

**PROGETTO: POR FSC Azione 3- “Sostegno all’assistenza socio-sanitaria domiciliare” -  
Informativa ai possibili beneficiari in lista d’attesa per il contributo assistenti familiari  
(Decreto regionale n. 17275 del 03/08/2023 -Codice progetto: 309122)**

Il progetto è destinato a persone ultra65enni con Progetto Assistenziale Personalizzato (PAP) di tipo domiciliare da attivare tramite contributo per assistenti familiari e consente di riconoscere un buono-servizio volto a finanziare l’erogazione di un contributo economico a fronte del costo sostenuto per un assistente familiare (*badante*) in favore di anziani non autosufficienti.

Per accedere al progetto occorre compilare il **modulo allegato “Domanda di iscrizione”** e inviarlo con una delle seguenti modalità:

- tramite e-mail all’indirizzo [amministrativa.anzianiedisabili@comune.fi.it](mailto:amministrativa.anzianiedisabili@comune.fi.it)

*avendo cura di inserire nell’oggetto la seguente dicitura “**PROGETTO: POR FSC Azione 3- Domanda di iscrizione**”*

Il buono-servizio è soggetto alle seguenti condizioni:

- il beneficiario deve essere:
  - una persona anziana ultra 65enne il cui Progetto Assistenziale Personalizzato (PAP) di tipo domiciliare, predisposto dalla Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) successivamente al 06 SETTEMBRE 2023 preveda il contributo assistenti familiari, con riconoscimento di un livello di **isogravità pari a 4 o 5**;
  - persone anziane ultra 65enni (ovvero di età inferiore ai 65 anni nel caso di persone con patologie degenerative assimilabili al decadimento cognitivo), **già valutate** dalla UVM **antecedentemente** al 06 SETTEMBRE 2023, con una isogravità di 4-5, che presentano un elevato bisogno assistenziale e hanno ricevuto un **PAP residenziale** ma si trovano in lista di attesa per l’inserimento in struttura (ai sensi della L.R. 66/2008, art. 12, comma 3);
  - persone anziane ultra 65enni (ovvero di età inferiore ai 65 anni nel caso di persone con patologie degenerative assimilabili al decadimento cognitivo), valutate oppure rivalutate dalla UVM **successivamente** al 06 SETTEMBRE 2023 con una isogravità di 4-5, che presentano un elevato bisogno assistenziale alle quali è proposto un **PAP residenziale** ma sono collocate in lista di attesa per l’inserimento in struttura (ai sensi della L.R. 66/2008, art. 12, comma 3);
- presenza (e permanenza per tutto il periodo di erogazione del contributo) *di un regolare contratto di lavoro sottoscritto dal beneficiario o amministratore di sostegno o tutore legale*, per un **minimo di 26 ore settimanali**, con un assistente familiare;
- il buono-servizio non è cumulabile con altri contributi pubblici a sostegno del costo per l’assistente familiare.

L'importo del contributo, determinato in base all'ISEE acquisito al momento dell'iscrizione al progetto, rimane fermo per l'intera durata del progetto stesso ed è definito secondo le fasce ISEE di seguito riportate (**l'attestazione ISEE deve essere in corso di validità**):

- Valore ISEE da 0,00 a 8.000,00: contributo di euro 800,00 mensili
- Valore ISEE da 8.000,01 a 16.000,00: contributo di euro 700,00 mensili
- Valore ISEE da 16.000,01 a 24.000,00: contributo di euro 600,00 mensili
- Valore ISEE da 24.000,01 a 32.000,00: contributo di euro 200,00 mensili;

Il progetto richiamato nell'oggetto della presente informativa, grazie al quale è possibile finanziare il contributo in questione, **si conclude nel mese di DICEMBRE 2024**, fatte salve eventuali proroghe disposte o autorizzate dalla Regione.

Per il beneficiario del buono servizio sarà predisposto un Piano di spesa, la cui sottoscrizione darà avvio al rimborso, subordinatamente al rispetto delle condizioni su indicate.

Prima dell'avvio dell'erogazione del contributo dovrà essere presentata la documentazione relativa al contratto di lavoro con un assistente familiare e la relativa denuncia di rapporto di lavoro domestico all'INPS. Con cadenza mensile dovranno essere prodotte le buste paga, con adeguata dimostrazione del pagamento delle stesse, per poter ottenere il rimborso. Trimestralmente dovranno essere rendicontati i contributi previdenziali pagati all'INPS. Il contratto di lavoro con l'assistente familiare dovrà essere di livello C Super o superiore.

Il beneficio decade con la conclusione del progetto di cui alla presente informativa. Il beneficio decade inoltre, in caso di modifiche della situazione del beneficiario tali da terminare il mancato rispetto delle condizioni su indicate.

Eventuali informazioni e chiarimenti possono essere richiesti scrivendo all'indirizzo e-mail [amministrativa.anzianiedisabili@comune.fi.it](mailto:amministrativa.anzianiedisabili@comune.fi.it) o contattando il numero telefonico 055-2616254

In caso di insufficienza del finanziamento rispetto alle domande pervenute, le domande stesse saranno inserite in una graduatoria redatta secondo l'ordine cronologico di ricezione della domanda.

Il modulo di domanda è allegato alla presente informativa.

Si specifica che il buono-servizio del progetto **“Sostegno all'assistenza socio-sanitaria” Azione 3** è alternativo al contributo per assistenti familiari; pertanto, in caso di ammissione al progetto, la posizione del beneficiario riguardo al contributo per assistenti familiari (che sia un contributo attivo o in lista di attesa), rimarrà sospesa per la durata del progetto stesso, la cui conclusione è attualmente prevista per il mese di Dicembre 2024.