Consorzio per la realizzazione del sistema integrato
di welfare ambito-zona di Poggiardo

Andrano, Botrugno, Castro, Diso, Giuggianello, Minervino di Lecce, Nociglia, Ortelle, Poggiardo, Sanarica, S.Cassiano, S. Cesarea Terme, Spongano, Surano, Uggiano la Chiesa

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI POGGIARDO

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM A SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE FONDO CAREGIVER FAMILIARE – ANNUALITÀ 2024

Visti:

- la Legge 27 dicembre 2017, n. 205, art. 1, comma 255, che definisce la figura del caregiver familiare;

- Il Decreto 08 gennaio 2025 – Riparto Fondi caregiver familiare per l'anno 2024;

- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1092 del 4 agosto 2025, recante l'approvazione degli indirizzi di programmazione per l'utilizzazione delle risorse del Fondo Caregiver Familiare – Annualità 2024, assegnate alla Regione Puglia per un importo complessivo di € 2.004.000,00, che dispone la gestione delle predette risorse da parte degli Ambiti Territoriali Sociali mediante l'adozione di apposito Avviso Pubblico a sportello;

- la determinazione della Regione Puglia n. 1515 del 17.11.2025 con la quale è stato approvato il riparto del Fondo Caregiver – annualità 2024, di cui alla D.G.R. n. 1092/2025, nonché i criteri e le modalità di utilizzo delle relative risorse, finalizzate a sostenere la figura del caregiver familiare di persone con disabilità grave e non autosufficienti assegnando all'ATS di Poggiardo la somma complessiva di € **21.774,59**;

-la Determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano n. 106 del 17/07/2026 di approvazione del presente Avviso;

Art. 1 – Finalità

L'Ambito Territoriale Sociale di Poggiardo, in esecuzione della Determinazione **n. 106** del 17/07/2026, adottata in attuazione della Deliberazione della Giunta Regionale n. 1092 del 4 agosto 2025 e dell'Atto Dirigenziale della Regione Puglia n. 1515 del 17 novembre 2025, indice il presente Avviso Pubblico per la concessione di un contributo economico una tantum destinato ai caregiver familiari che svolgono attività di assistenza e cura in favore di persone con disabilità grave e non autosufficienti.

L'intervento è finalizzato a riconoscere il valore sociale ed economico dell'attività di cura svolta in modo non professionale dal caregiver familiare.

Art. 2 – Riferimenti normativi

Il presente Avviso è adottato in conformità a:

-Legge 30 dicembre 2017, n. 205, art. 1, comma 255;
-Legge 30 dicembre 2023, n. 213, art. 1, commi 210 e 213;
-D.P.C.M. 3 ottobre 2022 - Piano Nazionale per la Non Autosufficienza;
-Legge Regionale Puglia 27 febbraio 2020, n. 3;
-Deliberazione della Giunta Regionale n. 1092 del 04/08/2025;
-Atto Dirigenziale della Regione Puglia n. 1515 del 17/11/2025.

Art. 3 – Dotazione finanziaria

Le risorse disponibili per il presente Avviso ammontano complessivamente ad € **21.774,59**, assegnate all'Ambito Territoriale Sociale di Poggiardo dalla Regione Puglia con A.D. n. 1515/2025.

L'erogazione dei contributi avverrà fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

Art. 4 – Beneficiari

Possono presentare domanda i caregiver familiari di persone con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92 e titolari di indennità di accompagnamento, residenti in uno dei 15 Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Poggiardo (Andrano, Botrugno, Castro, Diso, Giuggianello, Minervino di Lecce, Nociglia, Ortelle, Poggiardo, Sanarica, S. Cassiano, S. Cesarea Terme, Spongano, Surano, Uggiano la Chiesa).
Ai sensi del comma 255 dell'articolo 1 della L. 205/2017 il **caregiver familiare** è: *"la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di se', sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. n. 18".*

Art. 5 – Requisiti di ammissione

Alla data di presentazione della domanda devono essere posseduti i seguenti requisiti:

a) essere caregiver familiari così come definito dall'art. 1 comma 255 della L. 30 dicembre 2017 di una persona in condizioni di gravissima disabilità e non autosufficienza, così come definito dall'art. 3 del DM FNA 2016, che al momento della domanda sia in **vita** e **residente** in uno dei 15 Comuni dell'Ambito;
b) essere caregiver di persone con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art.3 comma 3 della L. 104/92 e titolari di Indennità di accompagnamento;
c) essere residente in uno dei 15 Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Poggiardo (Andrano, Botrugno, Castro, Diso, Giuggianello, Minervino di Lecce, Nociglia, Ortelle, Poggiardo, Sanarica, S. Cassiano, S. Cesarea Terme, Spongano, Surano, Uggiano la Chiesa).
d) appartenere ad un nucleo familiare con valore ISEE:
   - non superiore ad € 60.000,00 in caso di caregiver di adulti in condizioni di disabilità;
   - non superiore ad € 80.000,00 nel caso di caregiver di minori in condizioni di disabilità.

Art. 6 – Cause di esclusione

Non possono beneficiare del contributo:

a) i caregiver di persone con disabilità già beneficiarie della misura "Sostegno Familiare 2025";
b) i caregiver di persone ricoverate presso strutture residenziali sociosanitarie o sanitarie assistenziali;
c) i nuclei familiari con valore ISEE superiore ai limiti previsti dall'articolo 5.

Art. 7 – Entità del contributo

Il contributo economico è riconosciuto nella misura di € 500,00 una tantum per ciascun beneficiario. Ad ogni beneficiario non può essere riconosciuto più di un solo contributo.

Il beneficio sarà riconosciuto esclusivamente fino alla concorrenza delle risorse assegnate all'Ambito Territoriale Sociale.

Art. 8 – Modalità di presentazione della domanda

La domanda dovrà essere redatta esclusivamente utilizzando il modello Allegato A al presente Avviso comprensivo degli allegati richiesti, scaricabile dal sito istituzionale del Consorzio per la realizzazione del sistema integrato di welfare Ambito zona di Poggiardo.

La domanda con i relativi allegati deve essere presentata dalle ore **09.00 del 20/07/2026 e non oltre le ore 13.00 del 21/08/2026** all'Ambito Territoriale Sociale di Poggiardo, **a pena di esclusione, tramite PEC indirizzata a** udp.poggiardo@pec.rupar.puglia.it indicando in oggetto la dicitura: **"*Domanda per l'accesso al Budget di sostegno al ruolo di Caregiver Familiare".***

Ai fini della presentazione della domanda faranno fede la data, l'ora e il numero di protocollo assegnati. Il recapito della domanda resta ad esclusivo rischio del richiedente. L'Ente declina ogni responsabilità qualora, per qualsiasi motivo, inclusi i casi di forza maggiore, la domanda non venga recapitata.

Art. 9 – Documentazione da allegare

Alla domanda dovranno essere allegati:

a) Modello di Domanda di contributo (Allegato A) debitamente compilato e firmato;
b) Copia di un documento d'identità valido e del Codice Fiscale del caregiver familiare che sottoscrive la domanda di contributo e della persona disabile;
c) copia del certificato di invalidità che attesti la condizione di non autosufficienza, che abbiano ricevuto ai sensi della L. 104/92 la valutazione con connotazione di gravità (art. 3, comma 3) e titolari di indennità di accompagnamento.;
d) ISEE Ordinario in corso di validità del nucleo familiare del **caregiver**;
e) Copia di un documento che attesti il codice IBAN, al fine di poter gestire eventuali errori o illeggibilità del codice IBAN indicato nella Domanda di contributo (non saranno ammesse richieste di accredito su Libretto Postale);

La mancata presentazione di uno solo dei documenti richiesti comporterà l'automatica esclusione dalla graduatoria.

Art. 10 – Istruttoria delle domande

Le domande saranno esaminate secondo l'ordine cronologico di presentazione mediante procedura a sportello.

La commissione interna verificherà, dopo la scadenza del termine previsto, la completezza della documentazione richiesta ed il possesso dei requisiti di cui all'art. 5, e redigerà una graduatoria secondo l'ordine cronologico di arrivo.

Art. 11 – Erogazione del contributo

Il contributo sarà erogato successivamente all'approvazione dell'elenco dei beneficiari, nei limiti delle risorse finanziarie disponibili.

Il Consorzio dell'ATS di Poggiardo si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Qualora, a seguito dei controlli, emergano dichiarazioni mendaci o non veritiere, si procederà alla revoca del beneficio concesso e al recupero delle somme eventualmente già erogate, fatti salvi gli ulteriori provvedimenti previsti dalla normativa vigente.

Art. 12 – Controlli

L'Ambito Territoriale Sociale effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e della normativa vigente.

Art. 13 – Trattamento dei dati personali

I dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del presente Avviso.

Il Titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale Sociale di Poggiardo.

Art. 14 – Responsabile del procedimento

Ai sensi della Legge n. 241/1990 il Responsabile del Procedimento è Maria Antonietta Merico.

Art. 15 – Informazioni

Per informazioni è possibile rivolgersi a:

Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Poggiardo
Tel. 0836/901851
Email consorzio.sociali@libero.it
PEC udp.poggiardo@pec.rupar.puglia.it

Art. 16 – Pubblicità
Il presente Avviso è pubblicato:

all'Albo Pretorio on-line;
sul sito istituzionale del Consorzio;
sul sito dei Comuni Consorziati;
nella sezione Amministrazione Trasparente;
con ogni altra forma di pubblicità ritenuta utile.

Allegati

Allegato A – Modello di domanda.

Rossano
Corvaglia
17.07.2026
11:27:59
GMT+01:00