



# MUNICIPIO DELLA CITTA' DEL VASTO

## Provincia di Chieti

Piazza Barbacani, 1 66054 Vasto

### Concorso alla spesa della quota di compartecipazione a carico dell'utente e/o del Comune di residenza per le prestazioni socio-sanitarie in regime residenziale e semiresidenziale Anno 2024

#### AVVISO

Si rende noto che, per l'anno 2024, è confermata l'erogazione della quota sociale di "compartecipazione alla spesa per prestazioni socio sanitarie in regime residenziale e semiresidenziale", in favore degli utenti secondo quanto statuito dalla Regione Abruzzo con la DGR 434 del 20/07/2023 previa presentazione di apposita domanda.

In relazione a quanto statuito dalla Conferenza dei Sindaci dell'Ambito distrettuale sociale n.07 Vastese, con Verbale n. 3 del 22.05.2024, per l'anno 2024 si è stabilito una soglia minima pari al 45% e massima pari al 100% di compartecipazione alla spesa socio sanitaria residenziale e semiresidenziale a carico dell'utente, calcolata secondo formula di interpolazione lineare proporzionata all'Isee del beneficiario.

Per il calcolo della compartecipazione verrà usata la formula indicata nelle linee guida allegate alla citata DGR di seguito indicata

$$\frac{(\text{I.S.E.E. utente} - \text{Soglia minima I.S.E.E.}) \times (\text{contribuzione massima})}{(\text{soglia massima I.S.E.E.} - \text{soglia minima I.S.E.E.})}$$

la stessa verrà implementata dalla formula di interpolazione necessaria alla determinazione dell'incremento della quota minima di partecipazione stabilita dall'ATS 07 Vastese per ciascun utente il cui valore Isee è ricompresa tra 8.000,00 e 36.000,00.

I parametri di riferimento sono i seguenti

- 1) Isee socio sanitaria residenziale < € 8.000,00 – spesa socio sanitaria a totale carico della Pubblica amministrazione
- 2) Isee > € 36.000,00 – spesa socio sanitaria a totale carico del cittadino;
- 3) Isee socio sanitaria residenziale > € 8.000,00 < = € 36.000,00 applicazione formula di interpolazione lineare innanzi specificata

Le pratiche dovranno ottenere il "consenso preventivo" all'istruttoria; per consenso preventivo deve intendersi il processo di verifica delle condizioni fondamentali di accesso al beneficio (verifica anagrafica e reddituale);

Le istanze ammesse saranno trasmesse alla competente Azienda sanitaria, unitamente alla documentazione acquisita dalle strutture di accoglienza, per la conferma del setting assistenziale;

Il responso dell'Azienda Sanitaria costituirà elemento **essenziale** per la determinazione ed il calcolo della quota compartecipativa;

Il modulo di domanda potrà essere reperito presso il sito istituzionale dei Comuni

All'istanza dovrà essere allegata:

- ❑ Copia verbale di accertamento di Invalidità Civile.
- ❑ Copia verbale di accertamento ai sensi della legge n. 104/92.
- ❑ Attestazione ISEE socio sanitario in corso di validità di tipo "Prestazioni socio-sanitarie residenziali"(in presenza di figli, si precisa che, l'isee deve essere comprensiva della quota dei figli conviventi e non conviventi);
- ❑ Copia ultimo verbale di valutazione ed autorizzazione dell'U.V.M.
- ❑ Copia nomina legale (per Tutore ed Amministratore di Sostegno).

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

**Gli interessati potranno presentare istanza entro e non oltre il termine perentorio del 31/01/2025.**

1 - LE ISTANZE DOVRANNO ESSERE CONSEGNATE, PER IL COMUNE DI VASTO, PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DELLO STESSO ENTE O ESSERE TRASMESSE A MEZZO PEC ALL'INDIRIZZO: [comune.vasto@legalmail.it](mailto:comune.vasto@legalmail.it) ;

2 - LE ISTANZE DOVRANNO ESSERE CONSEGNATE; PER I COMUNI DI SAN SALVO, CUPELLO, FRESAGRAN DINARIA E LENTELLA, PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI SAN SALVO O ESSERE TRASMESSE A MEZZO PEC ALL'INDIRIZZO: [protocollo@comunesansalvo.legalmail.it](mailto:protocollo@comunesansalvo.legalmail.it);

3 - LE ISTANZE DOVRANNO ESSERE CONSEGNATE; PER I COMUNI CASALBORDINO, POLLUTRI, VILLALFONSINA E TORINO DI SANGRO, PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO dell'UNIONE DEI MIRACOLI (c/to Municipio di Casalbordino) O ESSERE TRASMESSE A MEZZO MAIL ALL'INDIRIZZO: [unionedeimiracoli@legalmail.it](mailto:unionedeimiracoli@legalmail.it);

Gli Utenti troveranno assistenza presso gli sportelli del Segretariato sociale del Comune di Vasto, che ha sede in via Nicola Bosco e presso gli sportelli dei Comuni di riferimento

Copia del presente avviso (e relativa modulistica), sarà trasmessa alla strutture potenzialmente interessate. Le Strutture interessate sono invitate a fornire massima collaborazione all'utente, volendo avviare ogni utile contatto con gli Uffici comunali (Vasto: [o.spenza@comune.vasto.ch.it](mailto:o.spenza@comune.vasto.ch.it); Zona sociale 1 San Salvo: [ndellosa@comune.sansalvo.ch.it](mailto:ndellosa@comune.sansalvo.ch.it); Zona sociale 2 Unione dei Miracoli: [unionedeimiracoli@gmail.com](mailto:unionedeimiracoli@gmail.com); )

Si invita a dare massima diffusione del presente avviso all'utenza interessata e/o ai loro familiari e/o amministratori di sostegno.

Vasto, lì 27/09/2024



Il Dirigente settore II

Dott. Stefano Monteferrante