

## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 28

Barcellona Pozzo di Gotto (Capofila) – Basicò – Castoreale – Falcone  
Fondachelli Fantina – Furnari – Mazzarrà S.A. – Meri – Montalbano Elicona  
Novara di Sicilia – Rodi Milici – Terme Vigliatore – Tripi



## COMUNE DI TERME VIGLIATORE

### AVVISO PUBBLICO

#### INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA

##### Visti:

- il decreto del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 20.03.2013
- il D. A. n. 1503 del 17.10.2013
- la deliberazione di Giunta Regionale n. 273 del 30.07.2013
- le Linee Guida emanate dal competente Assessorato regionale prot. n.1414 del 17/01/2014 per la presentazione di progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima;

#### SI RENDE NOTO

Che verranno attuati interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima che necessitano a domicilio di una assistenza H24 e non usufruiscono di altra assistenza domiciliare.

Per disabili gravissimi si intendono:

Soggetti in condizione di dipendenza vitale con gravi patologie cronico - degenerative non reversibili, ivi incluse quelle a sostegno delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica, gravi demenze, gravissime disabilità psichiche multi patologiche, gravi cerebro lesioni, stati vegetativi etc... che necessitano di assistenza continua, con grave rischio della loro incolumità vitale.

Le famiglie residenti nel territorio distrettuale interessate potranno presentare apposita istanza al Comune di residenza **entro e non oltre il 12 marzo 2014**

L'istanza è funzionale alla redazione da parte del Distretto Socio Sanitario 28 in collaborazione con l'ASP di progetti assistenziali personalizzati della durata di almeno 12 mesi.

Il modulo di domanda può essere ritirato presso l'Ufficio Servizi Sociali o scaricato dal sito istituzionale del proprio Comune.

L'istanza dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente e dell'assistito in corso di validità;
2. Fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del richiedente e dell'assistito
3. Certificazione attestante la condizione di disabilità gravissima

*Il Sindaco*

**Dr. Bartolo Cipriano**

*Il Presidente del Comitato dei Sindaci*

**Dr. Felice Borghese**