



**COMUNE DI MILITELLO ROSMARINO
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA**



AVVISO PUBBLICO

ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

SI avvisa la cittadinanza che entro le ore 12:00 di giorno 11/03/2024, gli anziani over 65 residenti nel Comune di Militello Rosmarino, in condizione di parziale o totale non autosufficienza, possono presentare istanza per prestazioni di assistenza domiciliare.

REQUISITI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

- a) aver compiuto i 65 anni di età alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
- b) essere in condizione di parziale o totale non autosufficienza;
- c) certificato del medico curante che attesti eventuali patologie;

La domanda di partecipazione può essere scaricata dal sito istituzionale del Comune di Militello Rosmarino o fornita dall'Ufficio Servizi Sociali Comunali o ritirata presso il proprio medico curante. La domanda va presentata presso l'ufficio protocollo del Comune di residenza, opportunamente compilata e corredata degli allegati necessari, entro il predetto termine.

Documenti da presentare unitamente all'**allegato 1** del presente avviso:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000;
- Certificazione del Medico Curante o altra documentazione sanitaria attestante una condizione di salute tale da accertare la totale o parziale non autosufficienza;
- eventuale documentazione a supporto delle dichiarazioni rese;

Qualora le istanze pervenute saranno superiori a n° 40, l'ufficio preposto provvederà alla redazione di una graduatoria analizzando le certificazioni attestanti il grado delle patologie dichiarate.

Il servizio verrà reso fino ad esaurimento somme, mentre, la durata, le ore settimanali e la tipologia delle prestazioni verranno definite in maniera individuale valutando le singole necessità dell'utente.

Le prestazioni che rientrano nel servizio offerto sono:

- Igiene personale;
- Igiene dell'ambiente domestico;
- Disbrigo pratiche;
- Accompagnamento per visite specialistiche fuori dal proprio Comune di residenza.

L'Assessore ai Servizi Sociali
Dott.ssa Lucia Pirronello
UFFICIO:
SECRETARIA
Comune di Mollata



ALLEGATO 1

IL SOTTOSCRITTO _____

NATA/O IL _____ A _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ PROV ()

ALLEGARE ALL' ISTANZA:

- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA';
- CERTIFICATO DEL MEDICO CURANTE ATTESTANTE LA PATOLOGIA;
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE;
- EVENTUALE DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO DELLE DICHIARAZIONI RESE.