



CASARANO



COLLEPASSO



MATINO



PARABITA



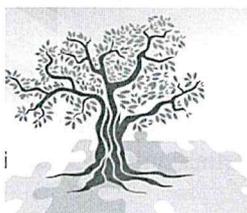
RUFFANO



SUPERSANO



TAURISANO



## AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO

PROVINCIA DI LECCE

0833/502428

Sito: [www.ambitodicasarano.it](http://www.ambitodicasarano.it)

e-mail: [udp@ambitodicasarano.it](mailto:udp@ambitodicasarano.it) – pec: [info@pec.ambitodicasarano.it](mailto:info@pec.ambitodicasarano.it)

Ai Servizi Sociali  
Al Servizio di Segretariato Sociale  
dell'Ambito Territoriale Sociale di Casarano

E p.c. al Direttore  
Distretto S.S. di Casarano  
ai Sindaci  
Agli Assessori alle Politiche Sociali  
dei Comuni dell'Ambito

**Oggetto: A.D. n° 1040 del 01/06/2023. Approvazione dell'Avviso Pubblico per l'accesso alla misura "Patto di Cura 2023-2024" in favore delle persone in condizioni di gravissima disabilità non autosufficienza.**

Con la presente si comunica alle SS.LL. che con **A.D. n° 1040 del 01/06/2023** la Regione Puglia ha approvato l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze e la concessione del beneficio del **"Patto di Cura"** per il periodo Maggio 2023 – Dicembre 2024.

L'intervento è attivato in favore di persone non autosufficienti in condizione di disabilità gravissima, a supporto di una presa in carico domiciliare appropriata e sostenibile rispetto alle patologie presenti, e consiste nell'erogazione di un assegno mensile, pari ad € 1.200,00 per un massimo di venti mensilità, a decorrere dal 01/05/2023 e fino al 31/12/2024, a fronte della stipulazione di un regolare contratto di lavoro con una delle figure contrattuali previste dall'Avviso Pubblico (Assistente a persona non autosufficiente – Istitutore/Educatore).

Possono accedere al "Patto di Cura 2023-24" le persone fisiche non autosufficienti in condizione di disabilità gravissima che siano in possesso, al momento della presentazione dell'istanza, di tutti i seguenti requisiti a pena di esclusione:

- 1) esistenza in vita e residenza in Regione Puglia del soggetto disabile;
- 2) non essere destinatari ammessi a finanziamento degli interventi adottati da Regione Puglia PRO.V.I. e/o PRO.V.I. Dopo di Noi;

- 3) non essere richiedenti del finanziamento del “Sostegno familiare” finanziato col FNA ed FRA;
- 4) essere titolari di indennità di accompagnamento di cui alla L. n. 18/1980 o comunque non autosufficienti ai sensi dell’Allegato 3 del DPCM n. 159/2013 (quarta colonna “Non Autosufficienza” del prospetto in All.3);
- 5) essere in possesso di almeno una delle condizioni di non autosufficienza gravissima di cui al comma 2 lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i) dell’articolo 3 del Decreto FNA 2016;
- 6) essere in una condizione di fabbisogno assistenziale coerente con la ratio della misura, che sarà oggetto di presa d’atto da parte della competente Unità di Valutazione Multidimensionale;
- 7) avere un’Attestazione ISEE non superiore ad Euro 60.000,00 in caso di adulti (in tale ipotesi, si fa riferimento all’ISEE socio-sanitario del disabile o all’ISEE ordinario, ove più favorevole) o non superiore ad Euro 80.000,00 in caso di minorenni (in tale ipotesi, ISEE ordinario o ISEE minorenni ove ne ricorrano i presupposti (art. 6 e 7 D.lgs. n. 159/2013).

La compilazione e l’invio della domanda può essere effettuato esclusivamente on-line, accedendo all’indirizzo web <http://bandi.pugliasociale.regione.puglia.it> previa autenticazione con credenziali SPID Livello 2 e solo dopo aver completato correttamente le precedenti fasi di Accreditamento del referente familiare e Generazione del Codice Famiglia.

**La procedura di presentazione della domanda è di tipo “chiuso” e può essere effettuata esclusivamente dalle ore 12:00 del giorno 15/06/2023 fino alle ore 12:00 del giorno 11/07/2023.**

Per ulteriori informazioni in merito, si chiede di prendere visione dell’Avviso Pubblico allegato alla presente.

Si invitano, inoltre, le SS.LL. a promuovere un’informazione diffusa attraverso i portali istituzionali, al fine di favorire la capillare divulgazione della notizia.

Distinti saluti.

La Responsabile dell’Ufficio di Piano

Gigliola Totisco

