



COMUNE DI VIESTE
Provincia di Foggia
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

INFORMA

i cittadini che è possibile partecipare ai seguenti **AVVISI** pubblici indetti dalla **REGIONE PUGLIA**:

1. **ASSEGNO DI CURA** per i carichi familiari connessi alle non autosufficienze con scadenza **entro e non oltre il 17/04/2010**
2. **ASSISTENZA INDIRETTA PERSONALIZZATA** per persone in condizioni di non autosufficienza gravissima e loro nuclei familiari con scadenza **entro e non oltre il 17/05/2010**
3. **PRIMA DOTE** per i nuovi nati con scadenza **entro e non oltre il 3/05/2010**

Per l' **ASSEGNO DI CURA** la **PRIMA DOTE** le domande vanno presentate dal potenziale beneficiario **ESCLUSIVAMENTE ON – LINE** attraverso il sito web

<http://bandi.pugliasociale.regione.puglia.it>

Soltanto le domande per l'**ASSISTENZA INDIRETTA PERSONALIZZATA** devono essere presentate presso l'**UFFICIO SERVIZI SOCIALI** e l'**UFFICIO INVALIDI CIVILI DEL COMUNE DI VIESTE** entro le ore **12.00** del **17/05/2010**.

I requisiti richiesti per la partecipazione all'**ASSEGNO DI CURA** sono:

1. **INVALIDITA' AL 100%;**
2. **INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO;**
3. **RICONOSCIMENTO DI HANDICAP GRAVE AI SENSI DELLA L. 104/92 (art. 3, comma 3);**
4. **REDDITO ISEE 2008 NON SUPERIORE AD € 15.000,00;**
5. **REDDITO PERCEPITO DALLA PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE NON SUPERIORE AD € 15.000,00;**

I requisiti richiesti per l'**ASSISTENZA INDIRETTA PERSONALIZZATA** sono:

1. **INVALIDITA' AL 100%;**
2. **INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO;**
3. **RICONOSCIMENTO DI HANDICAP GRAVE AI SENSI DELLA L. 104/92 (art. 3, comma 3);**
4. **CONVIVENZA STABILE DEL FAMILIARE CARE GIVER (ADDETTO ALL'ASSISTENZA);**
5. **STATO DI DISOCCUPAZIONE O DI INOCCUPAZIONE DEL FAMILIARE CARE GIVER;**
6. **REGOLARE RAPPORTO DI LAVORO DI UN CARE GIVER (ASSISTENTE) PRIVATO;**
7. **REDDITO PERCEPITO DALLA PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE NON SUPERIORE AD € 20.000,00;**

I requisiti richiesti per la **PRIMA DOTE** sono:

1. **PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO, DI ALMENO UN MINORE CON ETÀ FINO A 36 MESI DI VITA;**
2. **RESIDENZA DEL NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO IN CIASCUN AMBITO TERRITORIALE, DA ALMENO SEI MESI IN UNO DEI COMUNI COSTITUENTI L'AMBITO. TALE PERIODO NON VA CONSIDERATO PER I NUCLEI FAMILIARI CHE ALLA DATA DELLA PUBBLICAZIONE DEL BANDO HANNO ASSUNTO LA RESIDENZA IN QUANTO SONO DA CONSIDERARSI DI NUOVA COSTITUZIONE O PROVENIENTI DA COMUNI DIVERSI DA QUELLI COSTITUENTI L'AMBITO;**
3. **ISEE 2008 DEL NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE ABITUALMENTE NELLA STESSA ABITAZIONE, NON SUPERIORE A 5.000,00 EURO;**
4. **CONDIZIONE LAVORATIVA DEI SOGGETTI ADULTI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE.**

NON SONO VALIDI I MODELLI ISEE 2008 RILASCIATI IN DATA ANTECEDENTE AL 4 SETTEMBRE 2009.

DOCUMENTAZIONE CARTACEA DA PRODURRE AL MOMENTO DELLA DOMANDA:

PER L'ASSISTENZA INDIRETTA PERSONALIZZATA:

- a) stato di famiglia del nucleo familiare interessato ovvero autocertificazione con allegata la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;
- b) verbali Commissioni Sanitarie (invalidità civile, L. n. 104/1992 e verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento ovvero idonea certificazione sanitaria rilasciata da strutture del SSN);
- c) certificato ISEE del nucleo familiare rilasciato da soggetto abilitato in corso di vigenza;
- d) autocertificazione dei redditi ad ogni titolo percepiti dal soggetto potenziale beneficiario del contributo;
- e) altra documentazione idonea ad attestare il possesso di ulteriori requisiti tra quelli indicati nel presente Avviso pubblico.

Dalla Residenza Municipale, 25/03/2010

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Giuliani d.ssa Maria