



## **COMUNE DI MARACALAGONIS**

Città Metropolitana di Cagliari

### **SETTORE POLITICHE SOCIALI**

#### **AVVISO PUBBLICO**

#### **PROGRAMMA REGIONALE “MI PRENDO CURA” ANNO 2026**

#### **MISURA COMPLEMENTARE AL PROGRAMMA “RITORNARE A CASA PLUS”**

#### **IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

**RICHIAMATA** la D.G.R. n. 67/24 del 23.12.2025, “Programma regionale “Mi prendo cura”. Linee d'indirizzo 2026-2027;

#### **RENDE NOTO CHE**

- con propria determinazione n. 175 del 16.02.2026 è stato approvato il presente Avviso e la modulistica per la presentazione delle domande di ammissione al Programma Regionale “Mi prendo cura” per l’anno 2026;
- i soggetti in possesso dei requisiti sottoelencati potranno presentare domanda di attivazione **entro il termine ultimo del 30 NOVEMBRE 2026** per ottenere i benefici previsti dalla Misura Programma Regionale “Mi prendo cura”, secondo quanto disposto dal presente Avviso Pubblico e dalla vigente normativa in materia.

#### **Art. 1 Oggetto**

Il presente avviso pubblico è approvato al fine di dare attuazione al programma regionale denominato “Mi prendo cura” teso ad ampliare la risposta assistenziale al fine di assicurare un ulteriore sostegno specifico a favore delle persone già beneficiarie del programma regionale "Ritornare a casa plus" e delle persone che sono in attesa dell'attivazione del medesimo programma

#### **Art. 2 Beneficiari**

Il Programma regionale in oggetto è destinato ai cittadini residenti presso il Comune di Maracalagonis e prevede l'attivazione di due linee di intervento:

1. linea 1), a favore delle persone che hanno un piano "Ritornare a casa plus" attivo nell'annualità di riferimento;
2. linea 2), a favore delle persone che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa plus", formalmente acquisita dall'ambito PLUS di riferimento nel corso dell'annualità 2026, siano in attesa dell'attivazione del programma da oltre trenta giorni.

Per entrambe le linee di intervento è, inoltre, prevista un'integrazione a favore delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica.

### Art. 3 Tipologia di intervento

Il programma prevede le seguenti tipologie di intervento:

1. **Linea 1)**, prevede un contributo massimo di € 2.000,00 a favore delle persone che nell'annualità 2026 ne facciano espressa richiesta e abbiano un progetto "Ritornare a casa plus" attivo nella medesima annualità di riferimento, per l'acquisizione di:
  - 1.1 servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsti nel piano personalizzato "Ritornare a casa plus";
  - 1.2 medicinali, integratori, ausili e protesi, a seguito di prescrizione medica, che non siano a carico del Servizio sanitario regionale o non siano forniti in misura sufficiente;
  - 1.3 forniture di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti.

**Per le persone che abbiano un progetto "Ritornare a casa plus" attivo "livello assistenziale dimissioni protette", il contributo richiesto può essere utilizzato esclusivamente per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsti nel piano personalizzato "Ritornare a casa plus" "livello assistenziale dimissioni protette".**

2. **Linea 2)**, prevede un contributo massimo di € 2.000,00, a favore delle persone che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa plus" formalmente acquisita dall'ambito PLUS di riferimento, siano in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione, per l'acquisizione di:
  - 2.1 servizi professionali di assistenza alla persona.

Per entrambe le linee, l'importo potrà essere integrato di ulteriori € 1.000,00 a favore delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica e sclerosi.

### Art. 4 Importo e durata del contributo per nucleo familiare

Per ogni beneficiario o aspirante beneficiario l'importo massimo del contributo ammonta ad **€ 2.000,00** in ragione della soglia ISEE approvata con delibera regionale n. 67-24 del 23.12.2025, che consenta ai beneficiari di affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali.

Tale importo potrà essere integrato di ulteriori **€ 1.000,00** a favore dei beneficiari affetti da sclerosi laterale amiotrofica e sclerosi.

Per il contributo assegnato a ciascun beneficiario sussiste l'incompatibilità con gli altri programmi assistenziali come previsto per il programma "Ritornare a casa Plus".

**Il contributo verrà erogato annualmente, sino alla concorrenza della somma massima di euro 2.000,00 annui (€ 3.000,00 a favore dei beneficiari affetti da sclerosi laterale amiotrofica SLA e sclerosi) a seguito di verifica delle pezze giustificative presentate e dell'accredito dei fondi da parte della Regione Sardegna. Qualora le richieste di rimborso presentate superino la dotazione finanziaria assegnata dalla RAS, il Comune provvederà a una riduzione proporzionale dell'importo attribuito a ciascun beneficiario.**

Nel caso di piani attivati nel corso dell'anno 2026, l'importo verrà riproporzionato secondo il mese di attivazione del "Progetto Ritornare a casa Plus" e secondo l'eventuale decurtazione in ragione del superamento delle soglie ISEE.

Il contributo, come detto, potrà subire una decurtazione in ragione del valore Isee del beneficiario interessato come indicato nella seguente tabella, approvata con deliberazione della Giunta Regionale n. 67-24 del 23.12.2025:

SCAGLIONI ISEE	DECURTAZIONE DEL FINANZIAMENTO
----------------	--------------------------------

ISEE fino a euro 15.000,00	Senza decurtazione
ISEE compreso fra euro 15.001 a euro 25.000	5%
ISEE compreso fra euro 25.001 a euro 35.000	10%
ISEE compreso fra euro 35.001 a euro 40.000	25%
ISEE compreso fra euro 40.001 a euro 50.000	35%
ISEE compreso fra euro 50.001 e euro 60.000	50%
ISEE compreso fra euro 60.001 e euro 80.000	65%
ISEE oltre 80.000 euro	80%

#### **Art. 5 Modalità e termini di presentazione della domanda di attivazione e della richiesta di rimborso**

**Le domande di attivazione** del Programma Regionale “Mi prendo cura” anno 2026 dovranno essere presentate entro il **30.11.2026**, presso l’Ufficio Protocollo del Comune di Maracalagonis utilizzando esclusivamente i moduli predisposti dal Settore Politiche Sociali (**Allegato B**), disponibili nel sito internet istituzionale all’indirizzo [www.comune.maracalagonis.ca.it](http://www.comune.maracalagonis.ca.it).

Gli **aspiranti beneficiari** del programma “Ritornare a casa Plus” potranno presentare **la domanda di attivazione** del progetto “Mi prendo cura” trascorsi 30 giorni dall’acquisizione dell’istanza del progetto “Ritornare a casa Plus” da parte dell’ambito PLUS di riferimento.

**Le richieste di rimborso** delle spese sostenute nel corso dell’anno 2026 dovranno essere presentate successivamente alla presentazione della domanda di attivazione del Programma Regionale oggetto del presente avviso, utilizzando l’apposito modulo (**Allegato C**) predisposto dal Settore Politiche Sociali, e presentate all’Ufficio Protocollo del Comune di Maracalagonis **entro e non oltre il 31 GENNAIO 2027**.

Per ottenere il contributo, i richiedenti dovranno allegare **in busta chiusa** alla richiesta di rimborso (**Allegato C**) tutta la necessaria documentazione comprovante le spese sostenute nel 2026:

1. Copia del documento di riconoscimento del richiedente beneficiario in corso di validità;
2. pezze giustificative relative alla fornitura di energia elettrica e riscaldamento relative all’anno 2026 che non trovino copertura nelle tradizionali misure a favore dei non abbienti (Adi, Reis, Bonus Energia elettrica ecc.). Saranno rimborsabili le fatture della fornitura di energia elettrica, di gasolio, gas cittadino, gas condominiale, ecc. relative all’abitazione ove è stabilmente domiciliato il beneficiario. Tali fatture potranno pertanto essere intestate anche a persona diversa dal beneficiario purché sia chiaramente specificato in esse il luogo di fornitura dell’utenza. Saranno inoltre rimborsabili anche le spese sostenute per l’acquisto di legnatico, pellet e altro corredate da apposita ricevuta o fattura intestata al beneficiario.
3. scontrini fiscali, fatture e ricevute relative a fornitura di medicinali, ausili e protesi, a seguito di prescrizione medica, (es. Panni, traverse, cotone, salviette, integratori alimentari, creme e detergenti specifici ecc. relativi alla cura della persona beneficiaria) relative all’anno 2026 con indicazione del codice fiscale del beneficiario. Il beneficiario/amministratore di sostegno, avrà l’obbligo di dichiarare, sotto la propria responsabilità ex artt. 76 e 77 D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e ss. mm., che le spese di cui alla domanda di ammissione al progetto “Mi prendo cura” non sono coperte dal S.S.N. e non verranno detratte in fase di dichiarazione dei redditi nel corso dell’anno successivo;

4. buste paga e ricevuta pagamento contributi INPS relative ai servizi professionali di assistenza alla persona assicurate nel 2026.

**Le pezze giustificative, quali fatture o ricevute d'acquisto recanti l'intestazione dell'esercente, dovranno necessariamente riportare i seguenti dati:**

1. **Nome e cognome dell'acquirente il quale deve coincidere con il beneficiario del programma Ritornare a casa;**
2. **Importo;**
3. **Causale o bene acquistato;**
4. **Le utenze elettriche dovranno riferirsi all'immobile in cui il beneficiario risulta residente;**
5. **Data dell'acquisto che deve essere relativa ai periodi di attivazione del programma;**
6. **Gli scontrini fiscali dovranno essere accompagnati da una attestazione del venditore che riporti i dati su indicati.**

#### **Art. 6 – Comunicazione ai sensi degli articoli 7 e 8 della legge 241/1990**

La comunicazione del procedimento di cui all'articolo 7 della legge 7 agosto 1990, numero 241, si intende anticipata e sostituita dal presente avviso e dall'atto di adesione allo stesso da parte del cittadino mediante la presentazione della domanda di partecipazione.

Si comunica che la responsabilità del presente procedimento è assegnata all'Assistente Sociale Dott.ssa Simonetta Onali.

Eventuali informazioni potranno essere richieste allo **Sportello di Segretariato Sociale nei seguenti giorni e orari:**

**Lunedì, mercoledì e giovedì dalle 09:00 alle 11:00 Tel. 0707850275**

**Lunedì e mercoledì pomeriggio 15:30 alle 18:00 Tel. 0707850275**

**In alternativa è possibile contattare il Settore Politiche Sociali ai seguenti indirizzi di posta elettronica**

[simonetta.onali@comune.maracalagonis.ca.it](mailto:simonetta.onali@comune.maracalagonis.ca.it)

Il procedimento avrà avvio a decorrere dalla data di scadenza per la presentazione delle domande di cui al presente avviso pubblico.

#### **Art. 7 - Trattamento dei dati personali**

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati dall'amministrazione comunale e dalla Regione Sardegna in quanto contitolari del trattamento, per i fini istituzionali connessi all'espletamento della procedura in oggetto.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

#### **Art. 8 - Pubblicità dell'avviso pubblico**

Il presente Avviso verrà pubblicato all'Albo Pretorio OnLine del Comune, nell'home page del sito istituzionale del Comune di Maracalagonis.

#### **Art. 9 – Norme di rinvio**

Per quanto non espressamente previsto nel presente Avviso Pubblico si fa espresso rinvio a quanto disposto dalle leggi vigenti e dalle disposizioni regionali.

**Il Responsabile del Settore**

**D.ssa Ignazia Podda**

(firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs 82/2005)