



AVVISO PUBBLICO
PROGRAMMA REGIONALE “MI PRENDO CURA”

DGR N. 11/17 DEL 20/03/2026

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Rende noto

che la Regione Sardegna, con Deliberazione n. 11/17 del 20/03/2026, ha approvato, in applicazione della Legge regionale 22 novembre 2021, n. 17, il Programma regionale “*Mi prendo cura*” - Linee d’indirizzo 2026-2027, quale misura comunale complementare al programma “Ritornare a casa Plus”.

ART. 1- OGGETTO DELL’AVVISO

Mediante tale misura la Regione intende ampliare la risposta assistenziale a favore delle persone con disabilità gravissime, definendo un nuovo intervento, complementare al programma “Ritornare a casa Plus”, che consenta alle amministrazioni comunali di affrontare direttamente e in autonomia, sul proprio territorio, alcune specifiche problematiche, che vista la complessità dei bisogni sanitarie sociali presentata dai beneficiari, può richiedere, in alcuni casi particolari, un ulteriore apporto al fine di affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali.

ART. 2- IMPORTO E DURATA DEL CONTRIBUTO PER NUCLEO FAMILIARE

Il presente avviso disciplina la concessione di un contributo economico non superiore a € **2.000,00** annui, che consenta ai beneficiari di affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali.

È inoltre previsto un’ulteriore integrazione di contributo pari a € **1.000,00** a favore delle persone affette da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) e sclerosi, disponendo che ai fini dell’erogazione del contributo siano ricomprese tra le spese rendicontabili anche quelle correlate alla malattia, quali le spese sostenute per medicinali, protesi, ausili, presidi, servizi e assistenza alla persona e quelle per energia elettrica e riscaldamento.

Il contributo subirà una decurtazione determinata sulla base dell’indicatore ISEE socio sanitario in corso di validità, come indicato nella tabella seguente:

SCAGLIONI ISEE	DECURTAZIONE DEL FINANZIAMENTO
Fino a euro 15.000,00	ZERO
Da euro 15.001 a euro 25.000	5%
Da euro 25.001 a euro 35.000	10%
Da euro 35.001 a euro 40.000	25%
Da euro 40.001 a euro 50.000	35%
Da euro 50.001 a euro 60.000	50%
Da euro 60.001 a euro 80.000	65%
Oltre 80.000 euro di ISEE	80%



In particolare il contributo concesso deve essere utilizzato per:

- Forniture di medicinali, ausili e protesi che non sono soddisfatte dal Servizio sanitario nazionale;
- Fornitura di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti;
- L'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona nelle more dell'attivazione del programma regionale "Ritornare a casa plus", anticipando gli effetti della domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa plus" formalmente acquisita nell'ambito di riferimento da oltre trenta giorni.

Tale contributo è da considerarsi complementare rispetto agli interventi già previsti dal Programma "Ritornare a casa Plus".

ART. 3- DESTINATARI

Sono destinatari della misura i fruitori del programma "Ritornare a casa Plus", indipendentemente dal livello di intensità assistenziale presentato, che ne facciano richiesta.

Nel caso di beneficiari deceduti in corso d'anno, gli eredi potranno fare richiesta di contributo, che verrà riconosciuto fino alla data dell'avvenuto decesso.

ART. 4- TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le istanze dovranno essere compilate su apposito modulo reperibile presso l'ufficio dei Servizi Sociali e sul sito del Comune di Padria www.comune.padria.ss.it, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo di questo Ente secondo una delle seguenti modalità:

- Tramite posta elettronica (PEC o e-mail) inviata all'indirizzo o protocollo@pec.comune.padria.ss.it;
- Tramite consegna a mano all'Ufficio Protocollo e/o Servizi Sociali;

Secondo le seguenti scadenze:

ENTRO IL 31.07.2026 PER LE SPESE SOSTENUTE NEL PERIODO GENNAIO-GIUGNO 2026;

ENTRO IL 31.01.2027 PER LE SPESE SOSTENUTE NEL PERIODO LUGLIO-DICEMBRE 2026;

IN CASO DI TRASMISSIONE A MEZZO PEC O MAIL, L'ISTANZA DOVRA' RIPORTARE NELL'OGGETTO LA SEGUENTE DICITURA: "DOMANDA DI ACCESSO AL PROGRAMMA "MI PRENDO CURA" ANNO 2026".

Verranno prese in considerazione esclusivamente i file in formato pdf. Non saranno valutate le istanze costituite da più file immagine (Fotografie scattate con smartphone e simili).

L'istanza dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- Documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario in corso di validità;
- Documento di riconoscimento della persona delegata alla riscossione;
- Eventuale Decreto di nomina di Amministratore di Sostegno o incaricato della tutela della persona destinataria del programma "Ritornare a casa Plus";
- Certificazione ISEE socio sanitario in corso di validità del beneficiario del progetto Ritornare a casa;
- Dichiarazione personale da cui risulti che tali spese non sono coperte dal SSN e da altre misure a favore dei non abbienti;
- Certificazione medica attestante la diagnosi di Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) e sclerosi (solo per i pazienti con dette patologie).
- Informativa sul trattamento dei dati personali.

Sarà considerata ammissibile e dunque rimborsabile esclusivamente la documentazione di spesa sotto elencata:



C O M U N E D I P A D R I A

(Provincia di Sassari)

Piazza del Comune – Padria – Tel. 079/807018 – Fax 079/807323 –

PEC: protocollo@pec.comune.padria.ss.it

- Fatture e/o certificazione/i di pagamento relative alla fornitura di energia elettrica/riscaldamento di utenze intestate al beneficiario del Programma relative al periodo gennaio-giugno anno 2026 - periodo luglio-dicembre anno 2026;
- Scontrini fiscali/fatture relative all'acquisto di medicinali, ausili e protesi intestati al beneficiario del Programma (farà fede il codice fiscale) relative al periodo gennaio-giugno anno 2026 - periodo luglio-dicembre anno 2026;
- Documenti tracciabili digitalmente (bonifici bancari o postali, carte di debito e credito), riconducibili al beneficiario del Programma e corredati dal titolo di pagamento (scontrini, fatture, bollette ecc);
- Contratti di lavoro e buste paga o altra documentazione attestante l'acquisto di servizi professionali di assistenza alla persona a favore del beneficiario del Programma; Il riconoscimento del contributo è vincolato alla presentazione del contratto di incarico/assunzione, n. di denuncia INPS (qualora non esplicitamente indicato nel contratto) e attestazione del requisito minimo di esperienza/formazione richiesto dalla Regione.
- Nel caso in cui la domanda sia presentata dagli eredi del beneficiario deceduto una dichiarazione nella quale venga nominato il responsabile della riscossione;

ART. 5- TRATTAMENTO DEI DATI

I I dati personali raccolti nell'ambito della procedura cui si riferisce il presente atto saranno trattati secondo quanto disposto dall'allegato "Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016" cui si rimanda integralmente.

ART.6 - INFORMAZIONI

Per ulteriori chiarimenti e/o informazioni rivolgersi al n. Tel. 079807018/4 - l'Ufficio Servizi Sociali, indirizzo email sociale@comune.padria.ss.it o Ufficio Servizio Finanziario, dott.ssa Mariangela Arca, indirizzo e-mail finanziario@comune.padria.ss.it.

ART. 7 -NORME DI RINVIO

Per tutto quanto non espressamente indicato nel presente Bando, si rimanda alla DGR n.11/17 del 20/03/2026 contenente le linee di indirizzo per l'annualità corrente.

Allegati:

- ALLEGATO A Modulo istanza;
- ALLEGATO B – Dichiarazione spesa;

Il Responsabile dei Servizi Sociali

F.to Dr.ssa Mariangela Arca