



***Comune di Montefiascone  
Provincia di Viterbo***

**ENTE CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO – SANITARIO VT/1**

[Comuni di Montefiascone (Ente Capofila), Acquapendente, Bagnoregio, Bolsena, Capodimonte, Castiglione in Teverina, Civitella d'Agliano, Farnese, Gradoli, Graffignano, Grotte di Castro, Ischia di Castro, Latera, Lubriano, Marta, Onano, Proceno, San Lorenzo Nuovo, Valentano e l'Azienda Asl Distretto 1 Montefiascone].

**AVVISO PUBBLICO**

**ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA REGIONALE DEGLI INTERVENTI A FAVORE DI  
PERSONE AFFETTE DA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA - SLA**

**SI RENDE NOTO**

Che la Regione Lazio con DGR n. 233 del 25.05.2012 e successiva DGR n° B08766 del 12.11.2012 ha approvato il “Programma attuativo degli interventi a favore di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA)” al fine di facilitare e supportare adeguatamente la permanenza del paziente nel proprio contesto familiare;

Che con Deliberazione di Giunta Regionale n. 868 del 18/10/2022 ha aggiornato la disciplina attuativa, di cui alla DGR 304/2019, relativamente alla quantificazione del contributo regionale destinato ai pazienti affetti da SLA disponendo, esclusivamente per l'annualità 2023, nuovi limiti all'importo da corrispondere alle persone e rinviando a successivo atto deliberativo la disciplina di tali aspetti per le annualità successive.

**SOGGETTI BENEFICIARI**

Possono presentare domanda per accedere al contributo di cui al presente avviso, le persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) residenti in uno dei Comuni del Distretto VT/1.

**ENTITÀ DELL'AIUTO ECONOMICO E MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL  
CONTRIBUTO**

L'azione è volta all'assegnazione di un contributo economico denominato "Assegno di Cura", da erogare mensilmente al singolo paziente.

L'importo mensile del contributo regionale SLA è quantificabile:

- a) per gli utenti in condizione di disabilità gravissima:

- in un importo mensile tra un minimo di € 300,00 ed un massimo di € 800,00, per chi fruisce dell'assegno di cura;
  - in un importo compreso tra un minimo di € 300,00 ed un massimo di € 700,00, per chi fruisce del contributo di cura;
- b) entro un limite massimo di € 300,00 per gli utenti in condizione di disabilità grave;
- c) entro il limite massimo di € 300,00, nel caso di fruizione del servizio di assistenza domiciliare (secondo le modalità di cui al punto B.1 dell'Allegato alla DGR 223/2016) sia per le persone in condizione di disabilità gravissima che grave.

L'importo di cui ai precedenti punti, a,b e c, è determinato dall'Unità di Valutazione Multimediale distrettuale (DCA U00431/2012), osservando i limiti minimi e massimi normativamente previsti:

- a) dagli esiti della valutazione sulla complessità – intensità del bisogno assistenziale e correlata gravosità dell'onere di cura quotidiano per la famiglia;
- b) della convivenza del *caregiver* con l'utente;
- c) dell'assenza di altre forme di copertura assistenziale.

L'importo massimo mensile, per ciascun utente beneficiario della disabilità gravissima, comprensivo del contributo regionale SLA e, è quantificabile in:

- a) € 1.500,00 nel caso di fruizione dell'assegno di cura;
- b) € 1.300,00 nel caso di fruizione del contributo di cura.

Il Distretto sociosanitario VT/1 corrisponderà alla persona il contributo mensile spettante, con cadenza bimestrale, salvo diverse disposizioni organizzative.

La durata del beneficio sarà annuale, considerando l'anno solare da gennaio a dicembre, fatti salvi specifici eventi che determinino la decadenza del diritto al beneficio.

L'erogazione del contributo è subordinata alla concessione e al relativo trasferimento dei fondi da parte della Regione Lazio; pertanto, l'ammissione delle richieste di contributo non vincola il Distretto sociosanitario all'erogazione dello stesso.

Agli aventi diritto sarà erogato il contributo economico in forma monetaria esclusivamente a mezzo di bonifico sull'IBAN indicato nella domanda.

Il Conto Corrente bancario o postale, dovrà essere intestato al beneficiario.

Non è ammesso il pagamento per cassa.

## **MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE**

La domanda di accesso al contributo, corredata dagli allegati richiesti, dovrà essere presentata presso l'Ufficio protocollo del Comune di Montefiascone o del proprio Comune di residenza entro il giorno 31 Dicembre 2023.

## **CONTROLLI**

Qualora a seguito di controllo risultino dichiarazioni mendaci o non corrispondenti al vero, verranno applicate le disposizioni di cui agli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, con la decadenza dai benefici e l'applicazione delle sanzioni conseguenti.

## **TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati raccolti con la domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione del presente Avviso e per quelle consequenziali in caso di ammissione al contributo, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2019 n. 101, e dal Regolamento (UE) 2016/679.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
**F.to Alessandro Sciuga**

**L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI**  
**F.to Giulia Moscetti**

Per ulteriori informazioni e chiarimenti è possibile rivolgersi al Servizio Sociale del Comune di residenza o al Comune di Montefiascone con sede in Largo Plebiscito 1, 01027 MONTEFIASCONE [ Viterbo ]  
**TEL: 0761 83201 - E-mail: [protocollo@pec.comune.montefiascone.vt.it](mailto:protocollo@pec.comune.montefiascone.vt.it)**  
**SETTORE IV – Servizi Sociali Educativi ed Economato - Tel 0761/832024 - E-mail: [a.sciuga@comune.montefiascone.vt.it](mailto:a.sciuga@comune.montefiascone.vt.it)**