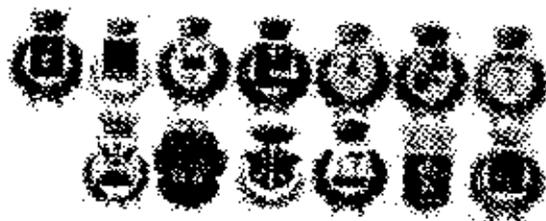
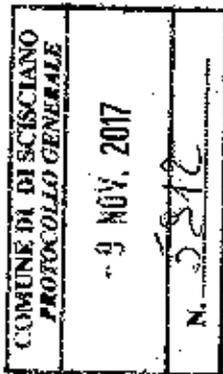




Comune di Nola
Capofila Ambito sociale N23



Comuni associati: Nola, Composena, Carbonara di Nola, Casamarciano, Ciccianni, Cimicelle, Comiziano, Liveri, Roccarainola, San Paolo Rei Sito, Saviano, Scisciano, Tufino, Visciano.

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO A PERSONE ANZIANE ULTRA 65ENNI RESIDENTI NEL TERRITORIO DELL'AMBITO TERRITORIALE N23 FINALIZZATO ALL'INSERIMENTO NEL PROGRAMMA PROTESI DENTARIE SOCIALI

PREMESSO CHE

L'Ambito territoriale è tenuto a garantire alla persona e alle famiglie un sistema integrato degli interventi e servizi sociali, promuove azioni per garantire la qualità della vita, pari opportunità, non discriminazioni e diritti di cittadinanza, previene, elimina o riduce le condizioni di disabilità, di bisogno e di disagio individuale e familiare, derivanti da inadeguatezza di reddito, difficoltà sociali e condizioni di non autonomia in coerenza con gli articoli 2, 3 e 38 della Costituzione e dell'art. 1 della Legge 328/2000.

come previsto dall'art. 1, comma 28 della Legge n. 107 del 13 luglio 2015, l'ISIS "A. Leone - U. Nobile" di Nola ha elaborato un progetto di Bottega/Scuola per la realizzazione della "Protesi Sociale", coinvolgendo le sezioni del Professionale ad indirizzo Odontotecnico.

tali prestazioni, non incluse tra quelle erogabili a carico del S.S.N., non sono accessibili per larghe fasce della popolazione anziana, quelle con vulnerabilità sociale, con gravi ripercussioni sulla loro qualità di vita e, nel tempo, sulla loro salute;

Oggetto

Il progetto prevede la fornitura di un'apposita protesi dentaria mobile come da prescrizione dell'odontoiatra designato dall'Istituto Scolastico partner del progetto che provvederà a fornire un'impronta sterile su cui gli alunni, opportunamente guidati, andranno ad operare e, a lavoro ultimato, provvederà a rilasciare le certificazioni previste dalla normativa vigente. Quanto sopra a 50 aventi diritto selezionati a seguito del presente avviso pubblico fino a concorrenza delle risorse previste.

Sarà cura dello specialista individuato dall'Istituto scolastico accertare la compatibilità dell'intervento de quo con lo stato di salute del potenziale beneficiario ovvero

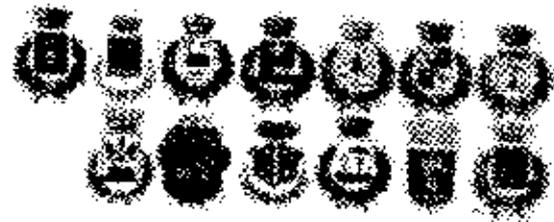


**AMBITO SOCIALE N23
UFFICIO ES. PIANO**

Regione Campania - Provincia di Napoli Piano Sociale di Zona Area Nolana
Ambito Territoriale Napoli 23 - ex L. 328/00 - L.R. 11/07



Comune di Nola
Capofila Ambito sociale N23



Comuni associati: Nola, Composano, Carbonara di Nola, Casamarciano, Cicciano, Cimitile, Comiziano, Liveri, Roccarainola, San Paolo Bel Sito, Saviano, Scisciano, Tufino, Visciano.

l'incompatibilità dell'intervento con le relative condizioni di salute. In caso di parere negativo da parte del citato specialista si procederà allo scorrimento della graduatoria.

Beneficiari

I potenziali beneficiari degli interventi sono gli anziani ultra 65enni in possesso dei seguenti requisiti:

- residenti in uno dei comuni rientranti nel territorio dell'Ambito N.23 (Nola - Composano - Carbonara di Nola - Casamarciano - Cicciano - Cimitile - Comiziano - Liveri - Roccarainola - San Paolo Bel Sito - Saviano - Scisciano - Tufino - Visciano);
- In possesso di attestazione ISEE non superiore all'importo di € 6.524,57;

Domande

Gli interessati devono presentare istanza indirizzata all'Ufficio di Piano dell'Ambito N23 per il tramite del proprio Comune di residenza da consegnare al relativo protocollo. Occorre utilizzare l'apposito modulo disponibile presso gli Uffici dei servizi sociali - segretariato sociale dei Comuni dell'Ambito e scaricabile sul sito istituzionale del Comune di Nola al seguente indirizzo: www.comune.nola.na.it

Le istanze dovranno essere presentate entro e non oltre il 07/12/2017.

Entro e non oltre 5 giorni dalla scadenza del termine, gli uffici riceventi dei Comuni dell'Ambito dovranno far pervenire all'Ufficio di Piano le relative istanze sotto la propria responsabilità.

Il richiedente deve dichiarare sotto la propria responsabilità la veridicità di quanto attestato consapevole che, quanto dichiarato, potrà essere soggetto a controllo ai sensi della normativa vigente.

Graduatoria

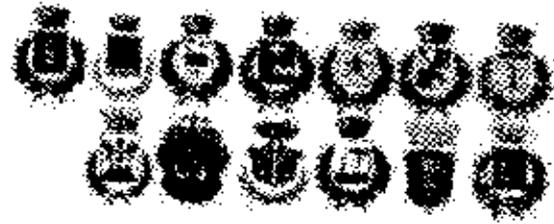
All'esito dell'attività istruttoria da parte dell'Ufficio di Piano ed in caso di richieste eccedenti il numero massimo di interventi previsti pari a n. 50, si provvederà a redigere apposita graduatoria con i criteri previsti nel Regolamento per l'accesso al sistema locale degli interventi e servizi sociali dell'Ambito N23 approvato con deliberazione del



AMBITO SOCIALE N23
UFFICIO DI PIANO



Comune di Nola
Capofila Ambito sociale N23



Comuni associati: Nola, Camposano, Carbonara di Nola,
Casamarciano, Cicciano, Cimitile, Comiziano, Livori, Roccarainola,
San Paolo Bel Sito, Saviano, Scisciano, Tuffino, Vesciano.

Coordinamento Istituzionale di cui al verbale n. 4 del 09/11/2015 ovvero dando priorità ai soggetti aventi un minor valore derivante dall'attestazione ISEE.

Ai sensi dell'art. 8.3 del citato regolamento, si individuano i seguenti ulteriori parametri d'accesso da applicare in caso di parità:

per ogni persona abile al lavoro ed in età lavorativa, non occupata, a carico e priva di risorse proprie = 1

punto;

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 vedova, con un reddito, annuo, personale di importo non superiore a quello dell'assegno

sociale = 2 punti;

I punteggi si sommano se ricorrono, simultaneamente, diversi parametri ulteriori d'accesso.

Per le domande che ottengono lo stesso punteggio, è data priorità a quelle presentate precedentemente, in base alla numerazione progressiva definita dal protocollo.

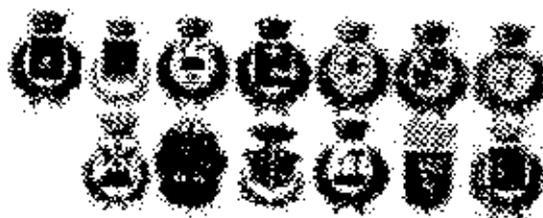


AMBITO SOCIALE N23
CERCOLO DI PIANO

Regione Campania - Provincia di Napoli Piano Sociale di Zona Area Nolana
Ambito Territoriale Napoli 23 - ex L. 328/00 - L.R. 11/07



Comune di Nola
Capofila Ambito sociale N23



Comuni associati: Nola, Camposano, Carbonara di Nola,
Casemarciano, Cicciano, Cimitile, Comiziano, Liveri, Roccarainola,
San Paolo Bel Sito, Saviano, Solsciano, Tufino, Visciano.

Prodotti

Le protesi saranno realizzate nei Laboratori dell'Istituto "Leone-Nobile", nei locali della sede di Via dei Mille, 117 in Nola. Dette protesi verranno rilasciate all'odontoiatra per essere applicate e per la debita certificazione di competenza.

Privacy

I dati raccolti verranno trattati dall'Ambito N23 e dall'ISIS "A. Leone - U. Nobile" di Nola esclusivamente per le finalità di cui al progetto e nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003.

Il Dirigente/Responsabile dell'Ufficio di Piano
Dr. Giuseppe Bellobuono

Il Presidente del Coordinamento Istituzionale
Avv.to Geremia Blancardi



**AMBITO SOCIALE N23
UNO IN SINCRONIA**

Regione Campania - Provincia di Napoli Piano Sociale di Zona Area Nolana
Ambito Territoriale Napoli 23 - ex L. 328/00 - L.R. 11/07

Il/La sottoscritta/o _____ nata a _____ il _____
_____ telef. _____ residente in _____ in via _____

_____ a conoscenza di quanto prescritto dell'art.47 D.P.R. 28/12/2000 n°445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere:

CHIEDE

Di essere inserito nel programma protesi dentarie sociali dell'Ambito N23

A TAL FINE DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di _____;
- che la composizione del proprio nucleo familiare per il quale richiede il contributo è il seguente:

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- di essere a conoscenza ed accettare i criteri e le modalità per la fruizione del contributo di cui all'apposito avviso pubblico;
- di trovarsi nella condizione di indicatore ISEE il cui importo è al di sotto del minimo vitale (€ 6.524,57 per l'anno corrente);

DICHIARA, altresì, di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni:
(barrare la voce che interessa)

Convivente con n. _____ persone abile/i al lavoro ed in età lavorativa, non occupata, a carico e priva di risorse proprie	
Convivente con n. _____ persona/e di età superiore a 65 anni, con un reddito annuo personale di importo non superiore a quello dell'assegno sociale	
Convivente con n. _____ persona con invalidità, certificata, fino al 66%	
Convivente con n. _____ persona con invalidità, certificata, superiore al 66% e fino al 74%	
Convivente con n. _____ persona con invalidità, certificata, superiore al 74% e fino al 99%	
Convivente con n. _____ persona con invalidità, certificata, del 100%	
n. _____ persone Vedova/o, con un reddito annuo personale non superiore a quello dell'assegno sociale	

- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti, della Legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- attestazione I.S.E.E./DSU ai sensi della normativa vigente;
- copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- ogni altra documentazione utile per la valutazione del caso, (specificare) _____

Li _____

Il/La Dichiarante
