



AMBITO SOVRADISTRETTUALE ROMA 5.1 e 5.2 Capofila Comune di Guidonia Montecelio

AMBITO SOVRADISTRETTUALE ROMA 5.1 e 5.2 HOME CARE ALZHEIMER Capofila Comune di Guidonia Montecelio

SI RENDE NOTO

SI RENDE NOTO che nell'ambito degli interventi di cui alla Legge Regionale n. 6 del 26 aprile 2012, "Piano regionale in favore di soggetti affetti da malattia di Alzheimer-Perusini ed altre forme di demenza"; alla D.G.R. n. 504 del 17 ottobre 2012 e della Determinazione Dirigenziale della Regione Lazio n. B08785 del 12 novembre 2012 è possibile presentare la richiesta per accedere al *Programma Integrato Sovradistrettuale per i malati di Alzheimer e altre demenze e loro familiari*, denominato: **HOME CARE ALZHEIMER**.

BENEFICIARI

Possono inoltrare domanda di concessione del beneficio le persone affette dalla malattia di Alzheimer e malati con deterioramento cognitivo dovuto alle diverse forme di demenza Alzheimer e non Alzheimer secondo anche quanto riporta la legge sulle demenze (esclusa la demenza senile) residenti nei Comuni dei Distretti RM 5.1 e RM 5.2; a tal fine saranno erogate prestazioni economiche con specifico riferimento ad interventi domiciliari gestiti in forma indiretta.

INTERVENTI

Saranno erogate prestazioni economiche con specifico riferimento ad interventi domiciliari gestiti in forma indiretta. Nella gestione indiretta l'utente è libero di scegliere il proprio **Assistente Familiare, quale persona qualificata secondo i requisiti previsti dalla Legge 609/2007** (o figura equipollente), con assunzione diretta dell'Assistente Familiare, da parte del caregiver, dell'amministratore di sostegno/tutore o del beneficiario stesso o indirettamente, per mezzo di organizzazioni operanti nel territorio con personale rispondente ai requisiti richiesti; in ogni caso, il beneficiario è tenuto a regolarizzare il rapporto con il proprio Assistente Familiare o con l'organizzazione che presterà personale qualificato, mediante un contratto di lavoro ai sensi della normativa vigente (inclusi gli oneri assicurativi previdenziali).

L'Ambito Sovradistrettuale non è responsabile dell'eventuale inosservanza od omissione delle disposizioni vigenti in materia.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di accesso agli interventi deve essere redatta utilizzando l'apposito modulo reperibile, insieme all'avviso pubblico integrale, sui siti istituzionali dei Comuni Capofila dell'Ambito Sovradistrettuale RM5.1 – RM5.2 (Monterotondo e Guidonia Montecelio), sul sito istituzionale della Asl RM 5 e presso i siti istituzionali dei Comuni del Distretti, completa, **pena l'esclusione**, della documentazione di seguito indicata:

- a) istanza, come da allegato A, compilata in ogni sua parte, datata e firmata dal richiedente per sé stesso, oppure, nel caso di cui al punto g) o comunque se è presente una figura di tutela, dall'amministratore di sostegno/tutore/persona incaricata con procura della persona malata;
- b) autocertificazione attestante lo stato di famiglia, come da allegato B compilata in ogni sua parte, datata e firmata dal richiedente per sé stesso, oppure, nel caso di cui al punto g) o comunque se è presente una figura di tutela, dall'amministratore di sostegno/tutore/persona incaricata con procura della persona malata;
- c) documento di identità in corso di validità del beneficiario e, nel caso di cui al punto g) o comunque se è presente una figura di tutela, dell'amministratore di sostegno/tutore/persona incaricata con procura;
- d) certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- e) **certificazione sanitaria attestante la malattia di Alzheimer o deterioramento cognitivo dovuto alle diverse forme di demenza non Alzheimer (esclusa la demenza senile)**, rilasciata da un ex Centro U.V.A./CDCD riconosciuto dalla Regione Lazio; la documentazione attestante la diagnosi è richiesta solo per i **nuovi istanti**, mentre coloro che nel corso dell'annualità precedente sono stati beneficiari possono ometterla in quanto già acquisita;
- f) test di autonomia funzionale (MMSE, ADL, IADL) e test CDR estesa (Clinical Dementia Rating Scale), rilasciati **nel corso dei sei mesi antecedenti al momento della presentazione della domanda** dagli ex Centri Uva/CDCD o da specialista neurologo o geriatra di struttura pubblica e/o accreditata del sistema sanitario nazionale, o da Centri Assistenza Domiciliare (CAD). I test vanno allegati per esteso e devono riportare la data di somministrazione, il timbro e la firma del medico che li ha redatti, insieme all'indicazione della sua qualifica professionale.
- g) nel caso in cui il test MMSE abbia un risultato inferiore a 10 **è richiesto un provvedimento di nomina di Amministratore di Sostegno/Tutore/ persona incaricata con procura** secondo la normativa vigente in materia o, qualora non fosse ancora stato emesso, la ricevuta di avvenuta presentazione dell'istanza presso il Tribunale competente.

Il presente bando è aperto: per l'istruttoria e la valutazione delle domande sono prevista due finestre temporali una alla scadenza del **10 giugno 2024 e l'altra 30 settembre 2024**.

Per ulteriori informazioni rivolgersi ai P.U.A. e al Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza.