



# COMUNE DI BALSORANO

( PROVINCIA DI L'AQUILA )

C.F. 00211900667 - SEDE : Piazza T. Baldassarre n° 13 - 67052 BALSORANO  
TEL 0863950741 FAX 0863951249 c/c postale 11674678 IBAN: IT73X0312440450000000011017  
E-mail: [sd@comune.balsorano.aq.it](mailto:sd@comune.balsorano.aq.it) [sd@pec.comune.balsorano.aq.it](mailto:sd@pec.comune.balsorano.aq.it)

## SERVIZIO 2 - DEMOGRAFICO – WELFARE

Lì 24.03.2017

**Concorso alla spesa della quota di compartecipazione a carico dell'utente e/o del Comune di residenza per le prestazioni socio-sanitarie in regime residenziale e semiresidenziale.**

**Anno 2016**

### ISTANZE PER L'OTTENIMENTO DEL CONSENSO PREVENTIVO

#### AVVISO

Si rende noto che, in esecuzione dei decreti del Commissario ad acta della Regione Abruzzo, per il rientro sanitario, nn. 92, 93, 103, 104 e 105 del 2014 e n. 13, 19 e 20 del 2015 e successive modificazioni ed integrazioni, in attuazione dell'Atto d'indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie e di definizione dei livelli essenziali di assistenza, introdotti rispettivamente dai DPCM del 14/02/2001 e del 29/11/2001, anche per l'anno 2016, è stata prevista l'erogazione della quota sociale di "compartecipazione alla spesa per prestazioni socio sanitarie in regime residenziale e semiresidenziale", in favore degli utenti aventi diritto **i quali, se non già fatto**, potranno inoltrare domanda a questo Ente entro e non oltre il **termine perentorio** del **15/04/2017**.

Il modulo di domanda può essere richiesto presso i seguenti Uffici Comunali e/o disponibile sul Portale Istituzionale dell'Ente.

All'istanza dovrà essere allegata: la Dichiarazione Sostitutiva Unica e il relativo Attestato ISEE di tipo "Prestazioni socio-sanitarie residenziali" (per le sole istanze riferite a prestazioni residenziali) CON VALIDATA' AL 15.01.2017 (in caso di difetto nella presentazione della Attestazione Isee saranno presi a riferimento i redditi massimi rispetto alle soglie di compartecipazione).

Gli Utenti troveranno assistenza presso l'Ufficio intestato aperto al pubblico dal martedì al sabato dalle ore 9.00 alle ore 12.00 o il servizio di Segretariato Sociale, aperto al pubblico il venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

Le Strutture interessate sono invitate a fornire massima collaborazione all'utente, volendo avviare ogni utile contatto con gli Uffici Comunali.

Si informano i cittadini che l'istanza sarà accolta ed ammessa a compartecipazione solo ed esclusivamente dopo le verifiche tecniche con l'Azienda sanitaria; in caso di rigetto la quota di compartecipazione sarà a totale carico dell'utente.

Le modalità di erogazione della eventuale quota a carico del Comune saranno definite dopo le singole ammissioni al beneficio.

Si invita a dare massima diffusione del presente avviso all'utenza interessata e/o ai loro familiari e/o amministratori di sostegno.

IL PRESENTE AVVISO VIENE TRASMESSO, PER OPPORTUNA CONOSCENZA, ALLE STRUTTURE NOTORIAMENTE INTERESSATE RISPETTO AL COMUNE DI BALSORANO.

Il Responsabile del Servizio  
f.to Antonio VILLA