



CASARANO



COLLEPASSO



MATINO



PARABITA



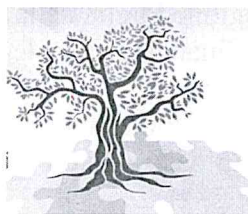
RUFFANO



SUPERSANO



TAURISANO

**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO**

PROVINCIA DI LECCE

0833/502428

Sito: www.ambitodicasarano.ite-mail: udp@ambitodicasarano.it – pec: 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: PROROGA del termine ultimo per la presentazione delle istanze “Patto di Cura” in favore di persone in condizione di gravissima disabilità non autosufficienza. Annualità 2025-2026.” Atto Dirigenziale n. 1034 del 23/07/2025 e sua rettifica n°1057 del 28/07/2025

Con la presente si comunica alle SS.LL. che la Regione Puglia **ha prorogato** i termini per la presentazione delle domande di accesso alla misura “Patto di Cura” 2025/2026” approvata con A.D. n. 1034/2025 **alle ore 12.00 del 23 settembre p.v.** al fine di garantire la più ampia partecipazione alla misura de quo. La procedura per la presentazione della domanda di “Patto di Cura 2025-2026” può essere effettuata esclusivamente online, tramite la Piattaforma web dedicata, raggiungibile all'indirizzo <https://pugliasociale-spilid.regione.puglia.it> dal soggetto destinatario, dal referente familiare ovvero dal delegato.

L'intervento è destinato alle persone fisiche in condizione di disabilità gravissima non autosufficienti per l'assunzione per almeno 12 mesi, diretta o mediante Agenzie di lavoro, di una figura professionale a cui viene applicato il CCNL del Lavoro Domestico, con gli inquadramenti contrattuali e le ore minime contrattuali indicate nell'Avviso.

In caso di assunzione diretta, l'importo della sovvenzione su base mensile è pari ad € 1.200,00, per max 16 mensilità a decorrere dal 01/09/2025 e fino al 31/12/2026, per una spesa complessiva massima pari ad €19.200,00.

In caso di assunzione indiretta (mediante Agenzia del Lavoro), l'importo della sovvenzione su base mensile è pari ad € 1.250,00, a ristoro parziale dei costi di Agenzia, per max 16 mensilità a decorrere dal 01/09/2025 e fino al 31/12/2026, per un importo complessivo massimo pari ad € 20.000,00.

I richiedenti devono essere in possesso, al momento della presentazione dell'istanza, di tutti i seguenti requisiti:

1. esistenza in vita e residenza in Regione Puglia della persona in condizione di disabilità;
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 destinatari ammessi a finanziamento e fruitori al momento dell'inoltro dell'istanza dell'intervento previsto dalla misura "Patto di Cura 2023-24" di cui all'Avviso approvato con A.D. n. 1040/2023;
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. avere un'Attestazione ISEE in corso di validità non superiore a € 60.000,00 in caso di adulti (in tale ipotesi, si fa riferimento all'ISEE Ristretto del disabile o all'ISEE ordinario, ove più favorevole) o non superiore a € 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 misura "Patto di Cura 2025-2026" è incompatibile con il beneficio derivante della misura "Sostegno Familiare". Pertanto, in caso di ammissione al Patto di Cura, vi sarà l'automatica decadenza dalla misura Sostegno Familiare.

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.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Dott. Angelo Palmisano