

**Consorzio Intercomunale Servizi Socio Assistenziali**  
**Bellinzago Novarese, Borgo Ticino, Castelletto Sopra Ticino, Divignano, Lesa,**  
**Marano Ticino, Meina, Mezzomerico, Oleggio, Pombia, Varallo Pombia**  
Via Caduti per la Libertà n.136 – 28053 Castelletto Sopra Ticino (NO)  
C.F. 94050080038 Tel.e Fax 0331/973943  
e-mail: [ssacastelletto@libero.it](mailto:ssacastelletto@libero.it)

**II AVVISO ANNO 2007 PER L'EROGAZIONE DI**  
**CONTRIBUTI ECONOMICI PER IL SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA'**  
**BUONO FAMIGLIA/ASSEGNO DI CURA**  
**A FAVORE DI ANZIANI ULTRASSESSANTACINQUENNI NON AUTOSUFFICIENTI**

**CHE COS'E'.**

Il "**BUONO FAMIGLIA**" è un intervento economico a favore di una persona (anziano) in condizioni di non autosufficienza nei casi in cui l'assistenza sia prestata da parte di un familiare o da altre persone appartenenti a reti di solidarietà (vicini di casa, volontariato), che abbiano con la persona un rapporto consolidato.

L"**ASSEGNO DI CURA**" è un intervento economico a favore di una persona in condizione di non autosufficienza (anziano) la cui assistenza sia garantita attraverso il supporto da parte di personale regolarmente assunto dalla famiglia o dalla persona stessa.

**DESTINATARI.**

- Anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti, in possesso di pensione di invalidità al 100% con Accompagnamento

**CHI PUO' FARE DOMANDA.**

Gli anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti, che si trovino nelle seguenti condizioni:

- residenza in un Comune facente parte del Consorzio
- invalidità al 100% con Accompagnamento riconosciuta dalla competente Commissione Sanitaria dell' A.S.L..
- REDDITO ISEE, calcolato come previsto dalla normativa vigente, non superiore ad 9.500,00 Euro.
- Assenza di altri benefici economici per lo stesso bisogno.

**PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.**

La domanda va presentata su apposito modulo, disponibile presso la Sede Centrale del C.I.S.AS. e gli Uffici Comunali degli Assistenti Sociali (presso le sedi dei Comuni Consorziati).

L'istanza deve essere inoltrata al seguente indirizzo:

**CONSORZIO INTERCOMUNALE C.I.S.AS.**  
**Via Caduti per la Libertà n.136**  
**28053 CASTELLETTO SOPRA TICINO NO**

Le domande possono essere spedite a mezzo posta, o consegnate alle Assistenti Sociali presso i Comuni Consorziati  
**entro e non oltre il giorno 16.11.2007.**

Per le domande inviate a mezzo posta, farà fede il timbro postale di spedizione.

Allo scadere dei termini per la presentazione delle domande, il C.I.S.AS. provvederà a stilare una **graduatoria** dei richiedenti (consultabile presso la Segreteria del Consorzio), attribuendo ad ogni richiedente un punteggio calcolato ai sensi dell'Art.9 delle "Linee guida per l'erogazione dei contributi economici per il sostegno della domiciliarità" approvate con Delibera dell'Assemblea Consortile del C.I.S.AS.

Successivamente, per l'assegnazione dei contributi, si procederà secondo l'ordine di graduatoria, sino all'esaurimento dello stanziamento assegnato annualmente nel competente capitolo di spesa del Bilancio.

**IMPORTO DEL CONTRIBUTO.**

Il Contributo Economico, individuato a seguito della valutazione del bisogno assistenziale, avrà un importo variabile da € 150,00 ad € 300,00 mensili, calcolato ai sensi delle "Linee guida per l'erogazione dei contributi economici per il sostegno della domiciliarità", approvate con Delibera dell'Assemblea Consortile del C.I.S.AS

**Lo stesso verrà erogato a seguito della sottoscrizione di un Contratto di Cura, comprendente un progetto individualizzato di assistenza.**

**IL PRESIDENTE**  
**DEL C.I.S.AS.**  
(Mario CHINELLO)