



COMUNE DI SAN NICOLO' D'ARCIDANO

Provincia di Oristano

Piazza della Libertà, 1 - C.A.P. 09097 - Tel. 0783 88213 – 88051 Fax 0783 88741 - P. IVA 00070950951
e-mail: segreteria@comune.sannicolodarcidano.or.it p.e.c.: segreteria@pec.comune.sannicolodarcidano.or.it

SERVIZIO AMMINISTRATIVO

AVVISO PUBBLICO

PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA REGIONALE "MI PRENDO CURA"

Premesso che la Regione Sardegna, con la finalità di ampliare la risposta assistenziale a favore delle persone con disabilità gravissime, con le deliberazioni n. 48/46 del 10 dicembre 2021, n. 12/17 del 7 aprile 2022 e n. 10/28 del 16 marzo 2023 ha introdotto il programma “Mi prendo cura”, attraverso il quale viene assicurato un ulteriore sostegno specifico a favore delle persone già beneficiarie del programma regionale “Ritornare a casa plus” e delle persone che sono in attesa dell'attivazione del medesimo programma.

Vista la Deliberazione Regionale n. 67/24 del 23.12.2025 avente per oggetto: Programma regionale “Mi prendo cura”. Linee di indirizzo annualità 2026-2027.

RENDE NOTO

che i soggetti in possesso dei requisiti di cui al presente avviso, potranno presentare domanda per la misura regionale denominata “**Mi prendo cura**” secondo quanto disposto dal presente avviso e dalle suddette direttive regionali.

ART. 1 – OGGETTO

Il presente avviso pubblico è approvato ai fini di dare attuazione al programma regionale denominato “**MI PRENDO CURA**” al fine di ampliare la risposta assistenziale a favore delle persone con disabilità gravissime e complementare al Programma “Ritornare a casa PLUS”, ha disposto l’assegnazione di un contributo economico che consenta, ai beneficiari di tale programma, di affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali.

ART. 2 - BENEFICIARI

Sono destinatari del presente intervento i cittadini residenti nel Comune di SAN NICOLO' D'ARCIDANO, beneficiari del Programma “Ritornare a casa Plus” nell’anno 2026, indipendentemente dal livello di intensità assistenziale presentato, che ne facciano specifica richiesta.

ART. 3 – TIPOLOGIA DI CONTRIBUTO

Il contributo è destinato alle seguenti misure:

- 1) **rimborso per le forniture** di medicinali, ausili e protesi che non sono soddisfatte dal Servizio Sanitario regionale e per le forniture di energia elettrica e di riscaldamento che non trovano copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti.
Si precisa che, tra le sopracitate spese, saranno rimborsabili solo quelle effettuate dal beneficiario nel periodo che segue l'attivazione del progetto "Ritornare a casa plus".
Inoltre non saranno rimborsabili le spese sostenute dal beneficiario del progetto nei periodi di ricovero ospedaliero o presso strutture residenziali.
- 2) **Acquisizione di servizi professionali** di assistenza alla persona a favore di coloro, che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo Progetto "Ritornare a casa plus", formalmente acquisita dall'ambito territoriale di riferimento, siano in attesa da oltre 30 giorni per la sua attivazione.

Per le persone che abbiano un progetto "Ritornare a casa plus" attivo "livello assistenziale dimissioni protette", il contributo richiesto può essere utilizzato esclusivamente per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsti nel piano personalizzato "Ritornare a casa plus" "livello assistenziale dimissioni protette";

ART. 4 – IMPORTO DEL CONTRIBUTO

Per ciascun beneficiario, l'importo massimo del contributo ammonta ad **€ 2.000,00 annui una tantum** per ciascuna annualità. I beneficiari affetti da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) e sclerosi aderenti al Programma potranno essere beneficiari di un ulteriore contributo di € 1.000,00 (nei limiti delle risorse assegnate).

Il contributo potrà subire una decurtazione in ragione del valore Isee dell'utente interessato come indicato nella seguente tabella, approvata con deliberazione della Giunta Regionale n. 10/28 del 16.03.2023 di seguito riportata:

VALORE ISEE	IMPORTO FINANZIAMENTO
ISEE fino a €. 15.000,00	Finanziamento senza decurtazione
ISEE compreso fra €. 15.001 e euro 25.000,00	Finanziamento decurtato del 5%
ISEE compreso fra €. 25.001 e euro 35.000,00	Finanziamento decurtato del 10%
ISEE compreso fra €. 35.001 e euro 40.000,00	Finanziamento decurtato del 25%
ISEE compreso fra €. 40.001 e euro 50.000,00	Finanziamento decurtato del 35%
ISEE compreso fra €. 50.001 e euro 60.000,00	Finanziamento decurtato del 50%
ISEE compreso fra €. 60.001 e euro 80.000,00	Finanziamento decurtato del 65%
ISEE oltre 80.000	Finanziamento decurtato del 80%

ART. 5 – MODALITA' DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il contributo verrà liquidato per l'annualità 2026 a cadenza semestrale previa presentazione di apposita richiesta e relativa documentazione. L'importo massimo erogabile è di € 2.000,00, per ciascun semestre è quantificato in € 1.000,00 eventualmente rideterminato sulla base delle tabelle ISEE di cui in precedenza. I beneficiari affetti da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) e sclerosi aderenti al Programma potranno essere beneficiari di un ulteriore contributo di € 1.000,00 (nei limiti delle risorse assegnate).

Nel caso in cui le risorse assegnate non siano sufficienti a garantire la copertura del fabbisogno si procederà, così come stabilito dalle direttive regionali, a una riduzione proporzionale dell'importo attribuito a ciascun beneficiario.

ART. 6 – MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

L'istanza dovrà essere presentata presso il Comune di SAN NICOLO' D'ARCIDANO, utilizzando

esclusivamente il modulo di domanda allegato al presente avviso entro i termini stabiliti. Le domande relative al I Semestre 2026 dovranno essere presentate entro il 30/08/2026. Le domande relative al II Semestre 2026 dovranno essere presentate entro il verranno accolte entro il 28/02/2027.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Certificazione ISEE 2026 di cui al D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013 riferita alla richiesta di contributo;
- Copia di documento d'identità in corso di validità
- Copia delle pezze giustificative attestanti le spese sostenute nel periodo di riferimento (scontrini fiscali e ricevute relative a fornitura di medicinali, ausili e protesi relativi all'anno 2026 con indicazione del codice fiscale del beneficiario)
- dichiarazione personale da cui risulti che tali spese non sono coperte dal SSN e da altre misure a favore de non abbienti;

Le domande, dovranno essere presentate all'Ufficio Protocollo del Comune mediante consegna a mano, tramite pec: protocollo@pec.comune.sannicolodarcidano.or.it o mail: protocollo@comune.sannicolodarcidano.or.it

Al fine di ottenere il rimborso per l'anno 2026, il beneficiario dovrà presentare le pezze giustificative acadenza semestrale secondo le seguenti scadenze:

- 30 agosto 2026 per il I Semestre 2026
- 28 febbraio 2027 per il II Semestre 2026

ART. 7 - CONTROLLI

Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

ART. 8 – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile del Procedimento è individuato nella figura del Responsabile dell'Area Socio Culturale Assistente Sociale Elena Fenu.

ART. 9 – PUBBLICITA'

Il presente avviso sarà pubblicato all'Albo Pretorio del Comune e nella home page del sito istituzionale del Comune di SAN NICOLO' D'ARCIDANO

ART. 10 - TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (RGDP 2016/679), recanti disposizioni a tutela dei dati personali, i dati personali da forniti per la partecipazione al procedimento verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'Amministrazione.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e un eventuale rifiuto potrebbe comportare il mancato perfezionamento del procedimento e delle sue successive fasi.

Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche

I dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione, tuttavia alcuni di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati nella misura strettamente indispensabile a svolgere attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni, e secondo quanto previsto dalle disposizioni contenute nel RGDP 2016/679.

ART. 11- PUBBLICITA' DELL'AVVISO

Copia del presente avviso è a disposizione dei cittadini affinché ne possano prendere visione, ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n.241 e successive modificazioni, presso l'Albo Pretorio del sito internet del

Comune: <http://www.comune.sannicolodarcidano.or.it>

Per ulteriori informazioni su quanto indicato nel bando e sulle modalità di compilazione della domanda è possibile rivolgersi presso l'ufficio Servizi Sociali, negli orari di apertura al pubblico o al seguente recapito telefonico 0783 880513 – 0783 028721.

ART. 12- NORME FINALI E TRANSITORIE

Per quanto non indicato nel presente avviso si rimanda alle disposizioni regionali di cui alle deliberazioni della Giunta Regionale n. 48/46 del 10.12.2021 e n. 12/17 del 07.04.2022 - n. 10/28 del 16.03.2023 - n. 67/24 del 23.12.2025

Le eventuali variazioni e/o integrazioni derivanti da circolari regionali di attuazione del programma, disposizioni normative vincolanti che interverranno successivamente all'adozione del presente atto o all'avvio dei progetti, si intendono modificative o integrative del presente avviso.

Il Responsabile dell'Area Amministrativa

f.to Sofia Murgia