



# Comune di Morino

Provincia di L'Aquila

Prot. 782  
del 27/02/2019

## 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 2019

### 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 2019, 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 potranno inoltrare domanda a questo Ente **entro e non oltre il 31/12/2019**.

Si applica per il calcolo della compartecipazione dovuta dall'assistito, determinate con D.G.R. n. 112 del 21/03/2017, gli scaglioni ISEE previsti nella seguente tabella:

Scaglione	da ISEE	a ISEE	o/o compartecipazione dovuta dall'assistito
1	€ 8.000	€ 14.000	20%
2	€ 14.001	€ 18.000	40%
3	€ 18.001	€ 21.000	60%
4	€ 21.001	€ 36.000	80%
5	€ 36.001		100%

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 VALIDITA' AL 15.01.2020** (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 dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 11,00

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.



# *Comune di Morino*

*Provincia di L'Aquila*

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 MORINO

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

Rag. Lucia D'Orazio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 co. 2 del D.Lgs. 39/1993