



CITTÀ DI ACIREALE
COMUNE CAPOFILA
AREA SVILUPPO CULTURALE, SOCIALE E TERRITORIALE
SETTORE UFFICIO DI PIANO

**Ai Dirigenti e ai Responsabili
dei Servizi Sociali dei Comuni del Distretto**

Oggetto: Censimento 2026 – Trasmissione Determinazione dirigenziale n. 1945 del 31/08/2026, Avviso Pubblico e Modello di domanda

Con riferimento a quanto in oggetto, per i provvedimenti di competenza, si trasmettono in allegato alla presente:

- Determinazione Dirigenziale n. 1945 del 31/08/2026;
- Avviso pubblico firmato digitalmente dal Dirigente dell'Ufficio di Piano
- Modello di domanda (con annessa delega).

Si fa presente che il termine di scadenza per la presentazione delle istanze, che vanno indirizzate ai Comuni di residenza, è fissato al 30° giorno dalla pubblicazione nei rispettivi albi pretori di ciascun Comune.

Tanto si doveva.

Il Funzionario E.Q.

Dott.ssa Ketty F. Gulino



KETTY FRANCESCA GULINO
31.08.2026 15:19:24
GMT+02:00



Città di Acireale

3. AREA DI SVILUPPO CULTURALE SOCIALE E TERRITORIALE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1945 del 31/08/2026

**OGGETTO: APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E MODELLO DI DOMANDA
DPR 589/2018 – APPLICAZIONE DELLA L.R.8/2017 “ISTITUZIONE FONDO
REGIONALE DISABILITÀ” – CENSIMENTO ANNO 2026**

IL DIRIGENTE 3. AREA DI SVILUPPO CULTURALE SOCIALE E TERRITORIALE

Il Responsabile del Procedimento F.to Dott.ssa Ketty Gulino

Premesso che

- con L.R. n. 8/2017, art. 9, comma 1, è istituito il Fondo unico regionale per la disabilità e per la non autosufficienza, finalizzato a garantire prestazioni e servizi in favore delle persone con disabilità grave in possesso della certificazione di cui all'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992, delle persone con disabilità gravissima di cui alla L.R. n. 4/2017, nonché delle persone con disabilità psichica ricoverate nelle comunità alloggio;
- il suddetto Fondo garantisce e promuove, a livello locale, interventi e livelli di assistenza, anche di tipo domiciliare, attraverso la predisposizione del progetto individuale di vita, tenendo conto, ove previsto, della situazione economica del beneficiario;
- il Fondo finanzia prestazioni e servizi socio-assistenziali e socio-sanitari, attraverso interventi di assistenza diretta e indiretta, non sostitutivi delle prestazioni sanitarie, individuati nel rispetto del principio della libera scelta della persona con disabilità o di chi ne esercita la tutela;

Considerato che

- il D.P.R.S. n. 589/GAB/2018 definisce i criteri per l'erogazione degli interventi finanziari a valere sul “Fondo

regionale per la disabilità e la non autosufficienza”, mentre il D.P.R.S. n. 625/GAB/2018 reca l’atto di indirizzo e coordinamento volto a determinare gli obiettivi, le funzioni e i criteri di erogazione delle prestazioni sociali a rilevanza sanitaria di competenza dei Comuni, per l’assistenza alle persone con disabilità grave ai sensi dell’art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992, nell’ambito della disciplina vigente e, per quanto di competenza, in coerenza con il D.lgs. n. 62/2024;

- il Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali, con direttive prot. n. 10921/Servizio 7/2020 e prot. n. 28953/Servizio 7/2020, ha semplificato le procedure di accesso all’assistenza, prevedendo che i Comuni predispongano, su richiesta dell’interessato, un progetto individuale (Patto di servizio), nel quale siano indicati gli interventi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali di cui la persona con disabilità può necessitare, nonché le modalità di integrazione degli stessi, trasmettendolo successivamente all’Unità di Valutazione Multidisciplinare dell’ASP competente ai fini del completamento, della conferma o della modifica del progetto;

Tenuto conto che

- il D.P.R.S. n. 589/GAB/2018, all’art. 3, comma 4, lett. b), stabilisce che il progetto individuale e il Patto di servizio individuano le tipologie di servizi che si intendono erogare e sono concordati con la persona con disabilità o con la famiglia, secondo i principi della libera scelta e dell’accomodamento ragionevole;
- restano invariati i criteri di accesso previsti dall’art. 3 del D.P.R.S. n. 589/GAB/2018, da verificare in sede di presentazione dell’istanza, mediante acquisizione dell’attestazione ISEE in corso di validità;
- per quanto sopra esposto, l’Ufficio Piano di questo Distretto Socio-Sanitario ha predisposto l’Avviso Pubblico e il relativo modello di domanda per il censimento finalizzato alla rilevazione dei bisogni assistenziali delle persone con disabilità grave per l’anno 2026;

Visti

- l’O.R.EE.LL., *Testo coordinato delle leggi regionali relative all’ordinamento degli enti locali* in Sicilia, pubblicato sul supplemento ordinario alla GURS n.20 del 09/05/2008;
- la Legge 241/1990, *Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi* e s.m.i. nelle parti applicabili all’ordinamento amministrativo regionale;
- la L.R. 48/1991 di recepimento della Legge 142/1990, *“Provvedimenti in tema di autonomie locali”*;
- la L.R. 7/2019 recante *“Disposizioni per i procedimenti amministrativi e la funzionalità dell’azione amministrativa”*;
- il D.lgs. 267 del 18/08/2000 (*“Testo Unico delle Leggi sull’Ordinamento degli Enti Locali a norma dell’art. 31 della L. 03/09/1999, n. 265”*), nelle parti applicabili all’ordinamento amministrativo regionale;
- la Legge 328/2000 *“Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”*;
- il D.lgs. 117/2017 (*“Codice del Terzo Settore”*) e s.m.i.;
- il D.M. 72 del 31.03.2021 (*“Linee Guida sul rapporto tra Pubbliche Amministrazioni ed Enti del Terzo Settore”*);
- il D.P.R.S. n. 589/GAB/2018 (Decreto attuativo dell’art. 9 della L.R. n. 8/2017, per l’erogazione degli interventi finanziari a valere sul *“Fondo regionale per la disabilità e non autosufficienza”*);
- lo Statuto Comunale;
- il Piano triennale di prevenzione della corruzione triennio 2026/2028;
- il Regolamento comunale sull’Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;
- il D.lgs. 118/2011 e successive modificazioni (*“Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 42/2009”*);
- il principio contabile finanziario applicato alla competenza finanziaria (allegato 4/2 del D.lgs. 118/2011);

DATO ATTO CHE con determinazione sindacale n. 49 del 11/06/2025, è stato conferito al sottoscritto dott. Antonino Molino l’incarico di Dirigente dell’Area Amministrativa e ad interim dell’Area Sviluppo Culturale, Sociale e Territoriale;

Per i motivi di cui in premessa e sui presupposti di fatto e di diritto accertati in sede istruttoria dal responsabile del procedimento, dott.ssa Ketty Francesca Gulino, che ha sottoscritto la presente proposta sul relativo flusso documentale per sottoporla all’adozione definitiva

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate:

1. **APPROVARE** l'allegato Avviso Pubblico (Allegato A) e il relativo modello di domanda (Allegato B), concernenti il censimento finalizzato alla rilevazione dei bisogni assistenziali delle persone con disabilità grave per l'anno 2026 del Distretto Socio-Sanitario 14, in attuazione del D.P. n. 589/GAB del 31 agosto 2018 e del D.P. n. 625/GAB del 31 agosto 2018;
2. **DARE ATTO** che l'eventuale erogazione degli interventi e dei relativi benefici economici è subordinata alla disponibilità delle risorse finanziarie assegnate dalla Regione Siciliana, nei limiti degli stanziamenti del bilancio regionale e delle risorse trasferite a valere sul Fondo regionale per la disabilità e la non autosufficienza.
3. **DISPORRE** la pubblicazione dell'Avviso Pubblico e del relativo modello di domanda all'Albo Pretorio di questo Ente e dei Comuni facenti parte del Distretto Socio-Sanitario 14, dando atto che il termine per la presentazione delle istanze, da indirizzare al Comune di residenza dell'interessato, è fissato in 30 giorni decorrenti dalla data di pubblicazione dell'Avviso all'Albo Pretorio del Comune di residenza;
4. **TRASMETTERE** il presente provvedimento, unitamente all'Avviso Pubblico e al relativo modello di domanda, ai Comuni facenti parte del Distretto Socio-Sanitario 14, per gli adempimenti di competenza.

ATTESTARE unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento:

- l'assenza di qualsiasi ipotesi di conflitto di interessi, anche meramente potenziale, con quanto testé determinato ai sensi dell'art. 6-bis della L. 241/1990, come introdotto dalla L. 190/2012, nei confronti dello scrivente e responsabile del procedimento;
- ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativo-contabile, di cui all'articolo 147-bis del D.lgs. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;

DARE ATTO che:

- copia della presente determinazione, va pubblicata, per il tramite di questo Settore, all'Albo pretorio on line del sito telematico istituzionale dell'Ente (www.comune.acireale.ct.it), sia agli effetti della pubblicità legale di cui all'art. 32, comma 1, della L. 69/2009, che ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 della L.R. 22/2008, come novellato dall'art. 6, comma 1, della L.R. 11/2015, al fine di assolvere agli obblighi di pubblicità-notizia;
- copia verrà inoltre inserita sul sito istituzionale telematico dell'Ente nella sezione Amministrazione trasparente, sottosezione di primo livello "provvedimenti", sottosezione di secondo livello "provvedimenti dirigenti amministrativi" e nella sottosezione di primo livello "Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici" sottosezione di secondo livello "Criteri e modalità".

DEMANDARE l'esecuzione di quanto testé determinato al Servizio proponente.

	Il Responsabile del Settore
Acireale li, 31/08/2026	Antonino Molino / ArubaPEC S.p.A.



CITTÀ DI ACIREALE

COMUNE CAPOFILA

AREA SVILUPPO CULTURALE, SOCIALE E TERRITORIALE

SETTORE UFFICIO DI PIANO

CENSIMENTO DISABILITÀ GRAVE – ANNO 2026

Premesso

- che il D.P.R.S. n. 589/2018 definisce i criteri di erogazione degli interventi finanziari a valere sul “Fondo regionale per la disabilità e non autosufficienza” e che secondo quanto disposto dall’ art 3, comma 4, del sopracitato D.P.R.S. n. 589/2018 è necessario redigere il Patto di Servizio che definisca le forme di assistenza da erogarsi a favore delle persone con disabilità in possesso della certificazione di cui alla Legge 104/1992 art. 3 comma 3;
- quanto disposto dal D.lgs. 3 maggio 2024, n. 62 e ss.mm.ii;
- che il D.P.R.S. n. 625/GAB/2018 prevede l’atto di indirizzo e coordinamento orientato a determinare gli obiettivi, le funzioni e i criteri di erogazione delle prestazioni sociali a rilevanza sanitaria di competenza dei Comuni

SI INVITANO

le persone in possesso della certificazione di disabilità grave, di cui all’art. 3 c. 3 - L. 104/92 e ss.mm.ii, residenti nei Comuni di Acireale, Aci Bonaccorsi, Aci Castello, Aci Catena, Aci Sant’Antonio, Santa Venerina e Zafferana Etnea a presentare richiesta di attivazione del Patto di Servizio al Comune di propria residenza per il tramite dell’Ufficio Protocollo o tramite Posta Elettronica Certificata.

Il modello di richiesta di Patto di Servizio è disponibile presso l’Ufficio di Servizio Sociale o sui siti istituzionali del Comune di propria residenza.

La richiesta di Patto di Servizio, allegata al presente avviso, dovrà essere compilata e sottoscritta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 dal diretto beneficiario o dal caregiver o dal legale rappresentante. Per i disabili minorenni la richiesta di Patto di Servizio dovrà essere compilata e sottoscritta dall’esercente la responsabilità genitoriale.

Non avranno diritto alle prestazioni di cui al D.P.R.S. n. 589/2018 i soggetti già titolari dei benefici previsti dalla Prestazione Universale erogata dall’INPS istituita con Decreto Legislativo 15 marzo 2024, n. 29, recante “Disposizioni in materia di politiche in favore delle persone anziane, in attuazione della delega di cui agli articoli 3,4 e 5 della legge 23 marzo 2023, n. 33.

Il Comune di residenza a seguito della verifica della documentazione a corredo dell’istanza presentata, per il tramite del personale dei Servizi Sociali incaricato, provvederà a convocare ciascun richiedente per la sottoscrizione del Patto di Servizio e per la consegna/verifica del possesso della documentazione autocertificata.

Nello specifico:

- 1) Verbale attestante la disabilità grave (L. 104/1992, art. 3, comma 3 e ss.mm.ii);
- 2) Verbale di riconoscimento invalidità del 100%;
- 3) S.V.A.M.A. sanitaria (all. 2.2 e 2.3 cognitivo-funzionale);

- 4) Certificazione ISEE socio sanitario in corso di validità. Alle persone adulte con disabilità con necessità di sostegno intensivo elevato che producano un ISEE pari o superiore a € 25.000,00 le prestazioni socio sanitarie verranno ridotte del 30%.

Ogni Comune di residenza provvederà inoltre a:

- riattualizzare il Patto di Servizio sottoscritto dalle persone con disabilità già censite e prese in carico negli anni precedenti;
- approvare ed aggiornare la graduatoria dei richiedenti dando priorità ai soggetti in possesso di ISEE socio sanitario inferiore. A parità di ISEE avrà priorità il soggetto più giovane privo di interventi/servizi;
- inviare all'Unità di Valutazione Multidimensionale dell'ASP CT – Distretto Sanitario di Acireale ciascun Patto di Servizio sottoscritto per la definizione del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI).

Le richieste di sottoscrizione del Patto di Servizio dovranno essere presentate presso il Comune di residenza dell'istante **entro il termine perentorio di 30 giorni** decorrenti dalla pubblicazione del presente Avviso all'Albo pretorio dei singoli Comuni.

Non verranno accolte le istanze presentate oltre il termine stabilito.

I benefici riguardanti le richieste pervenute saranno attivati entro 60 giorni dalla sottoscrizione del Patto di Servizio, nei limiti delle risorse disponibili.

I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione Comunale competente ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

IL DIRIGENTE

Dott. Antonino Molino

CITTA' DI ACIREALE
AREA AMMINISTRATIVA



ANTONINO
MOLINO
31.08.2026
14:16:32
GMT+02:00



CITTÀ DI ACIREALE
COMUNE CAPOFILA
AREA SVILUPPO CULTURALE, SOCIALE E TERRITORIALE
SETTORE UFFICIO DI PIANO

CENSIMENTO DISABILITÀ GRAVE – ANNO 2026

Ai Servizi Sociali del Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

ai fini della richiesta del Patto di Servizio a favore della persona con disabilità

Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

Nella qualità di:

☐ Diretto interessato ☐ Familiare delegato ☐ Amministratore di sostegno, Tutore, genitore

DICHIARA

A. Codice Fiscale del Beneficiario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. Composizione del nucleo familiare del beneficiario

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela	Posizione lavorativa
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

C. Possesso di ISEE in corso di validità (DPCM 5/12/2013 n. 159 e DM del 7/11/2014) con valore pari a
€ _____

D. Possesso della seguente documentazione sanitaria:

- ☐ Verbale di disabilità grave (art.3, c., 3 L.104/92)
- ☐ Verbale di invalidità civile AL 100%
- ☐ Verbale di invalidità al 100% con assegno di accompagnamento
- ☐ S.V.A.M.A. sanitaria (all.2.2 e 2.3 cognitivo-funzionale);

DICHIARA che il beneficiario si trova nelle seguenti condizioni di assistenza

- ☐ Riconoscimento dell'assegno monetario a favore di persone con disabilità gravissima (L.R. n. 4/2017, art. 1, co. 1 e DPRS 589/2018) in data _____;
- ☐ Richiesta in corso per il riconoscimento dell'assegno monetario a favore di persone con disabilità gravissima (L.R. n. 4/2017, art. 1, co. 1 e DPRS 589/2018) dal _____;
- ☐ Di non avere richiesto l'erogazione dell'assegno monetario a favore di persone con disabilità gravissima (L.R. n. 4/2017, art. 1, co. 1 e DPRS 589/2018);
- ☐ Di non essere titolare dei benefici previsti dalla Prestazione Universale erogata dall'INPS (D.lgs. 29/2024 "*Disposizioni in materia di politiche in favore delle persone anziane*");
- ☐ Di fruire dei seguenti servizi/interventi:
 - ☐ Interventi per l'autonomia e la comunicazione
 - ☐ Assistenza domiciliare
 - ☐ Cure domiciliari sanitarie (specificare tipo di intervento):
 - ☐ Altro _____
- ☐ Di aver richiesto cure sanitarie domiciliari;
- ☐ Di convivere con familiare anziano/disabile;
- ☐ Altro supporto privato (specificare): _____
- ☐ Medico di base _____

DICHIARA di essere consapevole e informato che il Patto di Servizio sarà sottoscritto su convocazione del Servizio Sociale del Comune di residenza

Firma _____

Allega:

- Copia documento di identità del beneficiario, in corso di validità
- Delega
- Atto di nomina Amministratore di sostegno/tutore
- Copia documento di identità in corso di validità del familiare delegato/caregiver/Amministratore di sostegno/Tutore

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La Sig./Sig.ra, _____ consapevole che le informazioni fornite con la presente istanza sono necessarie all'espletamento delle finalità istituzionali ad essa connesse, autorizza ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e del Reg. DGPR 679/2016, il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di cui alla presente richiesta. I dati verranno trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all'espletamento della procedura. L'interessato può far valere nei confronti dell'Amministrazione i diritti di cui all'art.7 esercitati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del DGPR 679/2016.

Firma _____



CITTÀ DI ACIREALE
COMUNE CAPOFILA
AREA SVILUPPO CULTURALE, SOCIALE E TERRITORIALE
SETTORE UFFICIO DI PIANO

CENSIMENTO DISABILITÀ GRAVE – ANNO 2026

Delega alla sottoscrizione del Patto di Servizio

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ CF _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Recapito telefonico _____ E-mail _____
Doc. di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ CF _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Recapito telefonico _____ E-mail _____
Doc. di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

A sottoscrivere, in nome e per mio conto, la richiesta di Patto di Servizio per l'erogazione di servizi/interventi per persone con disabilità grave.

Luogo e data, _____

Firma delegante _____

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato