



**Città di Morcone**  
Provincia di Benevento



## AMBITO B05

Tel. (+39) 0824 -957005/955438

E-mail: [ambitob05@comune.morcone.bn.it](mailto:ambitob05@comune.morcone.bn.it)- PEC: [ufficiodipiano.morcone.bn@asmepec.it](mailto:ufficiodipiano.morcone.bn@asmepec.it)

**Comune di Morcone**

**Uscita**

Prot: 16544 | Data & Ora: 16/12/2021 13:03

COMUNI AMBITO B05

Stampa e invio del documento al servizio di telesoccorso - SERVIZIO TELESCORSO - SERVIZIO TELESCORSO



**Comuni Ambito Territoriale B05**

**Sindaci**

**Responsabili dei Servizi Sociali**

**Assistenti Sociali**

**OGGETTO: L. R. 11/2007 - Piano Sociale di Zona I<sup>a</sup> annualità del IV<sup>o</sup> Piano sociale Regionale - Servizio di Telesoccorso. Attivazione servizio.**

Si comunica alle SS.LL. che, a seguito di procedura di affidamento, è possibile erogare il Servizio di Telesoccorso, rivolto agli anziani residenti nei Comuni dell'Ambito B05 che vivono in contesti ambientali isolati, che sono soli e che, per precarie condizioni di salute, potrebbero trovarsi in uno stato di emergenza e di bisogno.

L'accesso al servizio avverrà, a seguito di valutazione del bisogno, tramite richiesta di attivazione da parte dell'Assistente Sociale con allegato Piano Individualizzato nel rispetto del Regolamento per l'accesso (Verbale di C.I. n. 18 del 3.12.2020). Le richieste saranno attivate in ordine cronologico di arrivo fino ad esaurimento delle postazioni disponibili.

Il Servizio affidato per l'importo di €13.245,92, oltre IVA al 5%, prevede 30 postazioni ed avrà la durata di 12 mesi dall'attivazione.

Il "Servizio di Telesoccorso" è da realizzare tramite postazioni e prevede le seguenti attività:

1. noleggio dell'apparecchiatura necessaria per la realizzazione del servizio;
2. installazione e attivazione del servizio entro sette giorni dalla segnalazione;
3. assistenza tecnica o sostituzione, dell'apparecchiatura mal funzionante;
4. segnalazione al Servizio Sociale in tempo reale degli allarmi effettivi dell'utente che hanno comportato da parte della centrale operativa l'attivazione di soccorsi presso il domicilio dell'utente.

Il Servizio, come da Regolamento approvato con deliberazione del C.I. n. 18 del 3.12.2020, prevede una quota di compartecipazione a carico degli utenti con valore ISEE compreso fra

€15.000,00 (soglia minima al di sotto della quale il servizio è gratuito) ed €30.000,00 (soglia massima), pari alla percentuale del costo intero (tariffa Intera) che risulta dal seguente rapporto:

$$\text{Compij} = \frac{I.S.E.E._i * CSo}{I.S.E.E._0}$$

Compij (rappresenta la quota di compartecipazione del richiedente)

I.S.E.E.i (rappresenta l'indicatore della situazione economica equivalente del richiedente)

CSo (rappresenta il costo mensile postazione) €38,63

I.S.E.E.o (rappresenta la soglia massima dell'indicatore situazione economica)

Si allega alla presente:

- Modello di domanda;
- Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali.

Il Responsabile del Settore Amministrativo  
Coordinatore dell'Ufficio di Piano  
Dott.ssa Rosanna Parlapiano



**Città di Morcone**  
Provincia di Benevento



## AMBITO B05

Tel. (+39) 0824 -957005/955438

E-mail: [ambitob05@comune.morcone.bn.it](mailto:ambitob05@comune.morcone.bn.it) - PEC: [ufficiodipiano.morcone.bn@asmepec.it](mailto:ufficiodipiano.morcone.bn@asmepec.it)

### AMBITO TERRITORIALE B05

#### Servizio di Telesoccorso utenti residenti nei Comuni di:

(D.G.R.C. 320/2012) *Baselice, Campolattaro, Casalduni, Castelfranco in Mescano, Castelpagano, Castelvetero in Val Fortore, Circello, Colle Sannita, Fragneto l'Abate, Fragneto Manforte, Foiano di Val Fortore, Ginestra degli Schiavoni, Molinara, Montefalcone di Val Fortore, Morcone, Pontelandolfo, Reino, San Bartolomeo in Galdo, San Giorgio la Molaro, San Marco del Cavoti, Santa Croce del Sannio, Sassinoro*

Al Responsabile dei Servizi Sociali del Comune di \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Richiesta Servizio di Telesoccorso.

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ e  
n° civ. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Consapevole ai sensi dell'art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 N.445 , delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. del 28/12/2000 N.445

#### CHIEDE

- per se medesimo;  
 per il familiare \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
tel. fisso \_\_\_\_\_

*(è necessario indicare la località e l'indirizzo in cui sarà installato l'apparecchio)*

**Campo obbligatorio:** recapito telefonico di almeno amico e/o parente e/o vicino di casa e/o soccorritore

1) Tel \_\_\_\_\_ relativo al/alla signor/signor/a \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n: \_\_\_\_\_ ( )

**Il Servizio di Telesoccorso, rivolto agli anziani residenti nei Comuni dell'Ambito B05 che vivono in contesti ambientali isolati, che sono soli e che, per precarie condizioni di salute, potrebbero trovarsi in uno stato di emergenza e di bisogno, a tal proposito**

**DICHIARA**

- parzialmente autosufficiente a causa di handicap
- vive da solo
- vive in contesti ambientali isolati
- precarie condizioni economiche
- di essere a conoscenza del "Regolamento per la determinazione della compartecipazione al costo della prestazione approvato con Verbale di C.I. n.18 del 3.12.2020";
- che il valore ISEE di € \_\_\_\_\_;

**Si allegano:**

- Certificazione medica attestante l'eventuale situazione di invalidità parziale e/o totale;
- Attestazione ISEE;
- Copia Carta di Identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

FIRMA

IL/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 N.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. A tal fine autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi della del Decreto Legislativo N.196/2003.