

## **AVVISO PUBBLICO**

### **“INTERVENTI IN FAVORE DELL’ASSISTENZA FAMILIARE PRIVATA – RIAPERTURA TERMINI”**

**Vista** la Deliberazione della Giunta Regionale 31 luglio 2007, n. 609 recante “Approvazione del profilo professionale e formativo dell’assistente familiare e definizione della durata dei percorsi formativi per il conseguimento della qualifica professionale e per la certificazione di competenze specifiche”;

**Vista** la Deliberazione della Giunta Regionale 4 dicembre 2008, n.890, recante “D.G.R. 937/2007, Allegato C. Approvazione dell’avviso pubblico per “Progetti sperimentali e interventi per la qualificazione del lavoro delle assistenti familiari”;

**Vista** la Determinazione del Direttore n. 2402 del 3 agosto 2009 recante “DGR 890/2008. Approvazione della graduatoria dei progetti sperimentali e interventi per la qualificazione del lavoro delle assistenti familiari presentati dai Comuni e dagli enti capofila di Distretto” con la quale la Regione Lazio ha approvato il progetto presentato dal Comune di Frosinone – Capofila del Distretto Sociale “B”, denominato “Interventi in favore dell’assistenza familiare privata: misure per l’emersione del lavoro sommerso ed azioni per l’incontro fra domanda e offerta di lavoro”;

#### **SI RENDE NOTO**

che, con Deliberazione di Giunta Comunale n. 566 del 21/11/2009 è stato approvato il presente Avviso Pubblico per l’accesso al contributo da parte dei nuclei familiari del Comune di Frosinone, bisognosi di forme di assistenza domiciliare privata.

Possono essere ammessi al contributo, sino a concorrenza delle risorse disponibili, i nuclei familiari (anche formati da una sola persona) in possesso dei seguenti requisiti:

- a) residenza nel Comune di Frosinone del soggetto bisognoso di assistenza;
- b) presenza di uno o più componenti anziani o disabili con bisogno assistenziale, comprovato da “Accertamento degli stati di invalidità civile delle condizioni visive e del sordomutismo”, di cui ai punti da 03 a 12 o di “ Accertamento sanitario collegiale della Commissione Medica ASL di cui all’art.3 della Legge n. 104/1992;
- c) reddito ISEE del nucleo familiare non superiore a euro 20.000,00.

Il contributo, erogato nella misura prevista di euro 200,00 mensili per la durata di mesi 6, potrà essere concesso esclusivamente a fronte della regolare assunzione da parte del richiedente di un assistente familiare/badante, ai sensi del CCNL sulla disciplina del rapporto di lavoro domestico del 13 febbraio 2007.

L’assunzione dovrà essere relativa ad un periodo di tempo non inferiore a 12 mesi e per un monte ore pari o superiore a 20 settimanali.

#### **Modalità per la presentazione della richiesta di contributo**

Gli interessati dovranno inoltrare istanza al Comune di Frosinone, utilizzando l’apposito modello (Modulo A) che potrà essere reperito presso l’Ufficio dei Servizi Sociali, Via Armando Fabi snc, tel. 0775 265455-2. La modulistica è inoltre reperibile sui siti internet [www.comune.frosinone.it](http://www.comune.frosinone.it) e [www.distrettosocialefrosinone.it](http://www.distrettosocialefrosinone.it)

Le domande dovranno essere presentate fino al 15 luglio 2010 al Comune di Frosinone, Capofila del Distretto Sociale “B”, Piazza VI Dicembre, 03100 Frosinone.

Per ogni utile informazione è possibile rivolgersi all’Ufficio di Piano, via Armando Fabi snc, tel. 0775 265455-2, e-mail [info@distrettosocialefrosinone.it](mailto:info@distrettosocialefrosinone.it)

#### **Criteri per la predisposizione della graduatoria**

Dopo la verifica dei requisiti di ammissione, verrà redatta apposita graduatoria dei richiedenti il contributo.

Per la definizione della graduatoria si farà riferimento ai seguenti criteri:

- 1) reddito ISEE del nucleo familiare;
- 2) condizione di gravità dello stato di handicap o dell’invalidità;
- 3) composizione del nucleo familiare (presenza di più componenti in condizione di handicap, di minori e di anziani);
- 4) fruizione di interventi e prestazioni socio-assistenziali erogate dal Comune di Frosinone e/o dal Distretto Sociale B di Frosinone.

#### **Istituzione dell’elenco comunale dei richiedenti l’assistenza**

Previa autorizzazione del richiedente, l’istanza di contributo costituirà accesso ad un “Elenco comunale dei richiedenti l’assistenza domiciliare privata” gestito, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 in materia di protezione dei dati personali, dall’ufficio comunale preposto.

I richiedenti saranno inseriti nell’Elenco comunale per un anno ed accederanno ad uno specifico applicativo web denominato “Badanti on-line”. La registrazione consentirà l’utilizzo delle seguenti funzionalità:

- 1) la ricerca di personale qualificato per l’assistenza familiare in modo adeguato alle proprie esigenze;
- 2) la sostituzione temporanea del proprio assistente familiare;
- 3) l’accesso ad informazioni relative all’assistenza familiare (normativa, notizie ed altro).

L’iscrizione all’Elenco comunale dei richiedenti l’assistenza domiciliare privata è possibile anche per i cittadini di Frosinone che non intendono presentare istanza di accesso al contributo economico per l’assunzione delle assistenti familiari. A tale scopo essi dovranno inviare al Comune di Frosinone, secondo le modalità già descritte, esclusivamente il Modulo B che consente di fruire delle funzionalità dell’applicativo web “Badanti on-line”.

Il presente Avviso Pubblico è disponibile sui siti internet [www.comune.frosinone.it](http://www.comune.frosinone.it) e [www.distrettosocialefrosinone.it](http://www.distrettosocialefrosinone.it)

Frosinone, 31 maggio 2010

L’Assessore ai Servizi Sociali  
Massimo Calicchia

Il Sindaco  
Michele Marini