



**Azienda Speciale Consortile per i servizi alla persona
"Penisola Sorrentina"**

DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI

Prot. N. ----

Del --/--/----

**Al Sindaco del Comune di Piano di Sorrento
Al Direttore dell'Azienda Speciale Consortile
c/o l' Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona**

Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona

Domanda per l'accesso al Servizio¹: **LABORATORI DI EDUCATIVA TERRITORIALE**

Il/La Destinatario/a² (dati del minore):

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il ___ / ___ / ___

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza ___ / ___ / ___

Codice fiscale ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Residente in _____, a _____, n. _____ c.a.p. _____

Recapiti: tel. _____, cell. _____, fax _____, e-mail: _____

L'eventuale Segnalante² (dati del genitore/tutore):

Indicare il rapporto che intercorre tra segnalante e destinatario/a: _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il ___ / ___ / ___

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza ___ / ___ / ___

Codice fiscale ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Residente in _____, a _____, n. _____ c.a.p. _____

Recapiti: tel. _____, cell. _____, fax _____, e-mail: _____

¹ Per la compilazione della presente domanda e' possibile usufruire del supporto dell'ufficio servizi sociali dell'Azienda Speciale Consortile, presso il proprio comune di residenza.

² Per i destinatari sottoposti a tutela giuridica (es. minori, interdetti, ecc.), alla voce "Il/La Destinatario/a" devono essere inseriti i dati del destinatario del Servizio, mentre alla voce "L'eventuale Segnalante" devono essere inseriti i dati di chi esercita la tutela (es. genitore, tutore, ecc.).



DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI

presenta Domanda di accesso al Servizio sopra indicato, ritenendo di essere in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento "Criteri e modalità organizzative dell'erogazione dei servizi, dell'accesso prioritario" e dai Regolamenti relativi ai singoli Servizi, nonché da ulteriori protocolli d'intesa e/o accordi specifici con soggetti terzi.

Ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, **dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (contrassegnarli con una X, ed indicare il punteggio) :**

- pagamento di fitti superiori agli importi definiti da accordi locali tra le parti (se esistenti, e allegati alla presente) ai sensi della normativa vigente = 1 punto se superiore a tale importo e fino al 25% oltre lo stesso, 2 punti se superiore al 25% e fino al 50%, 3 punti se superiore al 50% e fino al 75%, 4 punti se superiore al 75%: _____
- spese sanitarie di importo superiore a € 200³, sostenute durante i 12 mesi antecedenti alla data di presentazione della domanda e documentate attraverso dichiarazione del medico di medicina generale oppure dal pediatra di libera scelta = 1 punto se superiore a tale importo e fino al 50% oltre lo stesso, 2 punti se superiore al 50% e fino al 100%; 3 punti se superiore al 100% e fino al 300%; 4 punti se superiore al 300% e fino al 400%, 5 punti se superiore al 400%: _____
- per ogni persona minore di età, a carico = 2 punti: _____
- Nucleo familiare monogenitoriale, in cui l'unico genitore risulti ragazza/o madre/padre (cfr. circolare I.N.P.S. n. 8 del 17.01.2003), vedova/o, separata/o con decreto del Tribunale, divorziata/o: unico genitore occupato = 4 punti; unico genitore non occupato = 2 punti; (punteggio attribuito ai sensi del D.P.C.M. del 17 maggio 2020 – All.8): _____
- Nucleo familiare in cui siano presenti entrambi i genitori, anche se non risultanti dallo stesso stato di famiglia: genitori entrambi occupati = 4 punti; genitori di cui uno non occupato = 2 punti; genitori entrambi non occupati = 1 punto; (punteggio attribuito ai sensi del D.P.C.M. del 17 maggio 2020 – All.8): _____
- per ogni persona di età superiore ai 65 anni, con un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell'assegno sociale = 2 punti: _____
- per ogni persona con invalidità, certificata, fino al 66% = 1 punto: _____
- per ogni persona con invalidità, certificata, superiore al 66% e fino al 74% = 2 punti: _____
- per ogni persona con invalidità, certificata, dal 74% e fino al 99% = 3 punti: _____
- per ogni persona con invalidità, certificata, del 100% = 4 punti: _____
- per ogni persona con invalidità, certificata, del 100% con indennità di accompagnamento = 5 punti: _____
- per ogni persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 3, L. 104/92, qualora non sia certificata alcuna invalidità = 2 punti: _____
- per ogni persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 2, L. 104/92, qualora non sia certificata alcuna invalidità = 1 punto: _____
- per ogni persona diversamente abile che percepisce la misura dell' "indennità di frequenza" = 4 punti: _____
- per ogni persona in situazione di "dipendenza", certificata dall'Unità Operativa dell'A.S.L. di competenza = 5 punti: _____
- per ogni persona separata legalmente o divorziata, con un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell'assegno sociale, che non percepisce, a nessun titolo,

³ Riferiti all'anno 2011 e rivalutati, annualmente, sulla base dell'indice I.S.T.A.T.



DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI

assegni di mantenimento. Nel caso in cui il mantenimento è stato riconosciuto dall'Autorità Giudiziaria e non venga erogato, tale situazione deve risultare da idonea denuncia all'Autorità Giudiziaria che l'ha riconosciuto = 2 punti, con figli minori d'età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi: _____

- per ogni persona che versa, a seguito di separazione legale o divorzio, assegni di mantenimento = 1 punto: _____
- per ogni persona vedova, con un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell'assegno sociale = 2 punti, con figli minori d'età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi: _____
- per ogni persona coniugata o convivente con partner detenuto, la quale abbia un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell'assegno sociale = 2 punti, con figli minori d'età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi: _____
- per ogni persona ex-detenuta (entro sei mesi dalla data di immissione in libertà) = 5 punti: _____
- per ogni persona ex-detenuta (entro un anno dalla data di immissione in libertà) = 3 punti: _____
- per ogni persona ex-detenuta = 2 punti: _____
- per nuclei familiari che vivono in abitazioni igienicamente e/o strutturalmente inadeguate (condizione accertata attraverso certificazioni tecniche di uffici competenti) = 2 punti: _____
- per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono da sole = 2 punti: _____
- per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono in coppia (entrambi ultrasessantacinquenni) = 2 punti (nel caso in cui presentino domanda entrambi i componenti della coppia, a ciascuno è attribuito un solo punto): _____
- per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono sole con persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 3, L. 104/92 e/o con invalidità civile del 100% = 4 punti: _____
- per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono in coppia (entrambi ultrasessantacinquenni) con persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 3, L. 104/92 e/o con invalidità civile del 100% = 2 punti (nel caso in cui presentino domanda entrambi i componenti della coppia, a ciascuno è attribuito un solo punto): _____
- per le persone prive di parenti obbligati agli alimenti (ai sensi dell'art. 433 del codice civile) = 3 punti: _____
- per i beneficiari di Servizi che si trovano nelle situazioni di cui all'art. 7, comma 2 del Regolamento (ovvero persone diversamente abili, in situazione di handicap grave, i cui requisiti siano certificati dall'A.S.L. competente, [...] sulla base dell'I.S.E.E. del solo beneficiario, così come ricavabile dalla D.S.U.) si provvede all'attribuzione dei seguenti punti in base alla percentuali di compartecipazione alla spesa: 8 punti per compartecipazione pari a zero (ISEE fino ad € 6.695,50); 6 punti per compartecipazione fino al 25% (ISEE fino ad € 10.042,50); 4 punti per compartecipazione fino al 50%(ISEE fino ad €13.390,00); 2 punti per compartecipazione fino al 75% (ISEE fino ad € 20.085,50): _____
- per i nuclei familiari in cui i componenti che producono reddito risultano ricoverati in strutture ospedaliere oppure di cura per almeno un mese, ovvero effettuano presso tali strutture ricoveri reiterati, almeno 3, anche se in day hospital, nell'arco dell'ultimo anno = da 1 a 3 punti, secondo la valutazione professionale dell'Ufficio Servizi Sociali, competente per territorio: _____
- per le situazioni reali di disagio psico-socio-sanitario-educativo-ambientale, non prevedibili dai sopraccitati parametri di accesso, in seguito ad indagine sociale, formalizzata in idonea relazione del Servizio Sociale Professionale competente per territorio = da 1 a 5 punti: _____
- per le situazioni di disagio economico, certificate attraverso l'I.S.E.E., si provvede all'attribuzione dei seguenti punti in base alla compartecipazione alla spesa che tale



**Azienda Speciale Consortile per i servizi alla persona
"Penisola Sorrentina"**

DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI

certificazione determina: 10 punti per compartecipazione pari a zero (ISEE fino ad € 6.695,50); 8 punti per compartecipazione fino al 25% (ISEE fino ad € 10.042,50); 6 punti per compartecipazione fino al 50% (ISEE fino ad €13.390,00); 4 punti per compartecipazione fino al 75% (ISEE fino ad € 20.085,50): _____

- per i beneficiari che hanno partecipato alla spesa per Servizi, di tipo socio-sanitario, per importo superiore a € 200⁴, durante i 12 mesi antecedenti alla data di presentazione della domanda e documentati attraverso dichiarazione dell'Ufficio competente, = 1 punto se superiore a tale importo e fino al 50% oltre lo stesso, 2 punti se superiore al 50% e fino al 100%; 3 punti se superiore al 100% e fino al 300%; 4 punti se superiore al 300% e fino al 400%, 5 punti se superiore al 400%: _____

COMUNICA

- Di voler partecipare al servizio:** dal 6 luglio 2020 al 31 luglio 2020
 dal 3 agosto 2020 al 28 agosto 2020
 dal 6 luglio 2020 al 28 agosto 2020

Di voler scegliere il seguente prestatore _____

Dichiara, inoltre, di essere informato del fatto che:

- è tenuto/a a partecipare alla spesa prevista per l'erogazione del Servizio nella misura di € 25,00 ogni 4 settimane, e che la compartecipazione alla spesa a proprio carico dovrà essere versata attraverso la piattaforma tecnologica PagoPA, collegandosi al sito www.aspspenisolasorrentina.it.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679.

Autorizza, l'Ambito Territoriale a fornire i propri nominativi e i seguenti recapiti _____ ai soggetti prestatori dei servizi.

Allega, alla presente domanda (**contrassegnavli con una X**):

- attestazione I.S.E.E. rilasciata ai sensi della normativa vigente;
 fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;
 certificato medico, laddove previsto;
 _____;

Luogo e data: _____, __ / __ / ____ .

Firma del Segnalante

*Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

⁴ Riferiti all'anno 2011 e rivalutati, annualmente, sulla base dell'indice I.S.T.A.T.