



COMUNE DI GORGOGLIONE

Provincia di Matera

Via Roma, 159 – GORGOGLIONE (MT) – Tel. 0835/560078 Fax 0835/560257

Email: protocollo@pec.comune.gorgoglione.mt.it - Codice Fiscale: 83000410775

AREA FINANZIARIA/AMMINISTRATIVA

AVVISO ESPLORATIVO

PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI ANZIANI

IL RESPONSABILE DI AREA

CONSIDERATO che l'Ambito Territoriale Sociale intende procedere, ai fini della individuazione e formulazione dell'elenco degli anziani beneficiari delle attività finanziate, alla pubblicazione di un Avviso pubblico;

RITENUTO di dover regolare l'accesso al servizio di assistenza domiciliare integrata;

RENDE NOTO

che è possibile presentare istanza per l'ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare in favore di persone ANZIANE.

Art. 1 - Oggetto dell'Avviso

Il presente Avviso Pubblico è volto a individuare i beneficiari del servizio di assistenza domiciliare in favore degli ANZIANI, per poi pubblicare la manifestazione d'interesse in coerenza alla richieste presentate e alle criticità manifestate.

Il Servizio di Assistenza Domiciliare è costituito da un complesso di interventi e prestazioni, a supporto della famiglia, erogati al domicilio della persona che si trova in condizioni di temporanea o permanente necessità ai fini del soddisfacimento dei suoi bisogni essenziali evitando l'istituzionalizzazione.

Art. 2 - Destinatari e requisiti di partecipazione

Il servizio è rivolto a cittadini anziani residenti nel Comune di Gorgoglione che necessitano di prestazioni domiciliari per la gestione di sé, dell'ambiente di vita, delle relazioni e quant'altro specificato nella rispettiva presa in carico degli stessi.

Nello specifico, possono usufruire del Servizio:

- i cittadini italiani o di uno Stato aderente all'Unione Europea che abbiano compiuto 65 anni di età, residenti nel Comune di Gorgoglione.
- Il cittadino di uno Stato non aderente all'UE è ammesso solo se in possesso del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno per stranieri), ai sensi dell'art. 41 D. Lgs 286/1998.

I requisiti di accesso al Servizio sono:

1. aver compiuto 65 anni di età;
2. residenza nel Comune di Gorgoglione;

Il servizio è cumulabile con l'erogazione di altri servizi in favore di soggetti non autosufficienti o con altri servizi simili di tipo domiciliare previsti da altri Enti, quali INPS, Regione, etc.

Art. 3 - Tipologia delle Prestazioni erogabili

A titolo esemplificativo, si elencano le principali prestazioni erogabili, in base al diverso carico assistenziale:

Tipologia/ Carattere

Il servizio di assistenza domiciliare integrata consiste in interventi da fornire ai cittadini al fine di favorire la permanenza nel loro ambiente di vita, evitando l'istituzionalizzazione e consentendo loro una soddisfacente vita di relazione attraverso un complesso di prestazioni socio-assistenziali e sanitarie.

Prestazioni

Le prestazioni si rivolgono a utenti che pur non presentando criticità specifiche o sintomi particolarmente complessi, hanno bisogno di continuità assistenziale ed interventi programmati che si articolano sui 5 giorni o 6 giorni a settimana.

Rientrano nelle prestazioni di assistenza domiciliare integrata anche le prestazioni di aiuto materiale per l'igiene della casa, per l'utente preso in carico e il suo nucleo familiare.

Art. 4 – Organizzazione del Servizio

In linea di massima, il servizio è articolato su sei giorni settimanali, in orari compresi fra le ore 07.00 e le ore 19.00.

Il Servizio si avvale, prevalentemente, del seguente personale:

- figure ausiliarie per l'igiene della casa.

Articolazione territoriale

Il servizio sarà articolato territorialmente in maniera da garantire la massima fruibilità da parte di tutti i cittadini. Il monte ore programmato per il servizio oggetto dell'Avviso sarà comunicato in sede di pubblicazione delle graduatorie definitive.

Art. 5 – Modalità di Accesso al Servizio

La candidatura al presente Avviso, redatta su carta semplice, può essere presentata:

- dall'interessato, qualora in grado di determinare e gestire le decisioni che riguardano la propria vita;
- da un familiare entro il 4° grado;
- dalla persona esercente le funzioni legali di tutela dell'anziano (tutore, curatore, amministratore di sostegno);
- da altra persona che di fatto si occupa dell'anziano o che agisce per suo conto e con suo consenso (es. MMG, Servizio Sociale, etc).

La richiesta per l'ammissione al servizio deve essere corredata dalla seguente documentazione:

- Copia sottoscritta di un documento di riconoscimento in corso di validità e Tessera Sanitaria di chi propone l'istanza;
- Copia sottoscritta di un documento di riconoscimento in corso di validità e Tessera Sanitaria del soggetto per il quale si richiede l'assistenza;
- Copia del verbale attestante l'invalidità civile e/o la disabilità (omologa del tribunale civile o relazione medica rilasciata dal medico di base etc.).
- Eventuale certificazione attestante lo stato di disabilità ai sensi della legge 104/92;
- Eventuale verbale di invalidità attestante un grado di invalidità di almeno il 74% ai sensi della legge 118/1971 e ss.mm.ii.;
- Altra documentazione sanitaria ritenuta utile per l'accesso al servizio.

La domanda va presentata, entro e non oltre le ore 23:59 del 05/12/2025, all'indirizzo pec (protocollo@pec.comune.gorgoglione.mt.it), indicando come oggetto “MANIFESTAZIONE DI

INTERESSE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI ANZIANI” oppure tramite consegna a mano presso l’ufficio protocollo del Comune di Gorgoglione (MT).

Il Responsabile dell’Area

Rag. Antonio BONAMASSA