AVVISO PUBBLICO MISURA "SOSTEGNO AL CAREGIVER FAMILIARE 2024"

1. PREMESSE

• Con Decreto del Ministro per le disabilità di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze e il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, registrato alla Corte dei Conti in data 23 aprile 2025 con n. 1092 e, pubblicato in G.U. Serie generale n. 104 del 07-05-2025, sono stati stabiliti i criteri e le modalità di utilizzo del Fondo Unico per l'inclusione delle persone con disabilità per finanziare interventi finalizzati al riconoscimento del valore sociale ed economico dell'attività di cura non professionale del caregiver familiare per l'annualità 2024 assegnando alla Regione Puglia risorse pari a complessivi € 2.004.000,00;

• Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1092/2025, la Giunta Regionale ha programmato l'utilizzo delle risorse, a valere sul Fondo Unico per l'inclusione delle persone con disabilità, per finanziare interventi finalizzati al riconoscimento del valore sociale ed economico dell'attività di cura non professionale del caregiver familiare per l'anno 2024;

• Con Atto Dirigenziale n. 01515 del 17/11/2025 del Dipartimento Welfare della Regione Puglia, è stato approvato il riparto e l'impegno di spesa, delle risorse in favore degli Ambiti Territoriali Sociali ed ha stabilito che le risorse assegnate all'Ambito Territoriale Sociale di Conversano sono pari a ***€ 47.068,19*** *e che le stesse, dovranno essere gestite direttamente dagli ATS, mediante pubblicazione di Avviso Pubblico a sportello.*

2. FINALITÀ DEL CONTRIBUTO ECONOMICO

Il contributo economico, una tantum, previsto dalla misura "S***ostegno al caregiver familiare 2024",*** finanziato a valere sul *Fondo Unico per l'inclusione delle persone con disabilità*, è finalizzato a promuovere, valorizzare e tutelare la figura del caregiver familiare, *come disposto dalla Legge regionale 27 febbraio 2020 n. 3 "Norme per il sostegno del caregiver familiare"* e al riconoscimento del valore sociale ed economico dell'attività di assistenza e cura prestata in forma non professionale dal caregiver familiare.

3. DESTINATARI DELL'AVVISO

I destinatari degli interventi sono i caregiver familiari, definiti dalla Legge n. 205 del 30 dicembre 2017 *"Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2018 e Bilancio pluriennale per il triennio 2018-2020"* all'articolo 1, comma 255, come: "*la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in*

grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18".

4. REQUISITI DEL CAREGIVER FAMILIARE

Ai fini dell'accesso al relativo beneficio, è necessario il possesso dei seguenti requisiti:

- essere caregiver familiari di persone con disabilità, riconosciuta ai sensi dell'articolo 3 comma 3 della Legge 104/92 e titolari di indennità di accompagnamento, ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n.18 (indennità di accompagnamento agli invalidi civili totalmente inabili);
- l'attività di assistenza prestata dal caregiver familiare deve essere globale, continuativa e svolta presso l'abitazione della persona assistita;
- deve essere in possesso di ISEE Ordinario 2026 inferiore o pari a € 60.000 in caso di caregiver di adulti in condizione di disabilità, privo di omissioni e difformità;
- deve essere in possesso di ISEE Ordinario 2026 inferiore o pari a € 80.000 in caso di caregiver di minori in condizioni di disabilità, privo di omissioni e difformità;
- essere residente nei comuni di Conversano, Polignano a Mare e Monopoli

5. REQUISITI DELLA PERSONA ASSISTITA

- essere residente nel Comune di Conversano, Polignano a Mare e Monopoli;
- essere in possesso del riconoscimento della disabilità, ai sensi dell'art. 3 comma 3 della l. 104/92, rilasciato dalla Commissione Sanitaria, completa ed in corso di validità;
- essere in possesso del riconoscimento dell'indennità di accompagnamento, ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n.18 (indennità di accompagnamento agli invalidi civili totalmente inabili), rilasciato dalla Commissione Sanitaria.

6. INAMMISSIBILTA'

Non sono ammissibili al contributo le seguenti tipologie di caregiver:

- i caregiver familiari di persone con disabilità già beneficiarie della misura Sostegno familiare 2025;
- i caregiver familiari di persone con disabilità ospitate presso strutture residenziali sociosanitarie e sanitarie assistenziali;
- i caregiver familiari il cui ISEE del nucleo familiare sia superiore a € 60.000 in caso di caregiver di adulti in condizione di disabilità;
- i caregiver familiari il cui ISEE del nucleo familiare sia superiore a € 80.000 in caso di caregiver di minori in condizioni di disabilità.

7. FONDI A DISPOSIZIONE ED ENTITÀ DEL CONTRIBUTO ECONOMICO

Con Atto Dirigenziale n. 01515 del 17/11/2025, della Regione Puglia, è stata assegnata in favore dell'ATS di Conversano la somma complessiva pari a ***€ 47.068,19.***

Al caregiver familiare è riconosciuto un contributo economico, **una tantum,** pari a € 500,00 erogato in un'unica soluzione per l'attività di assistenza globale e continua assicurata al proprio assistito.

Le istanze pervenute saranno esaminate secondo l'ordine cronologico di presentazione all'Ambito fino ad esaurimento delle risorse disponibili con procedura a sportello: l'Ambito valuterà le istanze pervenute nel periodo compreso tra la data di pubblicazione dell'atto di approvazione del presente Avviso ed il 14 Settembre 2026 riservandosi di riaprire la procedura di presentazione delle istanze nel caso vi sia la disponibilità di risorse per finanziarne altre.

8. MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

L'accredito avverrà esclusivamente sul Conto Corrente Bancario/Postale intestato o cointestato al caregiver familiare.

9. TERMINI E MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il caregiver familiare dovrà presentare istanza esclusivamente inviando il file pdf dell'allegato al presente avviso denominato **"DOMANDA SOSTEGNO CAREGIVER FAMILIARE 2024"** debitamente compilato in ogni sua parte alla pec: **ufficiodipiano.comune.conversano@pec.rupar.puglia.it**.

Si specifica che in caso di invio della domanda da pec intestata a soggetto terzo diverso dal richiedente, è fatto obbligo di allegare, oltre alla domanda anche apposita delega debitamente firmata come da allegato "DELEGA PEC".

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso di ritardata comunicazione delle domande oltre il termine stabilito per cause non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa o a eventi di forza maggiore.
L'inoltro della domanda comporta l'incondizionata accettazione delle norme stabilite dal presente Avviso.
La domanda deve essere corredata da:

- documento di identità in corso di validità della persona assistita;
- ISEE Ordinario 2026 del caregiver familiare in corso di validità privo di omissioni e difformità;
- copia della Certificazione di riconoscimento della disabilità, ai sensi dell'articolo 3 comma 3 della Legge 104/92;
- Copia del Verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980 n. 18;
- autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000 che attesti l'appartenenza allo stesso stato di famiglia;
- attestazione bancaria/postale che riporti il codice IBAN intestato al Caregiver richiedente il beneficio;

10. MOTIVI DI ESCLUSIONE

Non saranno ammesse le domande:

- trasmesse con modalità diverse da quelle sopra indicate;
- incomplete dei dati e dei documenti richiesti;
- carenti dei requisiti di ammissione al contributo;

11. ELABORAZIONE DELLA GRADUATORIA

Successivamente alla scadenza per la presentazione delle domande, l'ATS di Conversano, a seguito della verifica amministrativa delle istanze pervenute, stilerà una graduatoria unica delle domande esaminate e ammesse secondo l'ordine cronologico di presentazione, **fino ad esaurimento delle risorse assegnate** con Atto Dirigenziale n. 01515 del 17/11/2025, in favore dell'ATS di Conversano.

Con apposita Determina si procederà all'approvazione e alla pubblicazione della graduatoria, sul sito dei comuni dell'ATS, degli aventi diritto tra coloro che avranno correttamente, secondo le modalità e tempistiche di cui sopra, presentato l'istanza e che risulteranno in possesso dei requisiti.

12. INFORMAZIONI, COMUNICAZIONI E NORME FINALI

Tutte le comunicazioni relative alla presente procedura ed all'esito della stessa saranno rese note mediante pubblicazione sul sito internet dei comuni dell'ATS. Tale modalità di comunicazione costituisce notifica ad ogni effetto di legge.

13. INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), si informa che i dati dei quali il Comune entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno utilizzati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 sia per lo svolgimento delle funzioni istituzionali sia, in particolare, per l'attuazione degli interventi previsti dal presente Avviso. I dati forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'ATS di Conversano anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento quando la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e, in particolare, per l'attuazione degli interventi previsti dal presente Avviso. Non è previsto il trasferimento di dati in un Paese terzo. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e, successivamente alla sua conclusione, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679 è possibile contattare il Titolare del trattamento o rivolgere la richiesta al Responsabile per la protezione dei dati personali ai seguenti indirizzi: e-mail: ernesto@studioconsulenzabarbone.it; pec: dott.ernestobarbone@pec.it. Ai sensi dell'art.77 GDPR, fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo e giurisdizionale, se ritiene che il trattamento dei dati che la riguardano vìoli quanto previsto dal GDPR ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. La domanda di partecipazione al presente Avviso è da considerarsi istanza di avvio del procedimento e, pertanto, l'Amministrazione non darà nessuna comunicazione ulteriore rispetto a quanto previsto dall'art. 8 della L. 241/1990 e successive modificazioni.

14. LA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

- la responsabile del procedimento è la dott.ssa FRANCESCA TARULLI

15. INFORMAZIONI E CONTATTI

Eventuali informazioni e chiarimenti sul presente Avviso potranno essere richiesti inviando una e-mail al seguente indirizzo: ufficiodipiano@comune.conversano.ba.it.

La Responsabile dell'ATS di Conversano (Ba)

Dott.ssa Tarulli Francesca

Conversano, 22 Luglio 2026

DELEGA PER L'INVIO TRAMITE PEC

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome_____ nome_____

nato/a_____ il_____

residente nel comune di_____ indirizzo_____ n. civico ____

codice fiscale _____

D E L E G A

il signor/ la signora

cognome_____ nome_____

nato/a_____ il_____

residente nel comune di_____ indirizzo_____ n. civico _____

codice fiscale _____ titolare della casella di posta certificata _____

(inserire indirizzo pec)

❑ all'invio tramite posta elettronica certificata (PEC)

A U T O R I Z Z A

il delegato a ricevere le comunicazioni inerenti la relativa proceduta

La presente delega vale fino a revoca scritta.

Luogo e data_____ Firma *_____

* Si allega copia fronte retro di un documento valido d'identità del sottoscrittore