



UNIONE DEI COMUNI
MONTAGNA MARSICANA

ADS N.2 MARSICA
SERVIZI SOCIALI

ALLEGATO: SCHEMA DI ACCORDO DI FIDUCIA
ADS N. 2 - MARSICA
SERVIZIO COMPETENTE: UFFICIO SOCIALE
DSB: DISTRETTO SANITARIO AREA MARSICA
ACCORDO DI FIDUCIA PER BENEFICI A SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA
E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE PER L'ANNO 2023

Vista la DGR. n. 151/2024 del 28/02/2024 recante: "Decreto del presidente del Consiglio dei Ministri 30 novembre 2023. Criteri e modalità di riparto di utilizzo delle risorse del fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare per l'anno 2023. Programmazione degli interventi;

Considerato che il presente "Accordo di fiducia" è sottoscritto per la corresponsione del beneficio di cui all'oggetto ripartito secondo le modalità specificate nell'avviso pubblico agli art. 4 e nel rispetto dello stesso per intero;

Preso atto che le risorse finanziarie disponibili risultano insufficienti a soddisfare tutte le istanze ammissibili e che, come riportato nel verbale delle operazioni di valutazione, la Commissione ha ritenuto opportuno procedere all'assegnazione del contributo secondo un criterio di priorità fondato sull'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE);

Ritenuto opportuno, pertanto, riconoscere il contributo ai richiedenti in possesso di un ISEE non superiore a € 9.360,00, quale misura di contrasto alla povertà, alla fragilità e all'esclusione sociale delle fasce deboli, in considerazione delle risorse finanziarie disponibili, senza procedere alla valutazione da parte dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), previa verifica, da parte degli Assistenti Sociali dell'ADS n. 2 Marsica, della sussistenza e del mantenimento dei requisiti previsti dal bando,

Vista la determina del Responsabile dei Servizi Sociali dell'ADS n.2 MARSICA n. 494 del 11/08/2026 con la quale si prende atto della graduatoria dei beneficiari.

Ritenuto necessario stipulare, nel rispetto di quanto previsto dall'Avviso pubblico, il presente Accordo di fiducia;

TUTTO CIÒ PREMESSO

L'anno _____, il giorno _____, del mese di _____;

L'Unione dei Comuni Montagna Marsicana - ADS n.2 Marsica, con codice fiscale n. 90058010662 rappresentata per le funzioni di cui al presente atto dalla Responsabile dei Servizi Sociali dell'ADS n.2 Marsica – Dott.ssa SABRINA FREZZA nata a L'AQUILA il 14/2/1976 e residente a BISEGNA (AQ) con C.F. FRZSRN76B54A345X;

E



Indirizzo: Via Monte Velino, 61 – Avezzano (AQ) - 67051

C.F. e P.I.: 90058010662

PEC: montagnamarsicana@pec.it

PEO: ufficiosociale@montagnamarsicana.it – sociale2@montagnamarsicana.it

Telefono: 0863/22143

COGNOME _____ NOME _____,
NATO/A _____ IL _____ A _____
CODICE FISCALE _____ RESIDENTE PRESSO _____
IN VIA/PIAZZA _____ N. _____, N. TELEFONICO _____ IN _____
QUALITÀ DI CAREGIVER DEL SIG./SIG.RA _____ ;

AMMESSO/A AL BENEFICIO SI STIPULA IL SEGUENTE “ACCORDO DI FIDUCIA”:

DURATA

Il presente "Accordo di fiducia" ha validità per 12 mesi del BENEFICIO A SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE PER L'ANNO 2023 della quota di euro € _____

[illegible]

INTESTATO A COGNOME	NOME
---------------------	------

CF | | | | | | | | | | | | | | | |

OBBLIGHI DELL'ENTE D'AMBITO SOCIALE

L'ADS N.2 MARSICA si impegna a versare al beneficiario la somma assegnata come indicato nell'art. 7 dell'Avviso Pubblico:

1. Il 100% dell'importo del contributo di sollievo entro 30 giorni dalla sottoscrizione dell'accordo di fiducia. Durante questo periodo l'Ente procederà alle verifiche dei requisiti che hanno dato origine all'attribuzione del contributo e anche attraverso somministrazione di questionari/relazioni richiesti.
2. L'ADS N.2 MARSICA si impegna a comunicare l'entità delle prestazioni relative al presente accordo nel rispetto delle normative e/o indicazioni previsti dalla Regione Abruzzo;

OBBLIGHI DEL BENEFICIARIO

1. Il familiare caregiver **si impegna a rispettare tutte le clausole attinenti alla prestazione concessa secondo le modalità e indicazioni riportate nell’Avviso Pubblico BENEFICI A SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE PER L’ANNO 2023 e nelle normative di riferimento richiamate nell’avviso;**
2. Il familiare caregiver si impegna alla fruizione del beneficio economico per garantire la permanenza dell’assistito presso il domicilio individuato, assicurando interventi assistenziali di sostituzione utili nella



UNIONE DEI COMUNI
MONTAGNA MARSICANA

ADS N.2 MARSICA
SERVIZI SOCIALI

cura del proprio congiunto nel periodo di godimento del beneficio, al fine di conciliare propri momenti di sollievo dal lavoro di cura;

3. Il familiare caregiver individua il tipo di intervento che intende attuare con il beneficio:

- ☐ sostituzione nel lavoro di cura anche con individuazione del sostituto laddove possibile e/o ricovero di sollievo temporaneo;
- ☐ Contributo di sollievo

4. Il familiare caregiver si impegna a comunicare tempestivamente all'Ambito Territoriale Sociale qualsiasi mutamento delle condizioni che hanno dato origine al beneficio (variazione di residenza, ricovero in struttura residenziale dell'assistito, decesso).

CONTROLLI

La verifica della regolarità delle istanze, nonché la valutazione della rete di supporto familiare, sociale e sociosanitaria di cui all'art.6 lettera b), verrà effettuata dal Servizio Sociale e Segretariato Sociale dell'Ambito ADS n.2 Marsica. Il Responsabile del procedimento si riserva la facoltà di chiedere eventuale documentazione integrativa che dovrà essere prodotta entro 5 gg. dalla richiesta a pena di esclusione della domanda. Le istanze per l'accesso al beneficio verranno trasmesse alle UVM dei distretti sanitari territorialmente competenti per la valutazione dell'intensità dei bisogni assistenziali. In caso di compromissioni fisiche, intellettive e funzionali non passibili di miglioramento potranno essere prese in considerazione valutazioni UVM pregresse. Gli ADS per mezzo dei Servizi Sociali monitorano gli Accordi di fiducia sottoscritti, somministrano questionari ai beneficiari circa l'utilizzo del contributo, al fine di acquisire la veridicità dell'accordo di fiducia e ulteriori dati conoscitivi utili per future programmazioni regionali e locali.

DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente "Accordo di fiducia" si rinvia a quanto stabilito nelle linee guida regionali approvate dalla Giunta Regionale, di cui il/la beneficiario/a dichiara di essere pienamente a conoscenza.

Il presente Accordo di fiducia viene letto, confermato e sottoscritto dalle parti.

LA RESPONSABILE DEI SERVIZIO
DELL'ADS N. 2 MARSICA
DOTT.SSA SABRINA FREZZA

IL CAREGIVER



Indirizzo: Via Monte Velino, 61 – Avezzano (AQ) - 67051

C.F. e P.I.: 90058010662

PEC: montagnamarsicana@pec.it

PEO: ufficiosociale@montagnamarsicana.it – sociale2@montagnamarsicana.it

Telefono: 0863/22143