



# COMUNE DI SAN VITO ROMANO

Citta' Metropolitana di Roma Capitale

---

## DETERMINAZIONE COPIA

**Numero 129 del 11-03-2024**  
**Area Affari Generali**

**OGGETTO:** PRESA D'ATTO DEGLI UTENTI IN DISABILITA' GRAVISSIMA IN CONTINUITA' PER L'ANNO SOLARE 2024

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

**AREA AFFARI GENERALI**

**OGGETTO: PRESA D'ATTO DEGLI UTENTI IN DISABILITA' GRAVISSIMA IN CONTINUITA' PER L'ANNO SOLARE 2024**

**Premesso che:**

- con la legge 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e Servizi Sociali", vengono apportate significative innovazioni nel campo dell'assistenza sociale e socio-sanitaria attraverso l'adozione del Piano di Zona;
- con legge regionale n° 11 del 10/08/2016 si definisce il sistema integrato degli interventi dei servizi sociali nella Regione Lazio;
- la DGR n. 660 del 17.10.2017 ha individuato gli ambiti territoriali di gestione ai sensi dell'articolo 43 comma 1, della Legge regionale 10 agosto 2016 n.11, "Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio";
- in particolare, la succitata DGR n. 660 del 17.10.2017 ha individuato il Distretto socio-sanitario RM5.5, corrispondente ai Comuni di Capranica Prenestina, Castel San Pietro Romano, Cave, Galliciano nel Lazio, Genazzano, Palestrina, Rocca di Cave, San Cesario, San Vito Romano, Zagarolo, quale ambito territoriale ottimale di gestione associata degli interventi e dei servizi sociali, di cui il Comune di San Vito Romano è stato individuato come capofila

**Visti:**

- la Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio n. 223/2016 che definisce l'assistenza domiciliare un insieme di prestazioni sociali rese a domicilio, finalizzate a favorire la permanenza delle persone in condizioni di necessità nel proprio ambiente, nonché ad elevare la qualità della vita delle stesse, ad evitare il fenomeno dell'isolamento e dell'emarginazione;
- la Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio 7 marzo 2017, n°104 che individua modalità di realizzazione di interventi di assistenza in ambito domiciliare a persone con disabilità gravissima attraverso il riconoscimento di un contributo economico: "Linee Guida operative agli ambiti territoriali per le prestazioni assistenziali, componente sociale, in favore delle persone non autosufficienti, in condizioni di disabilità gravissima, ai sensi del decreto interministeriale del 26 settembre 2016";
- il disciplinare distrettuale sulla disabilità gravissima ai sensi della DGR 104/2017 e L.R. 11/

2016;

- la Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio n. 430/2019 con la quale la Regione ha approvato l'aggiornamento delle linee guida operative regionali per le prestazioni assistenziali in favore delle persone non autosufficienti in condizione di disabilità gravissima;
- la Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio n.897/2021 "Aggiornamento linee guida regionali per la programmazione territoriale delle prestazioni assistenziali domiciliari in favore degli utenti in condizione di disabilità gravissima", con cui è stato rafforzato il processo per il riconoscimento progressivo dei livelli minimi di assistenza, come da prescrizione del DPCM 21 novembre 2019;
- la Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio n. 658/2023 "DPCM 3 ottobre 2022. "Approvazione del Piano regionale per la non autosufficienza relativo al triennio 2022-2024";
- la Determinazione Regione Lazio G17130 del 19/12/2023 "Riparto ed assegnazione in favore di Roma Capitale e dei distretti socio sanitari delle risorse del Fondo nazionale per le non autosufficienze destinate al finanziamento dei livelli essenziali delle prestazioni sociali in favore delle persone in condizione di disabilità gravissima e degli anziani non autosufficienti con elevato bisogno assistenziale"

**Richiamata** la deliberazione di Comitato Istituzionale n. 6 del 4 aprile 2023 con la quale sono state recepite le linee guida regionali ai sensi della DGR n. 897/2021 sopra indicata;

**Considerato** l'Avviso pubblico emanato dal Comune di San Vito Romano in qualità di capofila del Distretto RM 5.5 con Determinazione dirigenziale n. 719 del 12/12/2022 per accedere alle prestazioni assistenziali e di aiuto personale previsti dal Programma attuativo degli interventi in favore delle persone con disabilità gravissima ivi incluse le persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) in relazione alla gravità della compromissione funzionale e malati di Alzheimer solo nel caso in cui il deficit funzionale connesso all'evoluzione della patologia rientri nelle condizioni di cui all'art. 3 comma 2 del Decreto interministeriale 26 settembre 2016 e della deliberazione della giunta regionale del Lazio 104/2017;

**Preso atto che con** il citato Avviso Pubblico per interventi a favore di persone affette da disabilità gravissima, il Distretto Socio Sanitario RM 5.5 ha reso noto di voler procedere all'erogazione dell'"Assegno di cura" e/o del "Contributo di cura" per il sostegno e la valorizzazione della domiciliarità in favore delle persone affette da disabilità gravissima, ai sensi del Decreto Interministeriale del 26 settembre 2016, della DGR n. 104 del 7 marzo 2017 e della DGR n.897/2021;

**Considerati** i seguenti punti delle citate Linee Guida regionali per la programmazione territoriale delle prestazioni assistenziali domiciliari in favore degli utenti in condizione di disabilità gravissima, approvate con Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio n.897/2021:

- punto 5.2.c.) che prevede che l'assegno di cura ed il contributo di cura sono riconosciuti per gli utenti già in carico ai servizi territoriali e beneficiari della misura di sostegno, in continuità;
- il punto 5.2.d.2) che prevede che in caso di trasferimento della residenza, nel corso dell'annualità di intervento, in un diverso Comune del territorio regionale, il distretto sociosanitario che ha programmato l'intervento e il Comune Capofila del distretto di nuova residenza debbono concordare le modalità operative per assicurare la continuità assistenziale all'utente;

**Viste** le determinazioni n. 315 dell'08/06/2023 e n. 490 del 29/08/2023 con cui si prende atto dell'elenco degli utenti in continuità, e si approva il Ricalcolo come da DGR 897/2021;

**Dato atto**, pertanto, che gli utenti beneficiari del contributo nell'anno 2023 risultavano essere n. 74 e, in continuità per l'anno solare 2024, considerati tre decessi, due sospesi e un inserimento in struttura, risultano essere n. 68;

**Considerata** inoltre, la domanda di continuità di un utente che, in seguito a trasferimento di residenza dal Comune di Roma al Comune di San Cesareo, risulta beneficiario del contributo per la disabilità gravissima e per cui il Distretto RM 5.5 è tenuto ad assicurare la continuità assistenziale;

**Dato atto pertanto** che, per quanto sopra esposto, i beneficiari del contributo per disabilità gravissima **in continuità** per l'anno solare 2024, risultano essere **n. 69** come specificato nella seguente tabella:

<b>N.</b>	<b>CODICE SID</b>	<b>UTENTE</b>	<b>MISURA</b>	<b>IMPORTO</b>
1	498	G. G.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
2	430	S. M.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
3	2044	U. V.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
4	1579	D'A. E.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
5	989	R.M.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
6	2193	CR. ING. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
7	2030	MO. AM.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
8	1599	MA. MY.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
9	16	BA. OT.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
10	1853	CIU. LU.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
11	1713	SCHE. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
12	1849	TO. AN. DI.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
13	1850	ZA. AN.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
14	1251	CUR. LO.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
15	25	RO. MI.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
16	451	SA. SAN. EL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
17	426	TE. MA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
18	2171	TR. RI.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
19	2052	BI. AD.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
20	1494	LE. AN.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
21	1229	BON. ST.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
22	1782	CA. DA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
23	1260	FE. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
24	1367	FE. VA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
25	1364	CI. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
26	1812	IY. MO.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
27	2180	SE. LE.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
28	2027	ZI. FA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
29	1829	PO. IR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
30	2190	STE. NI. ED.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
31	902	DEL P. VIC.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
32	1256	SE. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
33	2033	MA. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
34	2039	VA. PA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
35	1848	PA. GI.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
36	1593	PA. LE.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
37	2178	SM. SOF.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
38	2176	SAN. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
39	2173	CI. MA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
40	1998	CO. NO.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
41	2201	SAB. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
42	1374	MO. SA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
43	2277	SAL. ADR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
44	2234	CIN. EL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
45	1166	CAST. NA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €

46	2258	LAM. MIR. SA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
47	2280	PICH. BEN.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
48	836	CA. AR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
49	1584	MI.AR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
50	2540	IAN. GI.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
51	500	LO. AU.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
52	494	FIA. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	7.800,00 €
53	2186	MAZ. SI.	CONTRIBUTO DI CURA	6.000,00 €
54	1799	SC. MA.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
55	452	LU. FE.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
56	1187	CE. AN.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
57	145	GAU. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	7.800,00 €
58	2203	GN. SA.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
59	1792	CA. RI.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
60	34	CO. MA.	CONTRIBUTO DI CURA	7.800,00 €
61	2041	PL. STE. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
62	1719	SO. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	7.800,00 €
63	1721	SO. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	7.800,00 €
64	2275	SAV. ANT.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
65	2272	RISC. MA.	CONTRIBUTO DI CURA	6.000,00 €
66	2269	CAP. RI.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
67	1586	TU. EL.	ASSEGNO DI CURA	9.000,00 €
68	1574	VER. EL.	ASSEGNO DI CURA	9.600,00 €
69	2055	CA. M. CR.	ASSEGNO DI CURA	9.600,00 €
		<b>TOTALE</b>		<b>€ 562.800,00</b>

**Rilevato** che le citate Linee Guida regionali per la programmazione territoriale delle prestazioni assistenziali domiciliari in favore degli utenti in condizione di disabilità gravissima, approvate con Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio n.897/2021, confermate dal Piano Regionale per la Non Autosufficienza 2022-24, prevedono che la misura di sostegno (assegno o contributo di cura) potrà essere graduata nel valore minimo in funzione dell'ISEE socio sanitario e della compresenza di altri servizi/prestazioni socio assistenziali già attivi in favore del beneficiario, e che pertanto gli importi indicati sono annualmente sottoposti a verifica e, eventualmente, a ricalcolo;

**Dato atto** che sono in corso di svolgimento le Unità Valutative Multidimensionali per la valutazione delle nuove istanze presentate dal 01/01/2023 e che pertanto la relativa graduatoria sarà pubblicata con atto successivo;

**Preso atto** che ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 36/2023 il Responsabile Unico del Progetto (RUP) è l'avv. Barbara Persano, Dirigente Responsabile Area Amministrativa - Affari generali:

#### **DETERMINA**

Per le motivazioni sopra esposte che qui si ritengono riportate:

- 1) **Di prendere atto** dell'elenco degli Utenti beneficiari del contributo per disabilità gravissima **in continuità** per l'anno solare 2024, che risultano essere **n. 69** come specificato nella seguente tabella:

<b>N.</b>	<b>CODICE SID</b>	<b>UTENTE</b>	<b>MISURA</b>	<b>IMPORTO</b>
1	498	G. G.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
2	430	S. M.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €

3	2044	U. V.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
4	1579	D'A. E.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
5	989	R.M.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
6	2193	CR. ING. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
7	2030	MO. AM.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
8	1599	MA. MY.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
9	16	BA. OT.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
10	1853	CIU. LU.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
11	1713	SCHE. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
12	1849	TO. AN. DI.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
13	1850	ZA. AN.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
14	1251	CUR. LO.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
15	25	RO. MI.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
16	451	SA. SAN. EL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
17	426	TE. MA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
18	2171	TR. RI.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
19	2052	BI. AD.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
20	1494	LE. AN.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
21	1229	BON. ST.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
22	1782	CA. DA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
23	1260	FE. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
24	1367	FE. VA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
25	1364	CI. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
26	1812	IY. MO.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
27	2180	SE. LE.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
28	2027	ZI. FA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
29	1829	PO. IR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
30	2190	STE. NI. ED.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
31	902	DEL P. VIC.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
32	1256	SE. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
33	2033	MA. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
34	2039	VA. PA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
35	1848	PA. GI.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
36	1593	PA. LE.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
37	2178	SM. SOF.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
38	2176	SAN. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
39	2173	CI. MA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
40	1998	CO. NO.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
41	2201	SAB. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
42	1374	MO. SA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
43	2277	SAL. ADR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
44	2234	CIN. EL.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
45	1166	CAST. NA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
46	2258	LAM. MIR. SA.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
47	2280	PICH. BEN.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
48	836	CA. AR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
49	1584	MI.AR.	CONTRIBUTO DI CURA	8.400,00 €
50	2540	IAN. GI.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
51	500	LO. AU.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
52	494	FIA. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	7.800,00 €
53	2186	MAZ. SI.	CONTRIBUTO DI CURA	6.000,00 €
54	1799	SC. MA.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
55	452	LU. FE.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €

56	1187	CE. AN.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
57	145	GAU. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	7.800,00 €
58	2203	GN. SA.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
59	1792	CA. RI.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
60	34	CO. MA.	CONTRIBUTO DI CURA	7.800,00 €
61	2041	PL. STE. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
62	1719	SO. FR.	CONTRIBUTO DI CURA	7.800,00 €
63	1721	SO. AL.	CONTRIBUTO DI CURA	7.800,00 €
64	2275	SAV. ANT.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
65	2272	RISC. MA.	CONTRIBUTO DI CURA	6.000,00 €
66	2269	CAP. RI.	CONTRIBUTO DI CURA	7.200,00 €
67	1586	TU. EL.	ASSEGNO DI CURA	9.000,00 €
68	1574	VER. EL.	ASSEGNO DI CURA	9.600,00 €
69	2055	CA. M. CR.	ASSEGNO DI CURA	9.600,00 €
		<b>TOTALE</b>		<b>€ 562.800,00</b>

- 2) **di predisporre** con successivi atti dirigenziali la liquidazione dei contributi di cura agli aventi diritto in continuità per l'anno solare 2024 come specificato nella tabella sopra riportata;
- 3) **di dare atto** che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al D.Lgs. n. 33/2013;
- 4) **di rendere noto** che ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 36/2023 il Responsabile Unico del Progetto (RUP) è l'avv. Barbara Persano, Dirigente Responsabile Area Amministrativa - Affari generali;
- 5) **di attestare** l'avvenuto accertamento dell'insussistenza di situazioni di conflitto di interessi, in attuazione dell'art. 6 bis della L. n. 241/1990 e degli artt. 6 comma 2 e 7 del D.P.R. n. 62/2013;
- 6) **di dare atto** che il presente provvedimento non ha rilevanza contabile;
- 7) **di procedere** alla pubblicazione all'Albo Pretorio online del presente provvedimento, non appena perfezionato.

IL RESPONSABILE DELL'AREA 3^  
(Avv. Barbara Persano)

San Vito Romano, 11-03-2024

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to DOTT.SSA BARBARA PERSANO

---

**ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio on line del sito web istituzionale di questo Comune per 15 giorni consecutivi (art. 32 comma 1, della legge 18 giugno 2009 n. 69).

San Vito Romano,

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to DOTT.SSA BARBARA PERSANO

---

**\*\*\*COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE\*\*\***

San Vito Romano,

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
DOTT.SSA BARBARA PERSANO