

# **CONTRIBUTO PER GRAVISSIME DISABILITA' per i residenti nei comuni della Zona Fiorentina Sud-Est**

Ai sensi della delibera della Giunta Regione Toscana n. 342 del 18 aprile 2016

E' prevista, in via sperimentale, fino al settembre 2017, l'erogazione di un contributo economico di 700 o 100 euro mensili a favore di persone in disabilità gravissima, finalizzato all'assunzione, con regolare contratto di lavoro, di uno o più assistenti personali, ai sensi della delibera della Giunta Regione Toscana n.342 del 18 aprile 2016.

Azienda USL Toscana centro



## **I destinatari del contributo devono essere in possesso dei seguenti requisiti:**

- residenza nei comuni della zona fiorentina sud-est
- attestazione di handicap in situazione di gravità ( art.3 comma3 L.104/1992)
- Isee per prestazioni agevolate socio-sanitarie non superiore a 60.000 euro
- disabilità gravissima intesa come condizione di dipendenza vitale che necessita a domicilio di assistenza continua e monitoraggio nelle 24 ore

Le richieste, redatte sull'apposito modulo allegato, e complete della documentazione richiesta saranno esaminate e valutate dall'Unità di valutazione multidisciplinare, integrata delle necessarie professionalità.

Le richieste saranno esaminate secondo i criteri dettati dalla sopra citata delibera GRT n.342/2016, verrà accertato che sussistano le condizioni per l'attivazione del contributo e sarà definito il livello di complessità assistenziale (media o alta) a cui è correlato l'importo del contributo mensile previsto (700 o 1000 euro) e redatto il PAP (Progetto Assistenziale Personalizzato).

Per le richieste ritenute congrue saranno attivati i contributi sulla base dell'ordine cronologico della presentazione delle domande e compatibilmente con le risorse disponibili.

**Le richieste di contributo dovranno essere predisposte** utilizzando il modulo allegato e dovranno essere corredate della seguente documentazione:

- copia delle certificazione comprovante la situazione di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'art.3 comma3 legge 104/92 ed eventuale ulteriore sanitaria/sociale aggiornata.
- modello ISEE per le prestazioni di natura socio-sanitaria
- fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante

Qualora il richiedente non sia in grado di firmare la domanda, questa potrà essere firmata da un suo familiare o da un suo rappresentante legale.

**Le domande con la relativa documentazione potranno essere presentate** con le seguenti modalità:

- consegnate a mano alla segreteria della zona Distretto Fiorentina Sud-Est, via dell'Antella,58 - Bagno A Ripoli- Terzo piano palazzina OSMA, dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle 12
- inoltrate via pec con oggetto "richiesta contributo gravissime disabilità" all'indirizzo: [asf@pec.asf.toscana.it](mailto:asf@pec.asf.toscana.it)
- raccomandata AR all'indirizzo Via dell'Antella 58 - Bagno A Ripoli

**Per informazioni rivolgersi** a Pua Sud-est tel.0556936405

Si allegano:

- Delibera 342 e allegati
- Fac simile domanda