Spostamento per un minimo di 1 volte al mese | <b>punti 10</b> |

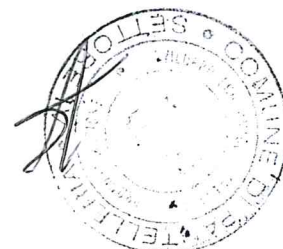
##### **2. PER LE TERAPIE /CONTROLLI UNA TANTUM AUTODICHIARATI DAL BENEFICIARIO IN CASO DI MANCANZA DI QUELLI SOPRA PROGRAMMATI E DOCUMENTATI**

**punti 5**

#### **C) CARICO FAMILIARE MAX 20 PUNTI**

N.B l'attribuzione di tale punteggio è riferito alla situazione anagrafica del Comune di Pantelleria

- |   |                 |
|---|-----------------|
| 1. persona sola   | <b>punti 15</b> |
| 2. nucleo familiare anagraficamente composto da 2/3 persone   | <b>punti 10</b> |
| 3. nucleo familiare anagraficamente composto da 4/5 persone   | <b>punti 15</b> |
| 4. nucleo familiare anagraficamente composto da 6 e + persone | <b>punti 20</b> |



**D) CONDIZIONE SOCIALE Max 20 PUNTI**

1. Se tutti i componenti, in età lavorativa, sono disoccupati

**punti 5**

2. Se nel nucleo vi è un componente, diverso dal richiedente, portatore di handicap o in possesso di invalidità > al 75%

**punti 5**

3. Se il soggetto che è affetto da patologie è unico percettore di reddito regolarmente retribuito o lavoratore autonomo

**punti 5**

4. Se nel nucleo vi sono minori

**punti 5**

A parità di punteggio l'ordine di graduatoria si determina in funzione dell'età dell'avente diritto, dando la precedenza al soggetto di età inferiore. In caso di ulteriore parità in base al numero di ordine di protocollo di acquisizione da parte del Comune.

**MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A TITOLO DI RIMBORSO SPESE**

Ciascun soggetto ammesso al beneficio potrà beneficiare di un contributo massimo di € 2.000,00 annuali a titolo di rimborso per le spese sostenute per **il pernottamento, vitto e trasporto, sia per l'ammalato che per il suo eventuale accompagnatore/i.**

L'erogazione può su richiesta determinare un anticipo pari al 30% del contributo massimo erogabile, sulla base delle spese formalmente preventivate. Il resto del contributo verrà erogato su presentazione della documentazione in originale attestante **le spese effettivamente sostenute per mezzo di ricevute fiscali e/o fatture, oltre che l'avvenuta prestazione, mediante attestazione medica del ricovero, seduta di chemioterapia o altre forme di terapia, visita di controllo o di accertamento medico/diagnostico etc....** Il contributo è riconosciuto al beneficiario e/o ad ambedue genitori qualora trattasi di minore. Qualora il beneficiario è un adulto il contributo è riconosciuto ad un accompagnatore adulto solo nel caso in cui il beneficiario presenti prima della partenza il certificato del medico curante che ne indichi la necessità, in considerazione delle gravi condizioni di salute dell'interessato.

Se al giorno 30 del 9° mese dall'approvazione della graduatoria, i 20 soggetti in posizione utile per l'ammissione al beneficio non dovessero aver documentato al Comune spese per un'ammontare complessivo di € 2.000,00 si procederà ad utilizzare le rispettive somme restanti per il rimborso delle spese sostenute e documentate dagli altri soggetti inclusi in graduatoria, procedendo per posizione di merito. Per tale condizione è fatta salva la possibilità che il beneficiario documenti la necessità, per i restanti 3 mesi, di svolgere prestazioni di cura/ terapie, visite di controllo e ulteriori diagnosi/accertamenti medici, benché connessi alla patologia tumorale o cronico degenerativa dichiarata all'atto dell'istanza di partecipazione di cui al presente Avviso.

Pertanto, i soggetti inclusi in graduatoria, benché non rientranti nei primi 20 posti, e solo su chiamata da parte dell'ufficio competente, qualora si verificasse la possibilità di rimborsare le spese sostenute, nei termini e nelle condizioni di cui al presente avviso, dovranno conservare e produrre la documentazione in originale **attestante le spese effettivamente sostenute per mezzo di ricevute fiscali e/o fatture, oltre che l'avvenuta prestazione, mediante attestazione medica del ricovero, seduta di chemioterapia o altre forme di terapia, visita di controllo o di accertamento medico/diagnostico etc....**

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL PRESENTE AVVISO.

I soggetti interessati devono far pervenire l'istanza di partecipazione, con gli allegati richiesti, **entro le ore 13,00 del giorno 26.03.2018 a pena di esclusione**, con posta raccomandata all'indirizzo P.zza Cavour 15 o a mano presso l'ufficio protocollo del Comune di Pantelleria, in un plico chiuso, con l'indicazione completa del mittente e la seguente dicitura "istanza di partecipazione alla selezione inerente il progetto "Sostegno a malati oncologici o affetti da patologie cronico degenerative" **azione n.8 del PDZ 2013-2015**".

L'istanza, corredata della documentazione richiesta per l'accesso alla graduatoria e per l'attribuzione dei relativi punteggi, dovrà essere prodotta secondo il modello appositamente predisposto e allegato al presente avviso.

### DISPOSIZIONI FINALI

All'istruttoria delle istanze e alla definizione della graduatoria procederà il responsabile del procedimento che, ove necessario si avvarrà del soccorso istruttorio per il completamento e/o l'integrazione delle istanze, stabilendo sin da adesso 10 giorni entro il quale gli istanti dovranno presentare quanto richiesto, salvo mancata attribuzione del punteggio e/o archiviazione dell'istanza.

La graduatoria avrà durata sino al completamento della prima annualità.

Non verranno ammesse le istanze e/o attribuito alcun punteggio in presenza di documentazione dalla quale non si evincono le condizioni riconducibili ai criteri sia di accesso che a quelli oggetto di valutazione e misurazione.

Al fine di verificarne la veridicità delle dichiarazioni e di quanto prodotto nell'ambito dell'istanza, d'ufficio si potrà procedere ad effettuare specifici controlli presso gli Enti interessati e/o competenti per materia.

Per eventuali informazioni e/o chiarimenti è possibile rivolgersi alle Assistenti Sociali: Dott.ssa Micol Contiliano e Dott. ssa Giusi Belvisi tel. 0923/695035/68.

Allegati :

- modello -Istanza di partecipazione

Il Responsabile del procedimento è il sig. Giovanni Lo Pinto

Pantelleria, li 21.02.2018



**Il Responsabile del Settore IV**  
Dott. Salvatore Belvisi



Allegato B)

AL SERVIZIO SOCIALE  
DEL COMUNE DI PANTELLERIA  
P.ZZA CAVOUR N. 15  
PANTELLERIA

**OGGETTO:** istanza per l'accesso alle prestazioni di natura economica previste dal progetto del P.d.Z. Integrato 2013/2015 denominato - 'Sostegno a malati oncologici o affetti da patologie cronico degenerative';

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
D.P.R. 445/2000

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

chiede, di poter essere incluso nella graduatoria di merito per l'accesso alle prestazioni di cui all'oggetto.

Pertanto, avvalendosi della facoltà di autocertificazione prevista dall'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- 1) di essere residente nel Comune di Pantelleria;
- 2) di essere affetto da patologie tumorali o cronico degenerative, in fase attiva;
- 3) che i presidi ospedalieri della Regione Sicilia, dove effettuo le cure/ terapie, le visite di controllo e gli ulteriori e/o eventuali diagnosi/accertamenti medici, sono i seguenti:

\_\_\_\_\_;

- 4) di svolgere terapie /controlli **una tantum** presso i seguenti presidi ospedalieri della Regione Sicilia \_\_\_\_\_

- 5) che tutti i componenti del nucleo sono disoccupati ( segnare con una croce ) si o no;

- 6) che nel nucleo vi è un componente portatore di handicap e/o in possesso di invalidità > al 75% ( segnare con una croce ) si o no . Indicare il nome \_\_\_\_\_

- 7) che la/o scrivente, richiedente la prestazione, è unico percettore di reddito regolarmente retribuito o lavoratore autonomo ( specificare attività lavorativa e il datore di lavoro \_\_\_\_\_ );

8) di aver preso visione delle condizioni prescritte nell'Avviso Pubblico 'Sostegno a malati oncologici o affetti da patologie cronico-degenerative' del 21.02.2018.

**9) di allegare, ai fini dell'accesso alla graduatoria e/o per l'attribuzione dei relativi punteggi, la seguente documentazione:**

- relazione del medico curante che attesti la sussistenza di una patologia tumorale o cronico degenerativa in fase attiva (specificando la patologia);
- modello ISEE in corso di validità;
- certificazione medica attestante le terapie /controlli già programmati e da effettuare nel corso di questa annualità di riferimento;
- copia del certificato attestante , in capo al componente, diverso dal richiedente, portatore di handicap, la condizione di handicap e/o la percentuale d' invalidità civile > al 75% ( certificato L 104/92 o certificato d'invalidità)
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Pantelleria lì \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_





Comune di Pantelleria

**INFORMATIVA D.LGS. 196/2003**

Gentile Signore/a, Desideriamo in formarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, la forniamo che:

- I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:
- definizione dell'istruttoria dell'istanza
- il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esecuzione del procedimento istruttorio e per l'erogazione del beneficio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata esecuzione degli atti per l'istruttoria e l'erogazione del beneficio richiesto. I dati, ai fini sia dello svolgimento di tutti gli adempimenti connessi alla definizione dell'istanza di ammissione al beneficio, sia delle verifiche su quanto dichiarato nell'ambito dell'istanza potranno essere comunicati ad altri soggetti (uffici amministrati del Servizio Sociale del Comune o altri Enti pubblici/privati/convenzionati indicati nell'ambito dell'istanza) e saranno oggetto di diffusione nel rispetto delle norme che regolano i principi di comunicazione e trasparenza della attività amministrativa.

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di disagio sociale ed economico.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili, ha quale finalità la verifica e trascrizione, nell'ambito delle schede di valutazione, di talune condizioni quali (sociale, familiare, economica, di salute ect.), quale condizione per definire il parere tecnico per l'accesso al beneficio e l'attribuzione dei relativi punteggi. E sarà effettuato con le seguenti modalità: trascrizione dei dati forniti nella scheda di istruttoria e valutazione dell'istanza, quindi manuale e informatizzato. I dati sensibili in questione non saranno comunicati ad altri soggetti, salvo i casi previsti dalla legge.

**La informiamo che il conferimento di questi dati è obbligatorio per definire il parere connesso alla concessione del beneficio richiesto e l'eventuale rifiuto comporterà la mancata esecuzione degli atti per l'istruttoria, l'attribuzione dei relativi punteggi per l'immissione in graduatoria e per l'erogazione del beneficio richiesto.**

Il titolare del trattamento è il Comune di Pantelleria. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

**Acquisizione del consenso dell'interessato**

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003,

presta il suo consenso al trattamento dei dati personali e sensibili per i fini indicati nella suddetta informativa.

presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa.

In caso contrario indicare espressamente \_\_\_\_\_

Pantelleria li

Nome ..... Cognome .....

Firma leggibile .....

