



**Città di  
Policoro**

**COMUNE DI POLICORO**  
**Provincia di Matera**

Piazza Aldo Moro, 1  
75025 POLICORO (MT)

www.policoro.basilicata.it

posta@policoro.basilicata.it  
protocollo@pec.policoro.basilicata.it

**UFFICIO DI PIANO**  
**AMBITO "METAPONTINO COLLINA MATERANA"**  
**COMUNE CAPOFILA POLICORO**

COMUNI DI:

ACCETTURA – ALIANO - CIRIGLIANO –COLOBRARO – CRACO - GORGOGNONE – MONTALBANO JONICO – NOVA SIRI – PISTICCI - ROTONDELLA – SAN GIORGIO LUCANO – SAN MAURO  
FORTE - SCANZANO JONICO – STIGLIANO – TURSI – VALSINNI



**AVVISOPUBBLICO**  
**IL DIRIGENTE**

In esecuzione della Determinazione Dirigenziale n.1180/560 del 29.07.2025

**Rende noto**

che i cittadini interessati possono presentare istanza di partecipazione

**ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI PERSONALIZZATI PER LA VITA INDIPENDENTE  
IN FAVORE DI PERSONE CON GRAVE DISABILITA' FISICA, INTELLETTIVA, SENSORIALE, DI ETÀ COMPRESA  
TRA I 18 E I 64 ANNI**

secondo le indicazioni e le modalità specificate nel presente Avviso

**ART. 1 FINALITÀ.**

La legge 162/1998 ha introdotto, novellando la legge 104/1992, un primo riferimento al diritto alla vita indipendente delle persone con disabilità, legittimando la Regione a *disciplinare, allo scopo di garantire il diritto ad una vita indipendente alle persone con disabilità permanente e grave limitazione dell'autonomia personale nello svolgimento di una o più funzioni essenziali della vita, non superabili mediante ausili tecnici, le modalità di realizzazione di programmi di aiuto alla persona, gestiti in forma indiretta, anche mediante piani personalizzati per i soggetti che ne facciano richiesta, con verifica delle prestazioni erogate e della loro efficacia.* La finalità dei Progetti di vita indipendente (PRO.V.I.) è quella di sostenere la "Vita Indipendente", con la quale si intende la possibilità, per una persona adulta con disabilità grave, di autodeterminarsi e di poter vivere il più possibile in condizioni di autonomia, avendo la capacità di prendere decisioni riguardanti la propria vita.

Ciò che differenzia l'intervento di Vita Indipendente da altre azioni è il ruolo svolto dalla persona con disabilità, che abbandona la posizione di "oggetto di cura" per diventare "soggetto attivo" che si autodetermina. Questo obiettivo presuppone l'esistenza di un progetto globale di vita, con il quale, alla persona con disabilità, viene assicurata la possibilità di determinare, anche in collaborazione con il sistema dei servizi, sulla base della valutazione dell'equipe multiprofessionale, il livello di prestazioni assistenziali di cui necessita, i tempi, le modalità attuative, la scelta degli assistenti personali e la gestione del relativo rapporto contrattuale. Tale intervento, in forma indiretta, risponde a bisogni strettamente socio assistenziali, si concretizza attraverso l'attribuzione di un contributo economico erogato dall'Amministrazione Comunale, a copertura totale o parziale dei costi sostenuti e documentati dall'assistito per l'assunzione di un assistente personale.

Il finanziamento previsto per la realizzazione del programma "PRO.VI" è imputato sul Fondo per le non Autosufficienze 2019-2021.



## **ART. 2 DESTINATARI.**

Possono presentare istanza di finanziamento di un Progetto per la Vita Indipendente le persone con grave disabilità fisica, intellettuale, sensoriale, con capacità di esprimere direttamente o attraverso un amministratore di sostegno o in mancanza attraverso i familiari la propria volontà, in possesso dei seguenti requisiti:

1. cittadinanza italiana o di uno stato aderente alla UE ovvero cittadinanza di uno Stato non aderente alla UE se munito di permesso di soggiorno o di carta di soggiorno;
2. residenza in uno dei Comuni afferenti all'ATS n. 8 "Metapontino-Collina Materana";
3. età compresa fra 18 ed i 64 anni la cui disabilità non sia determinata da naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
4. certificazione di handicap grave, ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992;
5. attestazione ISEE socio-sanitario 2025 del richiedente non superiore a € 40.000,00;
6. contratto di lavoro stipulato con l'assistente personale o dichiarazione in cui il richiedente (o un amministratore di sostegno o un familiare) dichiara che intende avvalersi, a titolo oneroso, di un assistente personale;
7. non aver fruito dei contributi economici per la disabilità di seguito specificati, erogati dalla Regione Basilicata e/o INPS e aver presentato istanza, per gli stessi, che sia stata dichiarata non ammissibile:
  - per l'assistenza ai malati in stato vegetativo e stato di minima coscienza persistente, prolungato o cronico;
  - per l'assistenza ai malati di SLA;
  - per l'assistenza ai disabili gravissimi;
  - per il contributo economico "Assegno di cura";
  - assistenza domiciliare (il richiedente qualora usufruisca dell'assistenza domiciliare da parte dei Comuni può optare per il progetto di vita indipendente e rinunciare all'assistenza);
8. non essere inserito in un centro diurno socio educativo per handicap grave;
9. non essere inserito in una struttura socio-educativa di natura residenziale, sanitaria o socio-sanitaria (es: DOPO DI NOI).

## **ART. 3 ENTITÀ' DELL'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO MENSILE.**

L'intervento consiste nell'assegnazione di un contributo mensile, erogato per la durata del programma pari a 12 mesi, salvo proroghe, ai richiedenti utilmente collocati in una graduatoria (stilata come specificato nel successivo art. 6), a copertura totale o parziale dei costi sostenuti e documentati dall'assistito per l'assunzione di un assistente personale, finalizzata alla realizzazione del Progetto per la Vita Indipendente ammesso al finanziamento.

Nello specifico ai richiedenti, utilmente collocati in graduatoria, con:

- un valore ISEE socio-sanitario compreso tra € 0,00 e € 25.000,00 è assegnato un contributo mensile fino a un massimo di €. 1.000,00 a copertura totale o parziale dei costi sostenuti e documentati;
- un valore ISEE socio-sanitario da € 25.001,00 a €. 40.000,00, è assegnato un contributo mensile pari ad € 600,00 a copertura totale o parziale di costi sostenuti e documentati.

La persona con disabilità seleziona e assume direttamente, con regolare rapporto di lavoro (subordinato ovvero libero professionale con P. IVA), il proprio assistente, ne concorda direttamente mansioni, orari e retribuzione e rendiconta la spesa sostenuta a questo titolo.

Quanto al trattamento economico liquidabile per l'attività dell'assistente personale, si farà riferimento a quanto previsto dal contratto collettivo nazionale (CCNL) che disciplina il rapporto di lavoro domestico – Codice CNEL H501 del 08.09.2020 e successive integrazioni.

Non è prevista l'assunzione di parenti e/o affini, entro il terzo grado, nel ruolo di assistente personale. La titolarità e la responsabilità nella scelta e nella gestione del rapporto di lavoro sono esclusivamente del richiedente, a suo carico sono anche gli oneri assicurativi e previdenziali riguardanti l'assistente personale. La persona con disabilità deve essere consapevole che l'assunzione di un assistente personale, in forma



privata e diretta, comporta un suo impegno nel ruolo di datore di lavoro e la regolarizzazione della tipologia contrattuale di lavoro prescelta, con tutti i diritti e i doveri che ne conseguono.

Gli oneri derivanti dall'assunzione e dalla gestione del contratto individuale di lavoro stipulato, sono da ritenersi a carico del beneficiario.

**Nessun rapporto intercorrerà tra l'ATS n° 8 Metapontino Collina Materana e gli assistenti personali.**

**ART. 4 TIPOLOGIA DEGLI INTERVENTI PREVISTI NEL PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE.**

Nel progetto per la vita indipendente possono essere previste diverse tipologie di azioni/interventi, come di seguito specificati.

**1. Azione/intervento: Favorire l'acquisizione e il potenziamento di autonomie e l'inclusione sociale e relazionale.**

Contributo economico per garantire un'assistenza personale autogestita, attraverso la libera scelta e la conseguente assunzione, con regolare contratto di lavoro, di un assistente personale, per effettuare percorsi di potenziamento di abilità ed autonomie, acquisizione competenze e l'inclusione sociale.

**2. Azione/intervento: Favorire azioni di supporto finalizzate a garantire il diritto allo studio, la realizzazione di tirocini lavorativi.**

Contributo economico per garantire un'assistenza personale autogestita, attraverso la libera scelta e la conseguente assunzione con regolare contratto di lavoro, di un assistente personale per favorire il diritto allo studio, la realizzazione di tirocini lavorativi.

**3. Azione/intervento: Favorire l'accessibilità e la mobilità.**

Contributi economici per assistenza personale autogestita attraverso la libera scelta e la conseguente assunzione, con regolare contratto di lavoro, di un assistente personale, retribuito sulla base delle proprie necessità individuali, per accompagnamento fuori casa anche con automobile, utilizzo mezzi pubblici accessibili, raggiungimento luogo di lavoro, scuola, impianti sportivi, ecc.

**4. Azione/intervento: Favorire la permanenza presso il domicilio familiare.**

Contributo economico per garantire un'assistenza personale autogestita, attraverso la libera scelta e la conseguente assunzione con regolare contratto di lavoro, di un assistente personale, formato e retribuito sulla base delle proprie necessità individuali per la cura personale e le attività domestiche, per favorire l'esercizio delle responsabilità genitoriali.

**5. Azione/intervento: Favorire lo sviluppo di progetti di "abitare in autonomia".**

Contributo economico per garantire un'assistenza personale autogestita, attraverso la libera scelta e la conseguente assunzione con regolare contratto di lavoro, di un assistente personale per interventi di supporto alle persone che intendono sperimentare "l'abitare in autonomia".

**ART. 5 MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE.**

Il richiedente il beneficio deve inoltrare la domanda, compilando l'apposito modulo (allegato A del presente avviso), allegando:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e di chi presenta la domanda;
- Fotocopia o autocertificazione del verbale di invalidità rilasciato dall'apposita commissione medica;
- Fotocopia o autocertificazione del verbale di accertamento dello stato di handicap rilasciato dall'apposita commissione medica, ai sensi della legge 104/92;
- Attestazione o autocertificazione ISEE socio-sanitario in corso di validità;
- Copia decreto di nomina Tutore o Amministratore di Sostegno qualora in possesso;
- Copia del verbale di invalidità di altri componenti del nucleo familiare.



Le istanze devono essere presentate, **entro e non oltre 21 giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso, AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI RESIDENZA** in unica copia, a mezzo posta elettronica certificata (pec) o con consegna a mano.

Al termine del periodo previsto per la presentazione delle domande, gli Operatori Sociali dei Comuni procedono alla valutazione dei requisiti, contattano i cittadini richiedenti risultati idonei, e predispongono con il disabile e la sua famiglia:

- Descrizione della situazione esistenziale attuale e del Progetto Di Vita Indipendente, redatto su apposito modulo (Allegato B del presente avviso), con precisazione delle richieste/proposte, della tempistica, delle possibili tipologie di intervento, della descrizione e quantificazione delle necessità, dei relativi costi;
- Copia del contratto di lavoro stipulato con l'assistente personale e dichiarazione INPS di inizio del rapporto di lavoro (codice del rapporto di lavoro INPS) o dichiarazione in cui il richiedente dichiara che intende avvalersi, a titolo oneroso, di un assistente personale.

Le domande corredate della descrizione del PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE, verificate e raccolte dagli Operatori Comunali, entro 30 giorni dalla scadenza del termine di presentazione delle domande ai Comuni di residenza, vengono trasmesse, dagli stessi, all'Ufficio di Piano del Comune di Policoro – Capofila Ambito Socio Territoriale n. 8 Metapontino Collina Materana, a mezzo posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: [protocollo@pec.policoro.basilicata.it](mailto:protocollo@pec.policoro.basilicata.it).

Il termine ultimo, qualora venga a cadere in un giorno festivo, è da intendersi prorogato, ope legis, al giorno non festivo immediatamente seguente.

Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica (fronte e retro), non autenticata, di un documento di identità in corso di validità. La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata. L'omissione della firma in calce alla domanda comporta l'irricevibilità della domanda. L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del richiedente né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Le domande pervenute dopo la scadenza del presente avviso saranno valutate in ordine di arrivo, solo in presenza di disponibilità finanziaria.

#### **ART. 6 DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA DI AMBITO DEI POTENZIALI BENEFICIARI.**

L'Ufficio di Piano, ricevute le domande:

- verifica la presenza dei requisiti soggettivi di ammissibilità.
- convoca l'Unità di Valutazione Multiprofessionale (costituita da operatori sociali dei Comuni dell'Ambito territoriale sociale, da componenti dell'Ufficio di Piano e da operatori sanitari) che valuta la congruità del progetto presentato in relazione a quanto stabilito nel precedente art. 4 (Tipologia degli interventi previsti nel progetto di vita indipendente).

L'UVM, a seguito della valutazione della congruità dei progetti, produce una graduatoria dei potenziali beneficiari, stilata in base ai seguenti criteri:

- 1. Valutazione della composizione del nucleo familiare, presenza di altri disabili;**
- 2. Valutazione della disponibilità di una rete familiare;**
- 3. Valutazione dell'Isee socio-sanitario del nucleo familiare in corso di validità;**
- 4. Condizione abitativa e ambientale.**

Per ogni criterio è assegnato un punteggio, come di seguito indicato, in base al quale si determina la posizione nella graduatoria.

#### **1. Valutazione della composizione del nucleo familiare: 0-20 (punteggi non cumulabili)**

a)	presenza di un solo familiare convivente	punti 10
b)	presenza di un solo familiare convivente di età superiore ai 65 anni o di un solo familiare	punti 15



	convivente con disabilità certificata	
c)	persona sola o con minori a carico	punti 20

**2. Valutazione disponibilità di una rete familiare: 0-20**

a)	presenza di familiari conviventi che non prestano attività lavorativa	punti 0
b)	presenza di un solo familiare che non presta attività lavorativa	Punti 5
c)	presenza di un solo familiare che presta attività lavorativa	Punti 10
d)	persona sola con familiari residenti nello stesso Comune	Punti 15
e)	persona sola con familiari non residenti nello stesso Comune	Punti 20

**3. Valore Isee del nucleo familiare del richiedente: 0-10**

a)	ISEE superiore a € 25.001,00	punti 5
b)	ISEE compreso tra € 0,00 ed € 25.000,00	punti 10

**4. Condizione abitativa e ambientale: somma a)+b) max 15**

a)	abitazione isolata e/o con limitazione/assenza di servizi pubblici	punti 5
b)	abitazione con presenza di barriere architettoniche	punti 10

In caso di parità di punteggio è data priorità in ordine di importanza:

1. al richiedente senza familiari conviventi;
2. al richiedente in possesso di ISEE più basso.

Ricorrendone i presupposti di fatto e di diritto si darà corso all'istituto del soccorso istruttorio.

**ART. 7 INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI ED EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

Il beneficio è attribuito in base alla posizione in graduatoria del richiedente e in relazione alle risorse finanziarie trasferite dalla Regione Basilicata.

L'erogazione del contributo decorre dal primo giorno del mese successivo a quello di approvazione della graduatoria da parte del Responsabile del Settore Politiche Sociali del Comune Capofila con specifico atto amministrativo. La graduatoria ha la validità di dodici mesi, salvo scadenza anticipata per mancanza di trasferimento di fondi da parte della Regione Basilicata.

Il progetto individuale "DI VITA INDIPENDENTE" sottoposto a monitoraggio/verifica potrà subire variazioni che andranno valutate dall'UVM e comunicate al Comune Capofila.

A seguito dell'approvazione e pubblicazione della graduatoria, i cittadini utilmente collocati nella stessa, si impegnano a rendere una dichiarazione di disponibilità alle verifiche da parte dell'ente erogatore sulla realizzazione del progetto per la vita indipendente ammesso al finanziamento.

L'erogazione del contributo avverrà solo a seguito della rendicontazione delle spese sostenute e verifica amministrativa della documentazione prodotta.

I beneficiari così individuati, dovranno trasmettere all'Ufficio di Piano, entro e non oltre il giorno 10 di ciascun mese, la documentazione afferente ai costi sostenuti nel corso del mese precedente per l'acquisizione dei servizi e cioè:

- gli atti di assunzione dell'assistente personale (contratto di lavoro o lettera di assunzione che contenga gli elementi di cui all'art. 6 del richiamato CCNL);
- cedolino mensile ovvero regolare fattura emessa ai sensi di legge, con lo specifico riferimento dell'avviso nella parte descrittiva della prestazione;
- dichiarazione e/o quietanza di pagamento rilasciata dall'assistente personale.

Inoltre, i beneficiari si impegnano a dare formale comunicazione delle variazioni intervenute rispetto ai dati comunicati, entro 30 giorni dal verificarsi dell'evento, assumendosi la responsabilità degli impegni previsti a proprio carico.



#### **ART. 9 CAUSE DI ESCLUSIONE**

Il diritto al beneficio cessa:

- con l'inserimento definitivo in struttura residenziale;
- con il trasferimento della residenza al di fuori del territorio comunale;
- con il decesso;
- con il venir meno di una delle condizioni di ammissibilità;
- con la richiesta di rinuncia da parte del beneficiario o amministratore di sostegno o familiare.

Il ricovero in struttura residenziale di durata superiore a due mesi è causa di sospensione dell'erogazione del beneficio per la durata del ricovero stesso.

Il beneficiario o chi per lui, si impegna a comunicare con autocertificazione qualunque variazione inerente i requisiti soggettivi di ammissibilità e i rapporti contrattuali con l'assistente personale.

Tali comunicazioni dovranno essere trasmesse all'Ufficio di Piano del Comune di Policoro – Ente capofila ATS n° 8 “Metapontino-Collina Materana” per il tramite dei rispettivi Comuni di residenza.

#### **ART. 9 INFORMAZIONI PROCEDIMENTALI.**

Per informazioni riguardo al presente avviso è possibile rivolgersi ai Servizi Sociali dei Comuni afferenti all'ATS n° 8 “Metapontino-Collina Materana”.

#### **ART.10 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

I dati forniti saranno trattati dal Comune di Policoro ai sensi dell'art. 13 Reg. UE n. 2016/679 - Regolamento generale sulla protezione dei dati e del Codice della Privacy, come da ultimo modificato dal d. lgs. 101/2018.

#### **Art. 11 - PUBBLICITA'.**

Il presente Avviso sarà pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Policoro – Ente Capofila dell'Ambito:

- a) mediante affissione all'albo pretorio on line;
- b) sull'home page;
- c) nell'amministrazione trasparente - sezione “Avvisi”; e trasmesso ad ogni singolo Comune dell'Ambito Territoriale per l'affissione all'Albo Pretorio e per la sua divulgazione, in ogni forma ritenuta utile.

#### **ART. 12 – RINVIO.**

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, trovano applicazione le disposizioni contenute nella normativa vigente in materia; negli atti di programmazione e gestione del P.S.Z. e nei provvedimenti concordati ed approvati dalla Conferenza dei Sindaci.

Policoro, 31.07.2025

IL DIRIGENTE  
f.to Dott. Giuseppe DIMUCCIO