CITTA' DI TERMINI IMERESE
PROVINCIA DI PALERMO

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 37
Termini Imerese – Aliminusa – Caccamo – Caltavuturo – Cerda - Montemaggiore Belsito - Sciara – Scillato – Sclafani Bagni – Trabia

AVVISO
Buono Socio Sanitario Anno 2016

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI

- Vista la L.R. n. 10 del 31 luglio 2003 art. 10;
- Visto il D.P.R.S. 7 luglio 2005, che definisce i criteri per l'erogazione del buono socio-sanitario;
- Visto il D.P.R.S. del 7 ottobre 2005 "Modifiche ed integrazioni al decreto presidenziale, 7 luglio 2005, concernente definizione dei criteri per l'erogazione del buono socio-sanitario";
- Visto il D.A. n. 3779 del 29/12/2015 si è data attuazione alla deliberazione di Giunta Regionale n. 293 del 26/11/2015 con la quale è stato approvato il programma attuativo concernente gli interventi per l'erogazione del Buono Socio Sanitario.

INFORMA

La cittadinanza che sono stati riaperti i termini per presentare istanza di concessione del buono socio-sanitario, introdotto dall'art. 10 dello L.R. n. 10 del 31/07/2003.

L'istanza di concessione del buono, compilato su apposito modello da ritirare presso gli Uffici dei Servizi Sociali del comune di residenza, dovrà pervenire all'Ufficio nel **termine perentorio del 29 Luglio 2016.**

Sono destinatarie del buono socio-sanitario le famiglie residenti che mantengono od accolgono anziani **(di 69 anni e 1 giorno)** in condizioni di non autosufficienza debitamente certificata o disabili gravi **(art 3, comma 3, legge n. 104/92),** purchè conviventi e legati da vincoli di parentela, ai quali garantiscono direttamente, o con impegno di altre persone esterne al nucleo familiare, prestazioni di assistenza e di aiuto personale.

Il richiedente dovra' presentare il nuovo ISEE anno 2016 redditi 2014 non superiore a € 7.000,00.

Si precisa che la documentazione sanitaria da produrre è la seguente:

- **Verbale della Commissione invalidi civili, attestante l'invalidità civile al 100% con indennità di accompagnamento**; o in alternativa
- **certificazione attestante la disabilità grave, ai sensi dell'art. 3, comma 3, legge n. 104/92.**

Per le situazioni di gravità recente per cui non si è in possesso delle superiori certificazioni, dovrà essere prodotto:

- **Per gli anziani certificato del medico di medicina generale, attestante la non autosufficienza, corredato della copia della scheda multidimensionale, di cui al decreto sanità 7 marzo 2005.**
- **Per i disabili certificato del medico di medicina generale, attestante le condizioni di disabilità grave, non autosufficienza, corredato della copia dell'istanza di riconoscimento della stessa ai sensi dell'art. 3, comma 3,della legge n. 104/92.**

Si avvisa inoltre che il buono socio sanitario verrà erogato compatibilmente con le disponibilità di bilancio.

Termini Imerese, 05 LUG. 2016

Il Sindaco
(Dott. Salvatore Burrafato)

COMUNE DI _____

N°	NOMINATIVO DEL RICHIEDENTE	REDDITO ISEE	GENERALITA' DEL BENEFICIARIO (ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE E DISABILE)	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	TIPOLOGIA BUONO ASSEGNATO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						