



FONDO NON AUTOSUFFICIENZA
MISURA B2 – DGR 2033 DEL 18.03.2024

AVVISO PUBBLICO E CRITERI DISTRETTUALI
PER L'EROGAZIONE DI MISURE A FAVORE DELLE PERSONE CON
DISABILITÀ GRAVE E ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

L'**AVVISO PUBBLICO**, approvato con determina dirigenziale N° 296 del 15/05/2024 disciplina l'attuazione condivisa a livello territoriale della Misura B2 in applicazione della DGR n. 2033 del 18.03.2024 (modificata e integrato dalla DGR 2166 del 15.04.2024) e di quanto disposto dall'Assemblea dei Sindaci con deliberazione N° 7 del 14/05/2024 e relativi allegati. La Misura B2 si concretizza in interventi di sostegno e supporto alla persona e alla sua famiglia per garantire la permanenza della persona fragile al proprio domicilio e nel suo contesto di vita, in favore di persone con disabilità grave o in condizione di non autosufficienza.

PRESTAZIONI OGGETTO DELL'AVVISO

I sostegni per cui è possibile presentare l'istanza di valutazione per l'accesso alle misure, oggetto del presente avviso, vengono garantiti attraverso l'erogazione dei sotto elencati strumenti, ai sensi della DGR 2033/2024 :

1. assistenza indiretta - contributi economici - (Allegato A)
2. assistenza diretta - prestazioni - (Allegato B).

Per la descrizione della tipologia dei sostegni e interventi sopra illustrati relativi alla Misura B2, è possibile utilizzare l'**Allegato A "TIPOLOGIA CONTRIBUTI"** e l'**Allegato B "TIPOLOGIA PRESTAZIONI"** del presente documento parti integranti e sostanziali del presente Avviso. Per quanto non specificato negli allegati stessi e nel presente avviso si rimanda alla DGR 2033/2024.

Gli interventi sono erogati secondo i seguenti **criteri di cumulabilità e/o di esclusività**, come previsto dalla DGR 2033/2024:

A) il Buono Sociale Caregiver e il Buono Sociale per assistente familiare regolarmente assunto non sono cumulabili (l'uno esclude l'altro) ed in alternativa agli stessi è possibile riconoscere l'Assegno per l'autonomia; (Il Cittadino che inoltra richiesta di accesso al Buono Sociale Assistente Familiare o Assegno di Autonomia non può richiedere nessuno degli altri interventi previsti nel presente avviso pubblico).

B) il Voucher Sociale è rivolto al beneficiario assistito da caregiver per tale motivo:

- si definisce la non cumulabilità del Buono Sociale Assistente familiare e Assegno per l'Autonomia con lo strumento del Voucher Sociale;
- la valutazione per l'accesso all'integrazione delle prestazioni di voucher sociale è compatibile e cumulabile solo con il buono sociale caregiver;
- può fare istanza anche il caregiver che non ha fatto istanza di b2 per il buono sociale caregiver;



C) in relazione ai bisogni territoriali rilevati, la DGR lascia agli Ambiti, la facoltà di determinare la cumulabilità tra gli interventi voucher sociali; si è valutato di determinare l'accesso alternativo del cittadino ad uno solo degli strumenti voucher previsti nell'avviso pubblico ai sensi della DGR 2033/2024 (il Voucher Sociale Semplice "sportivo/ricreativo/motorio", rivolto a persone con disabilità adulti e minori non è cumulabile con le altre tipologie di voucher e viceversa).

L'istanza deve essere presentata all'Ambito di riferimento, sia dalle persone in continuità sia da quelle di nuovo accesso, secondo le modalità previste dall'Avviso allegando le certificazioni richieste.

La quota destinata del Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze - anno 2023 – è pari a € 421.490,54 di cui € 368.297,85 FNA 2023 - DGR 2033/2024, € 6.590,46 FNA 2022, derivante dalla gestione della graduatoria 2023/2024, ed € 46.602,23 derivanti dalle economie del Fondo Caregiver (DGR 4443/2021, DGR 6576/2022, DGR 7605/2022 e DGR 7799/2023) degli anni precedenti. La quota complessiva a disposizione per i Voucherr sociali è di € 103.024,94. Il fondo complessivo sarà eventualmente integrato di ulteriori residui derivanti a conclusione della graduatoria 2023/2024 in essere.

L'appostamento delle risorse e la redazione della graduatoria seguiranno i Criteri di ripartizione del Fondo FNA 2023 approvati in Assemblea Intercomunale con deliberazione N° 7 del 14/05/2024.

Fatto salvo la priorità di soddisfazione della percentuale del LEPS del 15% delle risorse destinate all'implementazione degli interventi di assistenza diretta rivolti ad anziani e del 15% da destinare all'assistenza diretta a favore della popolazione adulta e dei minori, da impiegare quindi in prestazioni erogate tramite voucher sociale:

- ✓ si garantisce la continuità alle persone beneficiarie dell'annualità precedente del Buono Misura B2 - personale di assistenza regolarmente impiegato, come previsto dalla DGR 2033/2023,
- ✓ si definisce, in secondo ordine, la facoltà degli Ambiti, di dare la priorità di soddisfazione ai progetti di vita indipendente dei cittadini che nel corso della graduatoria B2 anno 2023/2024 hanno attivato un progetto di vita indipendente, al fine di garantire la continuità dell'intervento stesso, ed hanno allo stato attuale attivo un progetto di vita indipendente.

L'assegnazione delle risorse per ogni singola graduatoria potrà subire variazioni in ragione dell'andamento delle domande dei cittadini. I Contributi saranno assegnati sino ad esaurimento delle risorse. Sarà facoltà dell'Ambito, come stabilito dalle Linee Guida approvate in Assemblea Intercomunale con deliberazione N° 7 del 14/05/2024 , valutare la riapertura dell'Avviso Pubblico nel caso di eventuali economie non assegnate. Le graduatorie saranno realizzate e gestite in relazione alla situazione Isee fotografata al momento di presentazione dell'istanza. La ripartizione attribuita nel piano operativo è una stima indicativa e potrà essere suscettibile di modifiche, anche a seguito di eventuali evoluzioni normative.



DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO ALLA MISURA

Sono destinatari della presente Misura le persone **residenti** nei Comuni di Piolteggio, Rodano, Segrate e Vimodrone, **che vivono al proprio domicilio, in possesso di tutti i seguenti requisiti di accesso alla misura:**

1. di qualsiasi età, al domicilio, che evidenziano gravi limitazioni della capacità funzionale che compromettono significativamente la loro autosufficienza e autonomia personale nelle attività della vita quotidiana, di relazione e sociale;
2. in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992 ovvero beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n. 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988;
3. con i seguenti valori massimi ISEE di riferimento: ISEE SOCIO SANITARIO o ORDINARIO fino a un massimo di € 25.000,00, ISEE ORDINARIO in caso di minori fino a un massimo di € 40.000,00, solo per il progetto Vita Indipendente è possibile presentare un ISEE SOCIO SANITARIO o ORDINARIO sino ad un massimo di € 30.000,00;
4. non ricoverato in struttura residenziale in regime di lungodegenza.

L'ISEE Sociosanitario è utile per l'accesso alle prestazioni sociosanitarie. Le persone disabili maggiorenni possono scegliere un nucleo più ristretto rispetto a quello ordinario. **(vedi Allegato ADDENDUM- Indicazioni per presentazione Isee)**. La tipologia di ISEE scelto andrà indicata nell'istanza di presentazione. E' facoltà della famiglia scegliere se presentare Isee Ordinario o Socio Sanitario, considerato il coefficiente più favorevole per il beneficiario o Isee Corrente in caso di mutata situazione reddituale e/o patrimoniale come previsto dalla normativa .

Come previsto dalla **Dgr 2033/2024 nel caso della certificazione della condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992**, l'istanza può essere comunque presentata in attesa di definizione dell'accertamento. Nella fattispecie saranno accettate le sole istanze in grado di attestare l'avvenuta presentazione della di domanda per la valutazione in commissione ai sensi della 104/1992 presso il caf. Per i beneficiari che presentano istanza nelle more di accertamento della **Legge 104/92 art. 3 comma 3 beneficiario in attesa di accertamento, l'iter** dovrà essere completato ed attestato presso l'ufficio Protocollo del Comune di Residenza e dell'Ufficio di Piano, **entro e non oltre il 30.11.2024**, ossia entro 6 mesi dalla data di chiusura del Bando. Se l'iter non verrà completato entro tale data, le somme saranno attribuite ai beneficiari presenti in lista d'attesa.

Più persone aventi i requisiti richiesti dal presente avviso pubblico e dalla DGR 2033/2024 conviventi nello stesso nucleo familiare possono presentare domanda multipla, ossia 1 istanza per ciascuno di essi, ai fini di una valutazione complessiva del bisogno. Nello specifico **In caso di nuclei familiari con più persone aventi i requisiti** che abbiano presentato istanza multipla, l'attribuzione del contributo prevede:

1. In caso di buono per l'assistenza continuativa prestata da caregiver familiare oppure da assistente familiare (ad anziano, adulto o minore) sarà assegnato il contributo al solo componente dello stesso nucleo che presenterà il punteggio più alto in graduatoria;
2. in caso di buono per l'assistenza continuativa prestata da 2 assistenti familiari (con due distinti contratti di lavoro, uno per beneficiario);
 - il 100% del contributo del beneficiario più alto in graduatoria.
 - il 50% del contributo del secondo beneficiario risultato in posizione inferiore in graduatoria.

In ogni caso, verrà riconosciuto il 100% del **Voucher sociale** per ogni richiedente, sia esso anziano, disabile, o minore, in quanto non trattasi di un contributo mensile ma di un voucher annuo legato al Pai individuale ed erogato nei massimali stabiliti dalla tabella **Schema 3B**.



Per coloro che durante l'apertura del bando dovessero essere ricoverati in regime di sollievo con costo a carico totale del Fondo Sanitario Regionale (causa di incompatibilità come previsto dalla DGR 2033/2024) saranno accolte le istanze presentate dalla data di pubblicazione dell'avviso pubblico sino al 06.06.2024, validate dalla **presenza del beneficiario al proprio domicilio**, a seguito della dimissione, **entro e non oltre il 05.07.2024**, per consentire la realizzazione delle istruttorie da parte dei servizi sociali. L'interessato quindi al momento dell'istruttoria da parte del servizio sociale dovrà trovarsi al proprio domicilio.

Cambio residenza del beneficiario: Come previsto dalla DGR 2033/2024, in caso di (persona ammessa e finanziata) che nel corso dell'esercizio effettui cambio di residenza in altro Comune/Ambito lombardo: "l'Ambito territoriale mantiene la competenza amministrativa degli "interventi e dei benefici già assegnati anche in caso di trasferimento di residenza della persona con disabilità in altro territorio della Regione Lombardia. In caso di trasferimento della residenza della persona con disabilità in altra regione l'erogazione del Buono e dei Voucher viene interrotta."

Per quanto riguarda le istanze di Assegno per l'Autonomia per la vita indipendente, qualora il progetto non dovesse essere avallato dal procedimento di EVM, per assenza di requisiti previsti dalla DGR 2033/2024, la stessa sarà:

- a) trasformata d'ufficio in istanza di continuità anche per l'annualità 2024/2025 se proveniente dalla continuità con il buono sociale assistente familiare anno 2024/2025;
- b) valutata nell'ambito della graduatoria "Buono Sociale Assistente Familiare nuove istanze", se trattasi di nuova pratica.

Le Istanze presentate nel corso dell'apertura del bando che dovessero, **per evento intervenuto di decesso**, non poter essere valutate ai fini della verifica di sussistenza dei requisiti di accesso e della valutazione del progetto individuale, non potranno essere ammesse in graduatoria.

A norma della DGR 2033/2024 **sarà effettuato il campionamento del 5% dei beneficiari** presi in carico nel periodo di riferimento ammessi e finanziati alla misura B2 anno 2024.

Per la redazione del progetto individuale o in caso di difficoltà nella compilazione della domanda sarà possibile rivolgersi al proprio comune di residenza ai numeri sotto indicati per assistenza telefonica o per la compilazione assistita presso gli uffici comunali su appuntamento.

COMUNE	Recapiti per assistenza telefonica e appuntamenti
PIOLTEGLO	Tel. 02/92.366.121 - 02/92.366.107 - 02/92.366.113
RODANO	Tel. 02/95.95.95.211 – 02795.95.95.217
SEGRATE	Tel. 02/26.902.371 e 02/26.902.277
VIMODRONE	Tel. 02/25.077.237 - 02/25.077. 230

E' il Comune di residenza che provvede alla **comunicazione formale di impossibilità di accesso alla Misura richiesta** qualora non ci siano i presupposti (a titolo esemplificativo e non esaustivo per assenza requisiti, incompatibilità con altre misure, ecc.). Si specifica che la domanda non dà certezza di erogazione della Misura, ma permette di accedere alla fase di valutazione multidimensionale da parte del servizio sociale di residenza, indispensabile per l'erogazione come previsto dalla stessa DGR 2033/2024.



B2 COMPATIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

La DGR 2033/2024 prevede ed illustra gli interventi di compatibilità e incompatibilità con la misura B2.

L' erogazione del **BUONO Misura B2** è compatibile con:

- interventi di assistenza domiciliare: Assistenza Domiciliare Integrata, Servizio di Assistenza Domiciliare;
- interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare
- ricovero ospedaliero e/o riabilitativo ;
- ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorni;
- sostegni Dopo di Noi*;
- Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex l.r. n. 15/20 1 5*

* La somma degli importi riconosciuti con le diverse misure per il personale di assistenza regolarmente impiegato, non può comunque eccedere l'importo totale dei costi sostenuti per la relativa remunerazione

Altri eventuali interventi/progetti possono ritenersi compatibili - purché previsti nel Progetto individuale - quali, a titolo esemplificativo:

- progetti di intervento a sostegno della famiglia, anche in ottica di sollievo, che offrono alla persona con disabilità di poter trascorrere fuori casa alcune ore per attività di supporto, socializzazione e svago realizzate presso ad es. CDD, RSD, CSE ecc. oppure organizzate da Enti del Terzo Settore in raccordo con i Comuni/Ambiti, senza configurarsi in termini di una presenza più organizzata quantificata dal presente provvedimento fino a 18 ore settimanali;
- progetti ex L. 328/2000 a favore di persone con disabilità sostenuti dai Comuni con loro risorse con finalità di supporto e di sollievo alla famiglia;

Considerata la tipologia di destinatari tali progetti nel caso di erogazione delle prestazioni unità d'offerta accreditate l'Ente deve assicurare che le stesse siano fornite con modalità operative che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/interferenza con le attività a contratto, assicurando il rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza nonché una registrazione differenziata dei partecipanti, delle due attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati.

L'erogazione della **MISURA B2** è incompatibile con:

- i Voucher anziani e disabili (ex DGR n. 7487/2017 e DGR n. 2564/2019)
- accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali sociosanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);
- Misura B1;
- ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale; *(salvo termini e condizioni indicate nella sezione destinatari)*
- contributo da risorse progetti di vita indipendente - PRO.VI - per onere assistente personale regolarmente impiegato;
- presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/ 201 8;
- Home Care Premium / INPS HCP

In questi casi i cittadini di tali misure non possono presentare domanda per FNA – B2



PROGETTO INDIVIDUALE E MODIFICHE

Il beneficiario/familiare ha l'obbligo di comunicare tempestivamente **ogni variazione che comporti la REVOCA della misura o che determini SOSPENSIONE e/o RIDIMENSIONAMENTO del contributo previste ed elencate nell'Allegato 5**, sia quelle intervenute dal momento dell'istanza e prima della chiusura del bando che quelle avvenute durante il periodo di realizzazione del Progetto.

Tali variazioni vanno comunicate mediante il modulo (**Allegato 5**) disponibile presso il servizio sociale comunali o sul sito dei Comuni Aderenti al Distretto.

L'Allegato 5 va inviato all'indirizzo pec:

- del Comune di Pioltello - Ufficio di Piano protocollo@cert.comune.piolto.mi.it
- oppure consegnato presso l'ufficio protocollo del Comune di Pioltello all'attenzione dell'Ufficio di Piano.

E' onere del beneficiario informare anche il servizio di residenza delle intervenute modifiche di progetto.

Per comunicare la conclusione del progetto utilizzare il **Modulo "2024 Comunicazione di Fine Progetto"**.

LIQUIDAZIONE E VARIAZIONI DEL CONTRIBUTO

L' assegnazione del contributo, per tutti gli interventi avrà decorrenza, in presenza di progetti attivi, dal 01.07.2024. **I contributi saranno liquidati al cittadino a seguito di consegna all'Ufficio di Piano** della documentazione attestante le spese effettivamente sostenute **utilizzando il modulo GIUSTIFICATIVI DI SPESA 2024**.

I Giustificativi di spesa e le variazioni inerenti il Progetto (Pai) vanno comunicate al verificarsi dell'evento e comunque non oltre le date sotto indicate. Eventuali somme liquidate e non spettanti dovranno essere restituite dal cittadino al Distretto Sociale Est-Milano. **Le liquidazioni dei contributi** al cittadino avverranno per **competenza di trimestre solare** come sotto indicato.

La documentazione di cui sopra dovrà essere inviata, entro le date sotto indicate, presso il seguente indirizzo di posta elettronica dell'Ufficio di Piano protocollo@cert.comune.piolto.mi.it.

I contributi saranno liquidati secondo le indicazioni di cui sopra e la periodicità sotto riportata.

	PER TUTTI GLI INTERVENTI			
	2024 LUG-SETT	2024 OTT-DIC	2025 GEN -MAR	2025 APR -GIU
Scadenza consegna comunicazioni variazioni di progetto e Pezze Giustificative	10.10.2024	10.01.2025	10.04.2025	10.07.2025
Previsione di liquidazione delle diverse periodicità (entro il 30 del mese successivo al ricevimento delle modifiche di pai e/o pezze giustificative)	30.11.2024	28.02.2025	30.05.2025	30.08.2025



INFORMATIVA ALL'UTENZA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Oggetto: Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

I Comuni di Piolteggio, Rodano, Segrate e Vimodrone, Contitolari del trattamento per l'esecuzione degli interventi di cui all'Accordo di programma ex art. 34 del D.Lgs. n. 267/2000 per l'attuazione del Piano di Zona degli interventi e servizi sociali nell'Ambito distrettuale n. 3 del territorio dell'ASL Milano 2 (Distretto Sociale Est Milano), ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 s.m.i. – Codice in materia di protezione dei dati personali, forniscono le seguenti informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali.

1. Natura dei dati trattati

Il trattamento dei dati potrà riguardare dati di natura sia comune sia particolare o giudiziaria, per quanto strettamente necessario a realizzare i compiti istituzionali dell'Ente.

I dati di natura **comune** sono tutte le informazioni riferite a persone fisiche individuate o individuabili.

I dati di natura **particolare**, ai sensi dell'articolo 9 del GDPR, sono i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

Per dati **giudiziari** si intendono quelli idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, del DPR 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del Codice di procedura penale.

2. Finalità del trattamento e tempi di conservazione

I dati personali dell'Utenza, saranno trattati per l'erogazione di servizi da parte dei Contitolari, per l'adempimento di obblighi legali e fiscali, per consentire una efficace gestione delle richieste dell'utenza e per realizzare le finalità istituzionali i cui all'Accordo di programma sottoscritto dai contitolari. Inoltre, il trattamento dei dati avverrà per finalità amministrative – contabili (ad esempio, gestione dei pagamenti, dei ritardi e dei mancati pagamenti) e, qualora dovesse rendersi necessario, per accertare, esercitare e/o difendere i diritti degli Enti contitolari in sede giudiziaria.

3. Basi giuridiche del trattamento dei dati

I dati personali **comuni** saranno trattati, ai sensi dell'art. 6 del GDPR, in forza delle seguenti basi giuridiche:

- necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte dei contitolari;
- necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale sono soggetti i contitolari del trattamento;
- necessità del trattamento per adempiere a un contratto stipulato dai comuni contitolari con l'interessato o per adottare le misure precontrattuali richieste.

Con riferimenti ai dati personali particolari, la condizione che ne legittima il trattamento da parte dei contitolari è quella prevista dall'art. 9, comma 2, lett. h) del GDPR (trattamento è necessario per finalità di assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità).

4. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali potrà essere effettuato con l'ausilio di mezzi sia analogici sia elettronici o comunque automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte.



5. Obbligo o facoltà di conferire i dati

Per quanto riguarda i dati personali richiesti dall'Ente all'interessato, il loro mancato conferimento può comportare la mancata o parziale erogazione di servizi, o l'esito negativo di pratiche amministrative, nei limiti in cui tali dati sono necessari per dare esito alle richieste dell'Utenza.

6. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati personali, per le esclusive finalità di cui al punto 2 della presente informativa, potranno essere comunicati a:

- ✓ Sindaco, Amministrazione, Organi istituzionali e dipendenti dei comuni contitolari autorizzati al trattamento dei dati;
- ✓ Soggetti (ivi incluse altre Pubbliche Amministrazioni) che possono accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
- ✓ Soggetti che hanno necessità di accedere ai dati per finalità ausiliare al rapporto che intercorre tra l'interessato e il comune contitolare, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari;
- ✓ Soggetti che svolgono attività di consulenza, fornitura o collaborazione con i comuni contitolari, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico.

Nello specifico, i dati potranno essere comunicati ai soggetti interessati allo sviluppo e coordinamento del progetto individuale (a titolo esemplificativo gli enti erogatori, ATS Milano Città Metropolitana, Regione Lombardia, Comuni dell'Ambito, ASST Melegnano Martesana, Terzo settore, soggetti aderenti alla progettazione). I dati personali non sono soggetti a diffusione generalizzata, salvo ove richiesto dalla normativa in materia di trasparenza (pubblicazioni sull'albo pretorio e sulla sezione "amministrazione trasparente" del sito).

7. Diritti dell'interessato

La normativa sulla privacy (artt. 12-22 del Regolamento UE 679/2016) garantisce all'interessato il diritto di essere informato sui trattamenti dei dati che lo riguardano e il diritto di accedere in ogni momento ai dati stessi e di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione e la rettifica. Ove ricorrano le condizioni previste dalla normativa l'interessato può inoltre vantare il diritto alla cancellazione dei dati, alla limitazione del loro trattamento, alla portabilità dei dati, all'opposizione al trattamento e a non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato.

Qualora il trattamento dei dati personali sia fondato sul consenso dell'interessato questi ha diritto a revocare il consenso prestato.

Per l'esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, l'interessato potrà rivolgersi a ciascun comune contitolare scrivendo ai recapiti istituzionali o al **Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Pioltello** scrivendo all'indirizzo **e-mail: privacy@comune.pioltello.mi.it**.

Ove ritenga lesi i suoi diritti, l'interessato potrà tutelarsi proponendo reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali.

8. Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati per il periodo necessario a realizzare le finalità illustrate al punto 2 della presente informativa.

I dati potranno essere conservati per un periodo indeterminato esclusivamente ove previsto da norme di legge o regolamentari.

9. Contitolari del trattamento

Contitolari del trattamento sono:

- **il Comune di Pioltello**, C.F. 83501410159 e P.IVA 00870010154, con sede legale in Pioltello (MI), Via Carlo Cattaneo 1, Tel. 02.92366.1, Fax 02.92161258, PEC protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it;
- **il Comune di Rodano**, C.F. 83503550150 e P.IVA 09179860151, con sede legale in Rodano (MI), Via Turati 9, tel. 02 9595951, fax 02 959595225, PEC comune.rodano@pec.regione.lombardia.it;
- **il Comune di Segrate**, C.F. 83503670156 e P. IVA 01703890150, con sede legale in Segrate (MI), Via Primo Maggio, tel. 02.269021, fax 02.213.3751, PEC segrate@postemailcertificata.it;
- **il Comune di Vimodrone**, C.F. 07430220157 e P. IVA 00858950967, con sede legale in Vimodrone (MI), Via C. Battisti 56, tel. 02 250771, fax 02.2500316, PEC comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it;



RESPONSABILITÀ DEL PROCEDIMENTO

Responsabile del procedimento, relativamente alla formulazione e gestione della graduatoria ed all'erogazione dei contributi di cui ai predetti criteri, è il responsabile dell'Ufficio di Piano del Distretto Sociale Est Milano. Resto salvo, per gli aspetti eventualmente non disciplinati, dai presenti criteri, quanto previsto e adottato dalla normativa di riferimento della misura B2 per la non autosufficienza.

A CHI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI

Per ogni ulteriore chiarimento sul contenuto del presente atto è possibile contattare i servizi sociali del Comune di residenza, consultare il sito dei comuni del Distretto Sociale Est Milano o prendere contatti l'Ufficio di Piano del Comune di Pioltello.

La Responsabile dell'Ufficio di Piano
del Distretto Sociale Est Milano
Dott.ssa Sandra Volpe



ALLEGATO A

“TIPOLOGIA CONTRIBUTI”
ASSISTENZA INDIRETTA: CONTRIBUTI ECONOMICI

Anziani - Adulti e Minori

Il Buono Sociale mensile per Assistenza garantita da Caregiver e il Buono Sociale per Assistente Familiare, sono tra loro alternativi (l'uno esclude l'altro) e non cumulabili

- **Buono sociale** mensile finalizzato a compensare le prestazioni di assistenza indiretta assicurate dal solo **caregiver familiare (intervento 1)** inserito nel Progetto Individuale e coinvolto attivamente nell'attuazione dei piani di assistenza;
- **Buono sociale** mensile per prestazioni di assistenza assicurate da **personale regolarmente impiegato (intervento 2)** anche in presenza del caregiver familiare;

Adulti

Il Buono sociale “progetto di vita indipendente” (intervento 3) può essere riconosciuto **in alternativa ai buoni sociali** di cui sopra, alle persone con disabilità grave che intendono realizzare il proprio progetto di vita senza il supporto del caregiver familiare, ma con l'ausilio di un assistente personale autonomamente scelto e regolarmente impiegato e in presenza dei requisiti ministeriali richiesti dal Provi.

Il valore del Buono sociale è calcolato ed attribuito come di seguito illustrato dallo **Schema 3A**:

BUONO SOCIALE										
Intervento 1 CAREGIVER FAMILIARE	SOGLIE ISEE		CONTRIBUZIONE PER SOGLIA ISEE	INTENSITÀ CARICO DI CURA	CONTRIBUZIONE PER INTENSITÀ CARICO DI CURA	QUOTA PREVISTA	NOTE			
	Disabili Adulti e Anziani	Minori								
	sino a € 7.000	sino a € 15.000	€ 0	BASSA PUNTEGGIO DA 0 A 30	TAGLIO UNICO €100	€	Combinando la contribuzione per ISEE e per carico di cura (determinato dal rapporto tra indici di dipendenza risultanti dalle scale di valutazione). Contributo mensile: <u>TAGLIO UNICO EURO 100,00</u>			
	da € 7.000,01 a € 15.000	da € 15.000,01 a € 20.000	€ 0	MEDIA PUNTEGGIO DA 35 A 50	TAGLIO UNICO €100					
	da € 15.000,01 a € 25.000	da € 20.000,01 a € 40.000	€ 0	ALTA PUNTEGGIO 60	TAGLIO UNICO €100					
Intervento 2 ASSISTENTE FAMILIARE PROFESSIONALE	SOGLIE ISEE		CONTRIBUZIONE PER SOGLIA ISEE	NUMERO ORE SETTIMANALI DA CONTRATTO	CONTRIBUZIONE PER NUMERO ORE SETTIMANALI	QUOTA PREVISTA	NOTE			
	Disabili Adulti e Anziani	Minori								
	sino a € 7.000	sino a € 15.000	€ 200	da 10h a 20h	€ 100	€	Combinando la contribuzione per ISEE e per numero ore di contratto. Contributo mensile: <u>min. € 150 max. € 600</u>			
	da € 7.000,01 a € 15.000	da € 15.000,01 a € 20.000	€ 100	Da 20,1h a 39h	€ 150					
	da € 15.000,01 a € 25.000	da € 20.000,01 a € 40.000	€ 50	> 39h	€ 400					
Intervento 3 PROGETTO VITA INDIPENDENTE	SOGLIE ISEE		CONTRIBUZIONE PER SOGLIA ISEE	INTENSITÀ CARICO DI CURA	CONTRIBUZIONE PER INTENSITÀ CARICO DI CURA	QUOTA PREVISTA	NOTE			
	sino a € 7.000							€ 200	BASSA PUNTEGGIO DA 0 A 30	€ 200
	da € 7.000,01 a € 15.000							€ 100	MEDIA PUNTEGGIO DA 35 A 50	€ 400
	da € 15.000,01 a € 30.000		€ 50	ALTA PUNTEGGIO 60	€ 600	€	Combinando la contribuzione per ISEE e per carico di cura (determinato dal rapporto tra indici di dipendenza risultanti dalle scale di valutazione). Contributo mensile: <u>min. € 250 max. € 800</u>			



ALLEGATO A

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE PER IL BUONO SOCIALE

Le domande potranno essere accolte dai Comuni con decorrenza dalla data di pubblicazione dell'avviso pubblico sino a giovedì 06.06.2024. L'annualità FNA Misura B2 si realizza su 12 mesi. L'istanza deve essere presentata, sia dalle persone in continuità sia da quelle di nuovo accesso, secondo le modalità previste dal presente Avviso. Le istanze devono essere presentate **complete e corredate di tutti gli allegati e le certificazioni richieste, pena la nullità della domanda stessa.**

Il **MODULO ISTANZA BUONO SOCIALE** è disponibile sul sito del proprio comune di residenza.

Le domande e i relativi allegati potranno essere inviate telematicamente, al proprio **Comune di Residenza**, agli indirizzi sotto riportati o consegnati a mano all'ufficio protocollo contattando i numeri in elenco o secondo le modalità indicate in colonna. **In caso di invio dell'istanza tramite Mail è responsabilità del cittadino accertarsi, entro i termini di apertura dell'Avviso Pubblico, della corretta ricezione da parte dell'Ente della domanda.**

COMUNE	INDIRIZZO PEC	CONSEGNA PRESSO UFF. PROTOCOLLO
PIOLTEGLO	protocollo@cert.comune.piolteggio.mi.it (riceve anche da mail ordinaria)	Nei giorni di Apertura al Pubblico senza Appuntamento
RODANO	comune.rodano@pec.regione.lombardia.it (riceve solo da pec)	Contattando il numero tel. 02/95.95.95.209
SEGRATE	segrate@postemailcertificata.it (riceve anche da mail ordinaria)	Contattando il numero 02/26902242/300 oppure 02/82398473 o scrivendo a ci@comune.segrate.mi.it indicando un recapito telefonico al quale essere ricontattati
VIMODRONE	comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it (riceve anche da mail ordinaria)	Contattando il numero tel. 02/25.077.259 - 231

REDAZIONE GRADUATORIA e GESTIONE CONTRIBUTI BUONO SOCIALE

L'annualità FNA di **contributo** per la Misura B2, come previsto dalla DGR **2033/2024** si realizza su **12 mesi** in presenza di progetto attivo, **sino al 30.06.2025**. I finanziamenti sono destinati alle domande ammesse in graduatoria, in relazione ai fondi disponibili, a copertura di progetti realizzati a partire **dal 1.7.2024**, per la quale sarà riconosciuta l'intera mensilità, non finanziabili retroattivamente rispetto a tale data.

Il Fondo sarà distribuito nelle seguenti graduatorie:

- Graduatoria 1. "Progetti Individuali realizzati con Buono Sociale Assistente Familiare e di Vita Indipendente con Assegno per Autonomia (anno 2023 in continuità)" (€ 264.000,00)
- Graduatoria 2. "Buono Sociale Assistenti Familiari e Assegno di Autonomia nuove istanze" (€ 38.125,92)
- Graduatoria 3. "Buono Sociale Caregiver" (€ 16.339,68)



ALLEGATO A

Le graduatorie sono approvate, dalla commissione assistenti sociali e previa visione del Tavolo Tecnico dei Responsabili dei Comune del Distretto, con atto di determinazione dell'Ufficio di Piano **entro il 31.07.2024**. Sarà possibile per i cittadini presentare istanza avverso alla graduatoria entro i 30 giorni successivi alla data di pubblicazione (30.08.2024). Qualora le istanze presentate venissero accolte si procederà a stilare una nuova graduatoria.

In caso di domande con il medesimo punteggio verrà data priorità alle richieste aventi il valore ISEE inferiore.

La valutazione delle istanze meritevoli di approfondimenti per i requisiti di accesso, per la tipologia progettuale presentata o per il calcolo del contributo da ammettere in graduatoria e la valutazione delle pratiche campionate, verrà effettuata da apposita **commissione** formata dagli assistenti sociali dell'area anziani e disabili del Distretto e dell'Ufficio di Piano.

L'eventuale scorrimento delle graduatoria avverrà solo al liberarsi di risorse a seguito di variazioni intervenute nelle graduatorie per la modifica o chiusura dei progetti (PAI): sarà **semestrale**, a Gennaio entro il 31.01.2025 e a Giugno entro 30.06.2025, con riconoscimento del contributo, in entrambi i casi, **di mesi 6 per il periodo da gennaio 2025 a giugno 2025**, in presenza del mantenimento dei requisiti e tenuto conto delle eventuali variazioni subite dai progetti di assistenza che incidono sull'entità del contributo.

Il primo soggetto in lista d'attesa sarà inserito fra i beneficiari solo qualora la somma residua a budget sia sufficiente alla copertura delle 6 mensilità previste di scorrimento.

Le eventuali cifre rotte residue, superiori a € 0,1 al termine dell'ultimo scorrimento saranno assegnate al primo beneficiario in lista d'attesa per l'importo pari alla disponibilità presente in budget.

L'Ufficio di Piano, riscontrata la correttezza e la completezza della domanda, verificata la disponibilità economica, redige le graduatorie assegnando al richiedente l'importo dovuto per l'anno. **L'esito della domanda** sarà comunicato al Servizio Sociale competente ed al beneficiario tramite lettera scritta.



ALLEGATO A

DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI E REQUISITI DI ACCESSO

INTERVENTO 1	BUONO SOCIALE ASSISTENZA ASSICURATA DAL CAREGIVER FAMILIARE <i>Taglio unico € 100,00</i>
DESTINATARI	Disabili di età 0/64 e anziani oltre i 65 anni di età (al momento della presentazione dell'istanza)
DESCRIZIONE DELLA MISURA	La Dgr 2033/2024 prevede che l'intervento sia finalizzato a compensare le prestazioni di assistenza assicurate dal solo caregiver familiare inserito nel Progetto di Vita Individuale Personalizzato e Partecipato e coinvolto attivamente nell'attuazione dei piani di assistenza del proprio congiunto in condizione di grave disabilità o di non autosufficienza . L'importo del Buono sociale mensile è di € 100,00, quale quota massima definita da DGR 2033/2024.
REQUISITI	Requisiti del beneficiario: <ul style="list-style-type: none">● Riconoscimento Gravità Handicap attesta:<ul style="list-style-type: none">➤ <u>per gli adulti</u> dalla condizione d'indennità di accompagnamento o dall'invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;➤ <u>per i minori</u> riconoscimento di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza corredata da L.104/92 art.3 c.3;● ISEE Sociosanitario o Ordinario uguale o inferiore a € 25.000,00 per gli adulti;● In caso di minori ISEE Ordinario uguale o inferiore a € 40.000,00 Requisiti del caregiver : <p>Il caregiver familiare dovrà avere le caratteristiche indicate dall' Art. 1, comma 255 della Legge 27 dicembre 2017, n. 205 che definisce <i>caregiver familiare</i> "la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto, di un familiare o di un affine entro il secondo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18" e dall'Art. 2 della Legge Regionale 30 novembre 2022, n. 23 che identifica il caregiver "omissis...quale soggetto volontario che integrandosi con i servizi sociali, sociosanitari e sanitari, contribuisce al benessere psico-fisico della persona assistita e opera, in relazione alla situazione di bisogno, nell'ambito del Piano assistenziale individuale (PAI), assistendola e supportandola, in particolare, nella cura in ambiente domestico, nelle relazioni di comunità, nella mobilità e nella gestione delle pratiche amministrative. Il caregiver familiare interagisce e integra la propria attività con quella degli operatori di cura e assistenza afferenti al sistema dei servizi pubblici e privati...omissis".</p> <ul style="list-style-type: none">● non può inoltrare istanza il beneficiario il cui caregiver ha un'invalidità pari al 100% con accompagnamento
DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA	<ul style="list-style-type: none">● <u>Per gli adulti</u> verbale d'indennità di accompagnamento o documento di invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;● <u>Per i minori</u> verbale di indennità di accompagnamento o documento di indennità di frequenza e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;● Autocertificazione del caregiver ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato 1);● Autocertificazione di possesso Isee e valore dello stesso (Allegato 2).



ALLEGATO A

INTERVENTO 2	BUONO SOCIALE ASSISTENZA ASSICURATA DA ASSISTENTE PROFESSIONALE <i>Fino ad un importo max. di € 600,00</i>
DESTINATARI	Disabili di età 0/64 e anziani oltre i 65 anni di età (al momento della presentazione dell'istanza)
DESCRIZIONE DELLA MISURA	L'intervento è finalizzato a compensare il costo di prestazioni erogate da parte di un assistente familiare assunto con regolare contratto, o da Ente Gestore Privato per sostenere il costo del personale di assistenza, anche in presenza di caregiver familiare.
REQUISITI	<p>Requisiti del beneficiario:</p> <ul style="list-style-type: none">• Riconoscimento Gravità Handicap attestata:<ul style="list-style-type: none">➤ <u>per gli adulti</u> dalla condizione d'indennità di accompagnamento o dall'invalidità al 100% corredata di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;➤ <u>per i minori</u> riconoscimento di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza corredata da L.104/92 art.3 c.3;• ISEE Sociosanitario o Ordinario uguale o inferiore a € 25.000,00 per gli adulti;• In caso di minori ISEE Ordinario uguale o inferiore a € 40.000,00; <p>Requisiti dell'Assistente familiare:</p> <ul style="list-style-type: none">• regolare prestazione di assistente professionale o contratto di servizio con Ente gestore Privato per almeno 10 ore settimanali al momento della domanda. <p>La persona regolarmente assunta può essere anche un familiare della persona assistita.</p>
DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA	<ul style="list-style-type: none">• <u>Per gli adulti</u> verbale d'indennità di accompagnamento o documento di invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• <u>Per i minori</u> verbale di indennità di accompagnamento o documento di indennità di frequenza e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• Autocertificazione di possesso Isee e valore dello stesso (Allegato 2)• Copia del contratto di lavoro e ultima busta paga (regolarmente firmata dal datore di lavoro e dall'assistente familiare) o del contratto di servizio nel caso di prestazioni erogate da Ente Gestore Privato con descrizione nel contratto, o tramite l'Allegato 6, del monte ore settimanale erogato.



ALLEGATO A

INTERVENTO 3	BUONO SOCIALE PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE - ASSEGNO AUTONOMIA <i>Fino ad un massimo di € 800,00</i>
DESTINATARI	Persona maggiorenne
DESCRIZIONE DELLA MISURA	<p>In alternativa ai buoni sociali di cui sopra, alle persone con disabilità grave, in presenza dei requisiti ministeriali richiesti dal PRO.VI, è possibile riconoscere il buono sociale per il progetto di vita indipendente come ridefinito dalla Dgr 2033/2024 Assegno Autonomia, per un importo massimo mensile fino ad euro € 800,00, a rimborso dei costi riferiti al personale di assistenza regolarmente impiegato.</p> <p>L'intervento è quindi finalizzato a compensare il costo di prestazioni regolari erogate da parte di un assistente personale necessarie alla realizzazione di un progetto di vita indipendente senza il supporto del caregiver familiare.</p> <p>Tale buono potrà essere erogato solo in presenza di una progettualità condivisa in valutazione multidimensionale tra i servizi e ASST.</p> <p>L'assistente personale, autonomamente scelto e direttamente assunto dal beneficiario, non può avere vincolo di parentela con quest'ultimo e deve essere regolarmente impiegato <u>con contratto di almeno 10 ore.</u></p>
REQUISITI	<p>Requisiti di accesso:</p> <ul style="list-style-type: none">• maggiore età• la cui disabilità non sia determinata da naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;• senza il supporto del caregiver familiare e in assenza di familiari conviventi;• con un assistente personale, autonomamente scelto e regolarmente impiegato con contratto di almeno 10 ore;• ISEE sociosanitario o Ordinario sino a € 30.000,00;• eleggibilità ai progetti anche delle persone con disabilità intellettiva oltre che fisico motoria. In tale logica potranno aderire anche persone eventualmente sottoposte ad ADS o altre forme di tutele.
DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA	<ul style="list-style-type: none">• verbale d'indennità di accompagnamento o documento di invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• Autocertificazione di possesso Isee e valore dello stesso (Allegato 2);• Copia del contratto di lavoro e ultima busta paga (regolarmente firmata dal datore di lavoro e dall'assistente familiare) o del contratto di servizio nel caso di prestazioni erogate da Ente Gestore Privato <u>con descrizione nel contratto, o tramite l'Allegato 6, del monte ore settimanale erogato.</u>



ALLEGATO B

“TIPOLOGIA PRESTAZIONI”

ASSISTENZA DIRETTA: PRESTAZIONI VOUCHER

Premessa

Gli interventi di assistenza domiciliare descritti nelle azioni progettuali sotto elencate, prevedono prestazioni di respiro dall'assistenza (interventi di sollievo) che favoriscono la sostituzione del lavoro di cura del caregiver familiare.

Anziani - Adulti - Minori

Le prestazioni di Assistenza diretta sono rivolte ad Anziani non autosufficienti e persone con disabilità Adulti e Minori attraverso :

1. prestazione socioassistenziale/tutelare a domicilio - **(intervento 4.1)**;
2. ricovero temporaneo in struttura residenziale - **(intervento 4.5)**
3. prestazione socioeducativa/educativa a favore della persona con disabilità/non autosufficienza in contesti socializzanti (fuori dal domicilio), anche tramite sviluppo di progettualità, finalizzato al “sollievo” - **(intervento 4.2 - 4.3 - 4.4)**

Ai fini della presente programmazione i **beneficiari degli interventi di cui ai punti sopra sono le persone con presenza del solo caregiver familiare** che assicura il lavoro di cura senza il supporto da parte di personale di assistenza (ossia senza assistente familiare privato a supporto del progetto individuale).

Ne consegue che Il Buono sociale per Assistenti Familiari non è cumulabile con le prestazioni di assistenti diretta, rivolte invece ad assistenza garantita da caregiver. Può richiedere l'assistenza diretta sia il caregiver percettore del buono sociale caregiver che in lista d'attesa. Il cittadino caregiver può optare anche solo per la richiesta in via esclusiva di uno degli strumenti di cui ai punti 1, 2, 3 di cui sopra.

Gli interventi di prestazioni sono tra loro alternativi e non cumulabili, eccezione fatta per il ricovero temporaneo in struttura residenziale.

Schema 3B - quote di contribuzione delle prestazioni

SCHEMA 3B

VOUCHE SOCIALE – TRAMITE ENTE GESTORE ISCRITTO ALL’ALBO

VOUCHER SOCIALE
TRAMITE SOGGETTI ISCRITTI ALL’ALBO

Intervento 4.1	SOGLIE ISEE		CONTRIBUZIONE PER SOGLIA ISEE	INTENSITÀ CARICO DI CURA	CONTRIBUZIONE PER INTENSITÀ CARICO DI CURA	QUOTA PREVISTA	NOTE
	Disabili Adulti e Anziani	Minori					
VOUCHER SOCIALE DOMICILIARITA' <u>ANZIANI</u> <u>ADULTI - MINORI</u>	sino a € 7.000	sino a € 15.000	€ 150	BASSA PUNTEGGIO DA 0 A 30	€ 500	€	Combinando la contribuzione per ISEE e per carico di cura (determinato dal rapporto tra indici di dipendenza risultanti dalle scale di valutazione) Contributo una tantum: <u>min. € 550</u> <u>fino a max € 1.100</u>
	da € 7.000,01 a € 15.000	da € 15.000,01 a € 20.000	€ 100	MEDIA PUNTEGGIO DA 35 A 50	€ 750		
	da € 15.000,01 a € 25.000	da € 20.000,01 a € 40.000	€ 50	ALTA PUNTEGGIO 60	€ 950		
Intervento 4.2	SOGLIE ISEE		CONTRIBUZIONE PER SOGLIA ISEE	INTENSITÀ CARICO DI CURA	CONTRIBUZIONE PER INTENSITÀ CARICO DI CURA	QUOTA PREVISTA	NOTE
	Disabili Adulti						
	sino a € 7.000						
VOUCHER SOCIALE COMPLESSO (**) <u>SOCIO-EDUCATIVO ADULTI</u>	da € 7.000,01 a € 15.000		€ 150	MEDIA PUNTEGGIO DA 35 A 50	€ 1.550	€	Combinando la contribuzione per ISEE e per carico di cura (determinato dal rapporto tra indici di dipendenza risultanti dalle scale di valutazione). Contributo una tantum: <u>min. € 1.200</u> <u>max € 2200</u>
	da € 15.000,01 a € 25.000		€ 50	ALTA PUNTEGGIO 60	€ 2.000		
Intervento 4.3	ATTRIBUZIONE IN BASE A SOGLIE ISEE		CONTRIBUZIONE VOUCHER PER SOGLIA ISEE		QUOTA PREVISTA	NOTE	
	sino a € 20.0000		€ 2.200				€
VOUCHER SOCIALE COMPLESSO (**) <u>SOCIO-EDUCATIVO MINORI</u>	da € 20.000,01 a € 40.000		€ 1.200				



ALLEGATO B

Schema 3B - quote di contribuzione delle prestazioni

VOUCHER SOCIALE SEMPLICE "SPORTIVO/ARTISTICO/RICREATIVO"

Intervento 4.4 SPORTIVO/RICREATIVO/ ARTISTICO ADULTI - MINORI	SOGLIE ISEE		CONTRIBUZIONE PER SOGLIA ISEE	PREVENTIVO DI SPESA PER IL PROGETTO	CONTRIBUZIONE PER SPESA PREVENTIVATA	QUOTA PREVISTA	NOTE
	Disabili Adulti	Minori					
	sino a € 7.000	sino a € 15.000	€ 300	da € 200 a € 499	€ 200	€	Combinando la contribuzione per ISEE e per spesa preventivata. Contributo una tantum: <u>min. € 200</u> <u>fino a max € 2.200</u>
	da € 7.000,01 a € 15.000	da € 15.000,01 a € 20.000	€ 150	da € 500 a € 999	€ 500		
	da € 15.000,01 a € 25.000	da € 20.000,01 a € 40.000	€ 0	Uguale o superiore a € 1000	€ 1.900		

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTE DELLE ISTANZE VOUCHER SOCIALE

Con decorrenza **dalla data di pubblicazione dell'Avviso e sino al 30.10.2024**, fatte salve diverse disposizioni ulteriori di Regione Lombardia, sarà possibile presentare le **ISTANZE VOUCHER SOCIALI** debitamente compilate dai richiedenti su apposito modulo **da inviare al Comune di Pioltello Capofila Del Distretto Sociale Est Milano**. Le istanze devono essere presentate **complete e corredate di tutti gli allegati e le certificazioni richieste, pena la nullità della domanda stessa**.

Le Domande dovranno essere consegnate unicamente secondo le seguenti modalità:

1. Invio **da Pec o da mail ordinaria** all'Indirizzo PEC protocollo@cert.comune.piolteello.mi.it
2. In alternativa con consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del comune di Pioltello.

Per la presentazione della domanda dovrà essere utilizzato **il Modulo ISTANZA PRESTAZIONI VOUCHER** per l'accesso alle Misure disponibile sul sito del proprio comune di residenza.

REDAZIONE GRADUATORIA A SPORTELLO e GESTIONE VOUCHER

L'annualità FNA di **contributo** per la Misura B2, come previsto dalla DGR **2033/2024** si realizza su **12 mesi** in presenza di progetto attivo, **sino al 30.06.2025**, ma il progetto individuale potrà essere inerente anche un periodo di mesi inferiori. I finanziamenti sono destinati alle domande ammesse in graduatoria, in relazione ai fondi disponibili, a copertura di progetti realizzati a **partire dal 1.7.2023**, per la quale sarà riconosciuta la prestazione, non finanziabili retroattivamente rispetto a tale data. **La raccolta istanze si chiude al 30.10.2024.**

Il Fondo sarà distribuito nelle due seguenti sezioni della graduatoria Voucher:

1. Sezione Voucher Anziani € 46.713,61
2. Sezione Voucher Adulti e Minori € € 56.311,33

La graduatoria voucher sociale a sportello si costituisce in ordine di protocollo (data e ora di ricezione) dell'istanza.

Le Istanze raccolte, dal Comune Capofila di Pioltello del Distretto Sociale Est Milano, saranno inviate dall'Ufficio di Piano ai Servizi Sociali di residenza dei Comuni dell'Ambito.



ALLEGATO B

I **servizi sociali**, in un ottica di coprogettazione promossa tra le parti coinvolte, beneficiario, famiglia (se presente), istituzioni, Enti gestori ed erogatori che sostengono la persona nell'ambito dei servizi territoriali, intraprenderanno un percorso finalizzato a:

1. **accertare il possesso dei requisiti** formali di accesso alla misura e della compatibilità delle richieste rispetto alla finalità previste dalla DGR 2033/2024 e dall'avviso pubblico;
2. **sviluppare il progetto individuale e nello specifico individuare la tipologia di voucher da promuovere**
 - 4.1 Voucher Sociale Domiciliarietà – (anziani, adulti, minori)
 - 4.2 Voucher Complesso Socio-Educativo Adulti -
 - 4.3 Voucher Complesso Socio Educativo Minori _
 - 4.4 Voucher Semplice – Sportivo – ricreativo – artistico – adulti – minori -
 - 4.5 Voucher ricovero temporaneo in struttura.

I **servizi sociali**, costruito il progetto individuale, insieme all'ente erogatore prescelto dal beneficiario, **invia la modulistica di progetto all'ufficio di piano.**

L'**ufficio di Piano** provvederà quindi a concludere il procedimento di istruttoria valutando l'istanza ammessa e finanziabile o in lista d'attesa, in relazione alle risorse disponibili.

Il **primo soggetto in lista d'attesa** sarà inserito fra i beneficiari solo qualora la somma residua a budget sia sufficiente alla copertura dell'intero voucher eventualmente spettante.

L'**eventuale valutazione di istanze complesse**, meritevoli di approfondimenti, per i requisiti di accesso, per la tipologia progettuale presentata o per il calcolo del contributo da ammettere in graduatoria e la valutazione delle pratiche campionate, verrà effettuata in staff distrettuale e/o comunale, composto da figure di volta in volta individuata a secondo della tipologia di problema e necessità riscontrata.

L'**esito della domanda** sarà comunicato al Servizio Sociale competente ed al beneficiario tramite lettera scritta per favorire la decorrenza di progetto.



ALLEGATO B

TIPOLOGIA PRESTAZIONI VOUCHER DIRETTE
Descrizione degli interventi e requisiti di accesso

INTERVENTO 4.1	VOUCHER SOCIALE DOMICILIARITA' : ANZIANI ADULTI MINORI (USARE MODULO "ALLEGATO 3") Valore una tantum fino a max € 1.100
DESTINATARI	Disabili di età 0/64 e anziani oltre i 65 anni di età (al momento della presentazione dell'istanza)
DESCRIZIONE DELLA MISURA	<p><i>Il voucher prevede l'erogazione di prestazioni socioassistenziali/tutelare a domicilio. A titolo esemplificativo e non esaustivo ci si riferisce a interventi di promozione del progetto individuale di:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• interventi di natura socioassistenziale a supporto delle autonomie e delle attività di vita quotidiana per il mantenimento del benessere psicofisico• interventi socioeducativi per la promozione della domiciliarità e il rinforzo della capacità funzionale e relazionale: supporto alle relazioni familiari, sostegno psico-socio-educativo per la gestione di comportamenti-problema• riduzione del rischio di isolamento e di emarginazione sociale in favore dell'inclusione sociale, della gestione del tempo libero (ad es. frequenza luoghi aggregazione territoriali), dei rapporti con i servizi• rafforzamento degli interventi delle reti di prossimità intergenerazionale e tra persone anziane, per la valorizzazione delle collaborazioni volontarie delle risorse informali di prossimità• interventi inerenti la costituzione e gestione delle reti di fronteggiamento del bisogno <p>I progetti presentati potranno quindi contenere una dimensione di interventi diretti ed indiretti rivolti al beneficiario, al contesto familiare e territoriale. Non è prevista la funzione o interventi di case management da parte dell'Ente gestore individuato che resta invece in capo al servizio sociale territoriale. Le figure professionali previste, che gestiranno gli interventi, sono ASA oppure OSS.</p>
MODALITA' DI ATTIVAZIONE ED EROGAZIONE	<p>L'ente gestore è scelto dal cittadino nell'ambito dell'albo dei soggetti accreditati dal Distretto Sociale Est milano. IL PROGETTO INDIVIDUALE (Allegato 3) è realizzato in partnership dall'Ente gestore, famiglia e servizio sociale per la valutazione del progetto individuale (obiettivi, costi, adeguatezza dello strumento al bisogno ed alla finalità del progetto). Nella scheda di progetto dovranno essere indicati: periodo di attivazione del progetto, obiettivi ed azioni, tempi e luoghi delle prestazioni e attività svolte, eventuali periodi di sospensione del servizio, costo dell'intervento.</p> <p>Non sono finanziabili con tale tipologia di Voucher i costi relativi ad attività connesse alla frequenza di centri o attività di trasporto. Inoltre tali voucher sociali non possono essere utilizzati per la copertura di costi sanitari e sociosanitari o di servizi di assistenza domiciliari ricevuti dal proprio comune di residenza. La decorrenza della prestazione non sarà comunque antecedente alla data del 1.07.2024.</p>



REQUISITI	Requisiti del beneficiario: <ul style="list-style-type: none">• Riconoscimento Gravità Handicap attesta:<ul style="list-style-type: none">➤ <u>per gli adulti</u> dalla condizione d'indennità di accompagnamento o dall'invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;➤ <u>per i minori</u> riconoscimento di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza corredata da L.104/92 art.3 c.3;• ISEE Sociosanitario o Ordinario uguale o inferiore a € 25.000,00 per gli adulti;• In caso di minori ISEE Ordinario uguale o inferiore a € 40.000,00
DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA	<ul style="list-style-type: none">• <u>Per gli adulti</u> verbale d'indennità di accompagnamento o documento di invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• <u>Per i minori</u> verbale di indennità di accompagnamento o documento di indennità di frequenza e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• Autocertificazione di possesso Isee e valore dello stesso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato 2)• SCHEDA PROGETTO INDIVIDUALE e preventivo di spesa compilato attraverso apposito modulo (Allegato 3) compilato dall'erogatore della prestazione, dalla famiglia e servizio sociale.



INTERVENTO 4.2 - 4.3	ALLEGATO B VOUCHER SOCIALE COMPLESSO SOCIO-EDUCATIVO PER MINORI E ADULTI <i>Valore massimo una tantum fino a max € 2.200,00</i> (USARE MODELLO "ALLEGATO 3") <i>(Ricomprensione Anche la Funzione Di Case Management A Supporto Dello Sviluppo Del Progetto Individuale)</i>
DESTINATARI	Persone con disabilità minori di età 0 / 17 o adulti di età 0/64 anni al momento della presentazione dell'istanza
FINALITA/ OBIETTIVI DELLA MISURA	<p>Si elencano, a titolo esemplificativo e non esaustivo, le finalità ed obiettivi ricompresi nel voucher complesso socio-educativo a promozione del progetto individuale della persona con disabilità minore e adulta.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Offrire supporto alla persona con disabilità (minore, adulto), all'interno ed esterno il domicilio, al fine di facilitare la relazione, la socialità e l'inclusione nel territorio, nei gruppi di pari, nelle opportunità del territorio, per sviluppare competenze personali e relazionali, per migliorare la propria relazione nel contesto familiare con azioni dirette/indirette, individuali e di gruppo;2. Fornire occasioni di sollievo alla persona con disabilità dal proprio contesto familiare, ai genitori e/o familiari3. Sostenere lo sviluppo del proprio percorso evolutivo nell'ambito del progetto individuale4. Intervenire nella solitudine e rischio marginalità del beneficiario e del proprio contesto familiare5. Implementare azioni di prevenzione e sostegno per la promozione dell'autonomia <p>Le prestazioni sopra elencate rientrano in un profilo di VOUCHER COMPLESSO. Gli interventi previsti dal voucher potranno essere di tipo diretto rivolti al beneficiario, o indiretti rivolto a coloro che affiancano ed integrano il progetto individuale e la relativa presa in carico (genitori, fratelli, operatori del territorio e servizi, insegnanti, associazioni, comunità territoriale). A tale scopo gli interventi indiretti includono anche la Funzione di Case Management utile all'attività di coordinamento e di rete, di supervisione degli interventi del progetto condiviso. Il Voucher complesso prevede quindi l'attivazione della FUNZIONE DI CASE MANAGEMENT per una quota massima di investimento, sulla funzione, del 25% sul complessivo dell'importo del voucher. Infine IL VOUCHER COMPLESSO RICOMPRENDE la possibilità da parte dell'ente gestore, per quanto attiene le attività di carattere motorio, artistico o sportivo, di utilizzare proprio personale specialistico oppure di sviluppare agganci di collaborazione con il territorio e la famiglia, nell'ambito della FUNZIONE DI CASE MANAGEMENT.</p>
INTERVENTI	<p>Le finalità di cui sopra, a titolo esemplificativo e non esaustivo si esprimono in interventi di natura educativa-socializzante per il perseguimento del benessere psicofisico complessivo, quali:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sostegno educativo nella costruzione di una relazione adeguata con i genitori, il gruppo dei pari ed altri soggetti di riferimento, contesti sociali e territoriali2. Sostegno educativo del contesto familiare ristretto (genitoriale) e non, a supporto delle funzioni genitoriali legate alla condizione di disabilità e delle strategie utili alla gestione della condizione di disabilità3. Facilitare e potenziare le capacità, competenze della famiglia di interagire con la rete dei servizi territoriali – sociosanitari ed associazioni locali4. Facilitare la capacità e competenza della persona con disabilità minore/adulto di



	<p>interagire con le reti di socializzazioni e le opportunità che il territorio offre</p> <p>5. Promuovere autonomie e competenze relazionali, espressive, comunicative, socializzanti o aggregativi, a sostegno dell'autostima, sul piano piano, motorio, artistico o sportivo</p> <p>6. Promuovere la capacità di acquisire regole di contesto – di relazioni – di tempi</p> <p>7. Favorire la gestione della tematica dell'inclusione rivolta alla reciproca accoglienza delle diversità e differenze, alla promozione dell'unicità di ciascuna persona nel rapporto con i pari e soggetti di riferimento</p> <p>8. Supportare le famiglie nel rapporto educativo e relazionale con la persona con disabilità nella conoscenza e gestione dei propri bisogni, istanze, desideri, abilità, possibili autonomie</p> <p>9. Sostenere il cambiamento dell'età di passaggio verso l'età adulta, sia del beneficiario che della famiglia</p> <p>Le figure professionali previste, che gestiranno gli interventi, in relazione alla tipologia dei bisogni che pongono il progetto individuale: Case Manager Assistente Sociale, Asa - OSS, Educatore. Eventuale altro Operatore specialista</p>
MODALITA' DI ATTIVAZIONE ED EROGAZIONE	<p>L'ente gestore è scelto dal cittadino nell'ambito dell'albo dei soggetti accreditati dal Distretto Sociale Est milano. IL PROGETTO INDIVIDUALE EDUCATIVO (Allegato 3) è realizzato in partnership dall'Ente gestore, famiglia e servizio sociale per la valutazione del progetto individuale (obiettivi, adeguatezza dello strumento al bisogno ed alla finalità del progetto) e dovrà contenere: periodo di attivazione del progetto, obiettivi ed azioni, tempi e luoghi delle prestazioni e attività svolte, eventuali periodi di sospensione del servizio, costi. Non sono finanziabili con tale tipologia di Voucher i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola Inoltre tali voucher sociali non possono essere utilizzati per la copertura di costi sanitari e sociosanitari. Sono ammessi eventuali attività di trasporto se utili o previsti nel progetto individuali, se nelle disponibilità e possibilità dell'ente gestore e ricompresi nell'economia di gestione del voucher socio-educativo. La decorrenza della prestazione non sarà comunque antecedente il 01.07.2024</p>
REQUISITI	<p>Requisiti del beneficiario:</p> <ul style="list-style-type: none">• Riconoscimento Gravità Handicap attesta:<ul style="list-style-type: none">➤ <u>per gli adulti</u> dalla condizione d'indennità di accompagnamento o dall'invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;➤ <u>per i minori</u> riconoscimento di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza corredata da L.104/92 art.3 c.3;• ISEE Sociosanitario o Ordinario uguale o inferiore a € 25.000,00 per gli adulti;• In caso di minori ISEE Ordinario uguale o inferiore a € 40.000,00
DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA	<ul style="list-style-type: none">• <u>Per gli adulti</u> verbale d'indennità di accompagnamento o documento di invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• <u>Per i minori</u> verbale di indennità di accompagnamento o documento di indennità di frequenza e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• Autocertificazione di possesso Isee e valore dello stesso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato 2)• SCHEDA PROGETTO INDIVIDUALE e preventivo di spesa compilato attraverso apposito modulo (Allegato3) dall'erogatore della prestazione, famiglia/beneficiario e servizio sociale.



ALLEGATO B

INTERVENTO 4.4	VOUCHER SOCIALI MINORI - SPORTIVO - RICREATIVO - ARTISTICO VOUCHER PER SOSTENERE LA VITA DI RELAZIONE DI ADULTI E MINORI CON DISABILITA' <i>Valore massimo una tantum € 2.200,00</i> <u>USARE MODULO "ALLEGATO 4"</u>
DESTINATARI	Disabili minorenni di età 0 / 17 anni alla data di presentazione dell'istanza
DESCRIZIONE DELLA MISURA	<p>Gli interventi sono finalizzati a sostenere la vita di relazione di minori con disabilità attraverso progetti di natura socializzante/sportiva/artistica che favoriscano il loro benessere psicofisico quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, costi relativi allo svolgimento di attività di tempo libero, pet therapy, attività motoria in acqua, teatro, canto, frequenza a centri estivi specialistici, ecc. attraverso figure professionali.</p> <p>Non sono finanziabili con tale tipologia di Voucher i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola o attività di trasporto. Inoltre tali voucher sociali non possono essere utilizzati per la copertura di costi sanitari e sociosanitari. Il contributo voucher sociale per la misura 4 è assegnato in relazione a quanto stabilito nel PAI in base al preventivo (Allegato 4) condiviso sia con il familiare che con il soggetto erogatore. In sede di istruttoria, le istanze e i relativi progetti presentati dal cittadino saranno condivisi con il servizio sociale per la valutazione del progetto individuale (obiettivi, costi, adeguatezza dello strumento al bisogno ed alla finalità del progetto).</p> <p>Nel preventivo e scheda di progetto dovranno essere indicati: periodo di attivazione del progetto, obiettivi ed azioni, tempi e luoghi delle prestazioni e attività svolte, eventuali periodi di sospensione del servizio. Considerato che l'importo complessivo del contributo viene calcolato anche sulla base del preventivo presentato, è necessario che venga determinata nel modo più preciso possibile la spesa che si prevede dovrà essere sostenuta per l'attivazione del progetto. La decorrenza della prestazione non sarà comunque antecedente alla data del 01.07.2024</p>
REQUISITI	<ul style="list-style-type: none">• Requisiti del beneficiario:• Riconoscimento Gravità Handicap attesta:• <u>per gli adulti</u> dalla condizione d'indennità di accompagnamento o dall'invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• <u>per i minori</u> riconoscimento di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza corredata da L.104/92 art.3 c.3;• ISEE Sociosanitario o Ordinario uguale o inferiore a € 25.000,00 per gli adulti;• In caso di minori ISEE Ordinario uguale o inferiore a € 40.000,00
DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA	<ul style="list-style-type: none">• <u>Per gli adulti</u> verbale d'indennità di accompagnamento o documento di invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• <u>Per i minori</u> verbale di indennità di accompagnamento o documento di indennità di frequenza e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• Autocertificazione di possesso Isee e valore dello stesso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato 2)• Scheda progetto e preventivo di spesa compilato attraverso apposito modulo (Allegato 4) dall'erogatore della prestazione.



ALLEGATO B

INTERVENTO 4.5	VOUCHER RICOVERO TEMPORANEO IN STRUTTURA <u>USARE MODULO "ALLEGATO 4.5"</u>
DESTINATARI	Disabili di età 0/64 e anziani oltre i 65 anni di età (al momento della presentazione dell'istanza)
DESCRIZIONE DELLA MISURA	<p>Gli interventi sono finalizzati a sostenere per il pagamento della retta assistenziale di ricovero temporaneo in struttura residenziale rivolte a minori, adulti o anziani in situazione di pronto intervento o per periodi di sollievo alle famiglie.</p> <p>Il ricovero temporaneo in struttura è un intervento di sollievo e supporto al caregiver familiare. L'intervento è finalizzato a sostenere sia interventi programmati sia eventi di urgenza accolti nell'ambito del progetto individuale strutturato con il servizio.</p> <p>Il ricovero di sollievo, allineandosi alle compatibilità previste dalla DGR 2033/20244 che prevede la compatibilità del percepimento del buono sociale con periodi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare, ricovero ospedaliero e/o riabilitativo, ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorni, nelle facoltà dell'ambito stabilisce la compatibilità del voucher "ricovero temporaneo" con il percepimento delle altre misure (buono sociale e voucher sociale) ed è:</p> <ul style="list-style-type: none">• non cumulabile con il voucher sociale la cui erogazione sarà sospesa per la durata del ricovero per l'assenza della fruizione delle prestazioni• cumulabile con il percepimento del buono sociale e buono sociale caregiver in presenza di mantenimento del relativo progetto di assistenza e costo per l'assistente familiare <p><u>Ai fini del calcolo del contributo è prevista una quota giornaliera di rimborso 100€/die un periodo massimo di ricovero riconoscibile di 1 mese ed una percentuale massima di costo riconoscibile non superiore all'80% del costo complessivo, previo preventivo o consuntivo di spesa.</u></p>
REQUISITI	<ul style="list-style-type: none">• Requisiti del beneficiario:• Riconoscimento Gravità Handicap attesta:• <u>per gli adulti</u> dalla condizione d'indennità di accompagnamento o dall'invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• <u>per i minori</u> riconoscimento di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza corredata da L.104/92 art.3 c.3;• ISEE Sociosanitario o Ordinario uguale o inferiore a € 25.000,00 per gli adulti;• In caso di minori ISEE Ordinario uguale o inferiore a € 40.000,00
DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA	<ul style="list-style-type: none">• <u>Per gli adulti</u> verbale d'indennità di accompagnamento o documento di invalidità al 100% e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• <u>Per i minori</u> verbale di indennità di accompagnamento o documento di indennità di frequenza e di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 c.3;• Autocertificazione di possesso Isee e valore dello stesso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato 2)• Scheda progetto e preventivo/consuntivo di spesa compilato attraverso apposito modulo Allegato 4.5) dall'erogatore della prestazione.