



**COMUNE DI TRICHIANA**  
PROVINCIA DI BELLUNO

**REGOLAMENTO  
PER L'ISTITUZIONE E LA DISCIPLINA  
DEL SERVIZIO SOCIALE  
DI CONCESSIONE  
DI ALLOGGI COMUNALI DI SOLLIEVO**

Approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n.22 del 20/04/2009 e modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 50 del 28/09/2009.

## ART. 1: OGGETTO

Il presente Regolamento istituisce e disciplina il servizio sociale di concessione di alloggi comunali di sollievo ubicati a Trichiana in via Frontin n.18, ed adiacenti la Casa di Soggiorno "Madonna della salute". ***Il servizio è gestito nelle forme consentite dalla legge. Esso potrà, in particolare, essere affidato a società pubbliche, nella forma dell'in house providing, quale attività complementare di servizi già oggetto di concessione.***

Le unità abitative attualmente esistenti e destinati al servizio sono così individuate catastalmente:

Foglio 8 mappale 576.

Ciascuno di tali alloggi è composto da tre locali (cucina, bagno e camera) completamente arredati e con entrata indipendente.

All'interno dell'alloggio non possono essere contemporaneamente ospitate più di 2 persone.

Gli alloggi sono strutturati in modo da garantire agli ospiti una dimora che sia la più simile alla propria casa di abitazione e pertanto gli orari di erogazione dei servizi correlati come anche quelli di ogni attività saranno adeguati a quelli usualmente in uso nella vita familiare.

## ART.2: FINALITA'

Il servizio sociale di "alloggi di sollievo" persegue la finalità di sostenere il nucleo familiare sostituendolo per periodi definiti e programmati nella cura ed assistenza alle persone anziane, o comunque in stato di bisogno, al fine di consentire un sollievo alla famiglia di appartenenza ed in previsione di consentire il rientro dell'assistito al proprio domicilio.

Il ricovero temporaneo negli alloggi costituisce un intervento socio assistenziale a favore di persone anziane o in stato di bisogno, non assistibili a domicilio a causa dell'assenza o impedimento dei familiari o dell'impossibilità di attivare interventi domiciliari rispondenti alle necessità riscontrate.

Tale servizio deve altresì garantire l'integrazione degli ospiti nel contesto socio ambientale nel quale sono inseriti, raccordandosi con le strutture sociali del territorio ed aprendosi anche alla collaborazione con le forze del volontariato.

Le strutture favoriscono altresì il mantenimento dei contatti da parte dell'ospite con l'ambiente familiare e sociale di provenienza.

## ART.3 – DESTINATARI DEL SERVIZIO

I soggetti che possono essere ricoverati presso gli alloggi di sollievo sono i seguenti:

- a) persone di età superiore ai 65 anni, "autosufficienti" e parzialmente "autosufficienti";
- b) persone di età non superiore ai 65 anni, autosufficienti" e parzialmente "autosufficienti" che si trovino in particolari condizioni definite all'art.5, comma II, lettere c) e d).....

Gli alloggi potranno essere assegnati sia a soggetti singoli che a coppie. Nel caso di concessione a coppie sarà sufficiente che il requisito di cui alla lettera a) del precedente comma sia posseduto anche da uno solo dei richiedenti.

## ART.4 DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al servizio deve essere presentata presso la sede dei Servizi sociali del Comune di Trichiana siti in via Frontin n.18, su apposito modulo allegato al presente regolamento, debitamente compilato e successivamente registrato al protocollo generale

dell'ente. ***Nel caso in cui in servizio venga esternalizzato la domanda andrà presentata direttamente al soggetto gestore.***

Il Responsabile della struttura competente dovrà pronunciarsi sulla domanda, a norma del successivo art.6, entro il termine di 30 giorni.

#### ART.5 MODALITA' DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Il servizio potrà essere erogato per periodi variabili a seconda delle concrete situazioni socio-assistenziali riscontrate all'atto della presentazione della domanda della concreta disponibilità di unità abitative libere.

Gli alloggi possono essere concessi:

- a) per periodi non superiori a tre mesi al fine di assicurare sollievo a situazioni di momentanea perdita di autonomia del richiedente;
- b) per periodi non inferiori ad un mese e non superiori ai tre mesi, per situazioni di necessità socio-assistenziale conseguenti ad eventi che riducano l'autonomia dei soggetti richiedenti, programmabili nel tempo, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, convalescenze post – operatorie, allontanamenti protetti, ecc.
- c) a tempo indeterminato per particolari casi di natura socio – assistenziale relativi a situazioni di bisogno a carattere permanente da parte di persone per le quali risulti insufficiente il servizio di assistenza domiciliare integrata, o che necessitino di particolari attenzioni da un punto di vista socio/sanitario;
- d) In modo provvisorio e precario per i medesimi casi di cui alla precedente lettera d) nei casi in cui la situazione di bisogno abbia carattere provvisorio.

Ai soggetti ospitati negli alloggi di sollievo spetta, durante il periodo di soggiorno, la fruizione dei seguenti servizi complementari:

- a) Assistenza socio/sanitaria;
- b) Servizio di pulizia degli alloggi;
- c) Servizio di lavanderia;
- d) Servizi erogati dall'assistenza domiciliare integrata;
- e) Servizio di segretariato sociale;
- f) Servizio di trasporto;
- g) Servizio di animazione;
- h) Servizio di fisioterapia.
- i) Servizio mensa (colazione, pranzo, merenda e cena).

#### ART.6: PROCEDIMENTO DI ASSEGNAZIONE

L'assegnazione degli alloggi di sollievo è disposta con specifico provvedimento emesso dal Responsabile della struttura competente, su istanza presentata da parte dei soggetti interessati ai sensi del precedente art.4.

Fermo restando il possesso dei requisiti previsti all'art.3 in capo ai richiedenti e verificata la sussistenza delle situazioni di cui al precedente art.5, nel caso in cui le domande siano superiori agli alloggi disponibili, il responsabile procederà ad assegnare gli alloggi secondo i seguenti criteri di priorità in ordine decrescente:

- a) residenza nel Comune di Trichiana alla data di presentazione della richiesta;
- b) richiesta motivata da una situazione contemplata dall'art.5, comma II, lett. b);
- c) richiesta motivata dall'esistenza di una situazione abitativa fatiscente a causa di una o più delle seguenti fattispecie: 1) barriere architettoniche nell'abitazione di provenienza; 2) mancanza di adeguato impianto di riscaldamento nell'abitazione di provenienza; 3) isolamento geografico dell'abitazione di provenienza con conseguente grave difficoltà ad usufruire dei servizi;
- d) presenza di lavori di adeguamento e/o di ristrutturazione presso l'abitazione di

- provenienza;
- e) mancanza di una rete familiare di supporto;
- f) insufficienza della rete dei servizi di assistenza domiciliare integrata;
- g) necessità di allontanamento coatto dalla propria abitazione per problematiche sociali/relazionali;
- h) Data di ricevimento della domanda.

#### ART.7: CRITERI GENERALI PER LA DETERMINAZIONE DELLE TARIFFE

La giunta comunale determina le tariffe da porre a carico dei fruitori del servizio in modo da garantire la copertura complessiva dei costi. Dovrà comunque essere prevista una maggiorazione del 10% per i soggetti non residenti e dovranno essere determinate delle tariffe agevolate per coloro che si trovino nelle situazioni contemplate dal regolamento comunale per l'erogazione degli interventi economici di assistenza sociale

#### ART.8 ASSISTENZA MEDICA

L'assistenza medica viene effettuata dal medico di famiglia che programma le visite domiciliari ed indica al personale infermieristico la terapia farmacologica da somministrare, gli esami clinici necessari e la richiesta di eventuali prestazioni specialistiche.

#### ART.9 NORME COMPORTAMENTALI

Negli alloggi, gli utenti devono tenere un comportamento adeguato alla vita comunitaria, nella stretta osservanza delle norme in materia di ordine pubblico. In particolare all'interno degli alloggi è proibito introdurre sostanze stupefacenti ed armi proprie ed improprie ed è fatto divieto esplicito di:

- a) Fare abuso di alcool;
- b) Fumare;
- c) Introdurre animali domestici, salva specifica autorizzazione il cui rilascio sarà valutato caso per caso;
- d) Danneggiare mobili ed attrezzature dell'Amministrazione Comunale;
- e) Produrre rumori molesti;
- f) Apportare modifiche strutturali e murarie.

Eventuali spese derivanti dalla violazione di quanto sopra indicato saranno addebitate agli occupanti, comprese quelle derivanti dai danni dovuti al cattivo uso di quanto in dotazione. Il Comune **o il gestore del servizio, intervengono** qualora il comportamento dell'occupante/i risulti scorretto o pericoloso, assumendo eventuali iniziative urgenti e improcrastinabili. **Il responsabile della struttura competente**, relazionerà sulle circostanze per l'adozione di eventuali provvedimenti di richiamo o nella peggiore delle situazioni di allontanamento dall'alloggio dell'interessato.

**DOMANDA DI OSPITALITÀ PRESSO ALLOGGI DI SOLLIEVO**  
*(compilazione a cura dell'ospite o dei famigliari/persona di riferimento)*

IL / LA SOTTOSCRITTO/A.....  
 (COGNOME ) (NOME)

NATA /TO ..... (PROV) .....IL.....

CODICE FISCALE .....TESSERA SANITARIA .....

RILASCIATA DALL'ASL .....DI.....PROV.....

RESIDENTE A ..... VIA.....N.....

RECAPITO TELEFONICO ...../.....CELL...../.....

**CHIEDE**

Di essere ospitato presso gli alloggi di sollievo del Comune di Trichiana con la seguente motivazione:

.....  
 .....  
 ..... e a tale

scopo, sotto propria responsabilità E

PER LIBERA SCELTA

**DICHIARA relativamente a:**

**PROVENIENZA:**

- Di provenire dalla propria abitazione
- Casa di riposo
- Di essere attualmente ricoverato presso l'ospedale.....  
 di .....nel reparto di .....

**INVALIDITA' CIVILE e INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO**

- Di non usufruire di indennità di accompagnamento
- Di aver presentato domanda e di essere in attesa di visita
- Di essere stato sottoposto a visita in data ..... e in attesa di esito
- Di essere stato riconosciuto invalido civile per il .....%
- con accompagnamento dal.....
- di aver presentato domanda di aggravamento
- in attesa di visita
- visita fatta il ..... e in attesa di esito
- di non aver ottenuto l'indennità di accompagnamento

**ESENZIONE TICKET**

- No  Si  Codici esenzione.....

**NUCLEO FAMILIARE**

- composto soltanto dal richiedente;
- composto dal richiedente e dal coniuge a carico;
- composto dal richiedente che convive con n. \_\_\_\_\_ figli maggiorenni;
- Vive solo
- Vive solo con assistenza da parte di \_\_\_\_\_
- Vive con i parenti

**SITUAZIONE ABITATIVA**

- Abitazione con presenza di barriere architettoniche
- Abitazione priva di riscaldamento
- abitazione isolata con gravi difficoltà ad usufruire dei servizi

**STATO CIVILE**

- \_\_\_\_\_ Coniugato con \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome )

- Nubile/Celibe
- Divorziato/a
- Separato/a
- Vedovo/a

**GRADO DI ISTRUZIONE**

- Analfabeta
- Scuole medie inferiori (Elementare - Medie Inferiori o equivalenti)
- Scuole medie superiori
- Laurea

**PROFESSIONE SVOLTA PREVALENTEMENTE**

- Agricoltore
- Casalinga
- Impiegato
- Lavoratore autonomo
- Libero professionista
- Operaio/a

Data:.....

In fede.....  
(firma ospite)

se IMPOSSIBILITATO alla firma.....  
(firma obbligato)

**OBBLIGHI ECONOMICI**

per quanto concerne il rapporto di ospitalità e gli obblighi economici derivanti saranno assunti

dal/la sig./ra.....  
(COGNOME ) ( NOME)

NAT...A.....PROV.....IL.....

CODICE FISCALE .....RESIDENTE A .....

PROV.....CAP..... VIA.....N.....

RECAPITO TELEFONICO ...../..... CELL ...../.....

GRADO DI PARENTELA.....

che accetta tutte le norme e disposizioni che disciplinano il rapporto di ospitalità di codesti alloggi di sollievo, di cui ha preso visione tramite il Regolamento approvato con Delibera di Consiglio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

DATA.....

FIRMA OSPITE.....

FIRMA OBBLIGATO.....

**RICHIESTA DI DOMICILIAZIONE SANITARIA**

*(compilazione a cura dell'ospite o dei familiari/persona di riferimento)*

C/O ALLOGGI DI SOLLIEVO DEL COMUNE DI TRICHINA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A..... NATA

A.....IL..... CODICE FISCALE

.....

RESIDENTE A ..... IN VIA..... N .....

CAP ..... PROV .....

**CHIEDE LA DOMICILIAZIONE SANITARIA**

C/O DOTT.

VIA

DATA .....

FIRMA.....

# SI CERTIFICA

che il presente testo di Regolamento Comunale per l'istituzione e la disciplina del servizio sociale di concessione di alloggi comunali di sollievo (risultante da quello approvato con Deliberazione Consiliare n. 22 del 20 aprile 2009 e successivamente modificato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 50 del 28 settembre 2009 ) è entrato in vigore in data 31 ottobre 2009.

Il Segretario Comunale  
F.to Dott.Fabrizio Florida