CASARANO COLLEPASSO MATINO PARABITA RUFFANO SUPERSANO TAURISANO


**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO**

PROVINCIA DI LECCE

*0833/502428*

*Sito:* www.ambitodicasarano.it

*e-mail:* udp@ambitodicasarano.it – pec: info@pec.ambitodicasarano.it


**Ai Sindaci**
**Agli Assessori alle Politiche Sociali**
**Ai Responsabili Servizi Sociali**
**Al Servizio di Segretariato Sociale**
**COMUNI DELL'AMBITO**

**E p.c.**

**Al Direttore**
**Alla PUA Distrettuale**
**Distretto S.S. di Casarano**

**OGGETTO: Approvazione Avviso Pubblico e relativi allegati della misura "Sostegno familiare 2027-2028". Trasmissione determinazione dirigenziale n. 01747 del 09/11/2026 della Regione Puglia.**

Con la presente si comunica alle S.S.L.L. che con A.D. 01747/2026 la Regione Puglia ha approvato l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di accesso al **"Sostegno familiare 2027-2028"** in favore delle persone in condizione di gravissima disabilità e non autosufficienza.

La misura è volta a valorizzare il ruolo di cura del caregiver familiare, che dovrà impegnarsi nei confronti della persona in condizione di gravissima disabilità e non autosufficienza e dell'Ambito Territoriale Sociale allo svolgimento delle attività assistenziali. A tal fine è prevista l'erogazione di un contributo di **Euro 700,00** mensili in favore dell'assistito, corrisposto per **24 mensilità** a partire dal **01/01/2027 e fino al 31/12/2028**, per un importo massimo, per ciascun beneficiario, pari a **€ 16.800,00**.

Possono presentare domanda le persone in possesso dei seguenti requisiti alla data di presentazione della domanda medesima, a pena di esclusione:

- esistenza in vita e residenza in Regione Puglia sia del richiedente sia del caregiver familiare;
- non essere beneficiari della misura PRO.V.I. e/o del PRO.V.I. Dopo di Noi;


Comune di Casarano Prot. n. 0049688 del 13-11-2026 partenza Cat. 7 Cl. 8

- essere titolari di indennità di accompagnamento di cui alla l. n. 18/1980 e l. n. 508/1988 o comunque non autosufficienti ai sensi dell'Allegato 3 del D.P.C.M. n. 159/2013 (quarta colonna "Non Autosufficienza" del prospetto in All.3);
- essere in possesso della certificazione di disabilità gravissima rilasciata dalla Unità di Valutazione multidimensionale (UVM) del Distretto sociosanitario attestante almeno una delle condizioni di non autosufficienza e disabilità gravissima di cui al comma 2 lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i) dell'articolo 3 del Decreto FNA 2016;
- essere in una condizione di fabbisogno assistenziale coerente con la ratio della misura, che sarà oggetto di presa d'atto da parte della competente Unità di Valutazione Multidimensionale e recepita all'interno del Piano Assistenziale Individuale (PAI);
- avere un'Attestazione ISEE, che, in caso di persone adulte (Sezione A e Sezione B) non sia superiore a Euro 60.000,00 (in tale ipotesi, si fa riferimento all'ISEE socio – sanitario, con indicazione di nucleo ristretto della persona in condizione di disabilità (art. 6 D.P.C.M. 159/2013) o all'ISEE ordinario, ove più favorevole e, in caso di persone minorenni (Sezione A), non sia superiore ad € 80.000,00 (in tale ipotesi si fa riferimento all'Attestazione ISEE minorenni di cui all'art. 7 D.P.C.M. 159/2013);
- presentare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (*D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii*), debitamente sottoscritta e corredata da fotocopia del documento d'identità del dichiarante, in ordine al possesso dei requisiti di cui all'art. 1 comma 255 della l. 205/2017 e atto di impegno del caregiver nei confronti della persona in condizione di gravissima disabilità e non autosufficienza e dell'Ambito Territoriale Sociale.

La procedura per la presentazione della domanda di **"Sostegno familiare 2027-2028" per persone in condizione di gravissima disabilità e non autosufficienza** deve essere effettuata esclusivamente on line per il tramite della piattaforma web dedicata, raggiungibile all'indirizzo **bandi.pugliasociale.regione.puglia.it** dalle **ore 12.00 del 17.11.2026 fino alle ore 12.00 del 17.12.2026.**

Si precisa, altresì, che l'istanza di accesso al "Sostegno familiare 2027-2028" è incompatibile con la richiesta di ammissione alla misura "Patto di cura 2027- 2028 –2029".

Per ulteriori informazioni in merito, si chiede di prendere visione dell'Avviso Pubblico allegato alla presente.

Si invitano, inoltre, le SS.LL. a promuovere un'informazione diffusa attraverso i portali istituzionali, al fine di favorire la capillare divulgazione della notizia.

Distinti saluti.

**Il Responsabile dell'Ufficio di Piano**
**Dott. Angelo Palmisano**

Comune di Casarano Prot. n. 0049688 del 13-11-2026 partenza Cat. 7 Cl. 8