



COMUNE DI GIOIA DEL COLLE

Area Metropolitana di Bari

ORIGINALE

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE

OGGETTO	Nr. Gen. 334
DETERMINAZIONE 358 DEL 18/03/2026 "APPROVAZIONE SCHEMA DI AVVISO PUBBLICO PER LA EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE DI PERSONE DISABILI GRAVISSIME NON AUTOSUFFICIENTI - ANNO 2024 (ALLEGATO A) UNITAMENTE AL RELATIVO MODELLO DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO (ALLEGATO B)" - CORREZIONE REFUSO	Nr. Sett. 24
	Data 24/03/2026
	Ufficio di Piano di Zona
	Servizio:

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO	Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere : FAVOREVOLE
Data 24/03/2026	IL FUNZIONARIO POSIZIONE ORGANIZZATIVA Turturo Irene

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi dell'art. 20 del "Codice dell'amministrazione digitale" (D.Leg.vo 82/2005).

PREMESSO CHE con Determinazione n. 358 del 18 marzo 2026 si è proceduto ad approvare lo schema di Avviso pubblico per la erogazione di un contributo una tantum per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare di persone disabili gravissime non autosufficienti - anno 2024 (Allegato A) unitamente al relativo modello di domanda per l'accesso al contributo (Allegato B);

VERIFICATA nel contenuto dello schema di Avviso pubblico approvato la presenza di un refuso;

RITENUTO necessario eliminare il refuso e procedere alla riapprovazione del testo dello schema di Avviso Pubblico finalizzato alla erogazione del contributo "una tantum" di € 500 per il sostegno al ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare di persone disabili gravissime non autosufficienti, a valere sul Fondo caregiver annualità 2024 di cui alle D.G.R. n. 1092/2025;

CONSIDERATO che il Responsabile Unico del Procedimento della presente la dott.ssa Lippolis Addolorata, funzionario Assistente Sociale in senso all'Ufficio di Piano del Piano Sociale di Zona di Gioia del Colle;

RICHIAMATO il decreto sindacale n° 27 del 29/12/2025 con cui il Sindaco di Gioia del Colle conferiva incarico di Direttore dell'Area Servizi alla Persona e dell'Ufficio di Piano alla Dott.ssa Irene Turturo;

VISTE:

- la L. n.190 del 06/11/2012, afferente il contrasto alla corruzione e all'illegalità nella pubblica amministrazione, e l'allegata dichiarazione,
- la L. 328/2000 rubricata "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- la deliberazione di G.R. n. 1648 del 28/11/2024 con la quale viene prorogato all'annualità 2025 il periodo di vigenza del V° Piano Regionale delle Politiche Sociali (P.R.P.S), approvato con deliberazione di G. R. n. 353/2022, estendendo, di conseguenza, all'annualità 2025, anche il periodo di vigenza dei singoli Piani Sociali di Zona;
- la Convenzione sottoscritta dai Comuni dell'Ambito;
- il D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000;

VISTO il vigente Regolamento di Contabilità;

VISTO il vigente Statuto Comunale;

VISTI tutti gli atti richiamati in narrativa;

DETERMINA

per quanto espresso in premessa e che qui di seguito si intende integralmente riportato

DI RIAPPROVARE lo schema di Avviso pubblico, così come modificato, per la erogazione di un contributo una tantum per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare di persone disabili gravissime non autosufficienti - anno 2024 (Allegato A) unitamente al relativo modello di domanda per l'accesso al contributo (Allegato B);

DI NOMINARE RUP della presente misura la dott.ssa Addolorata Lippolis al fine di poter esperire gli adempimenti correlati all'istruttoria del presente Avviso;

DI STABILIRE CHE la domanda con i relativi allegati deve essere presentata entro e non oltre le ore 12.00 del 27 Aprile 2026 all'Ambito Territoriale Sociale di Gioia del Colle in maniera esclusiva, a pena di decadenza, tramite PEC indirizzata a: udp.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it;

DI DARE ATTO che l'istruttoria preordinata all'emanazione del presente atto consente di attestare la regolarità e la correttezza di quest'ultimo, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147-bis rubricato "Controllo di regolarità amministrativa e contabile" del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali";

DI PUBBLICARE i dati di cui al presente provvedimento su apposita pagina Web de Sito Istituzionale del Comune di Gioia del Colle, ai sensi dell'art.1, commi 16 e 32 della L. 190/2012(Ammministrazione Trasparente)



Ambito Territoriale Sociale
di Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari
Ufficio di Piano

Allegato A)

AVVISO PUBBLICO

PER LA EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE DI PERSONE DISABILI GRAVISSIME NON AUTOSUFFICIENTI – ANNUALITA' 2024

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI GIOIA DEL COLLE

VISTI

- la legge 27 dicembre 2017, n.205, articolo 1, comma 254, con la quale è stato istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri il Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare destinato a sostenere interventi volti al "riconoscimento del valore sociale ed economico dell'attività di cura non professionale del caregiver familiare" annualità 2021;
- il Decreto del Ministro per le Disabilità del 08/01/2025 "Fondo unico per l'inclusione delle persone con disabilità per finanziare interventi finalizzati al riconoscimento del valore sociale ed economico dell'attività di cura non professionale del caregiver familiare per l'anno 2024".
- la Delibera di Giunta Regionale 4 agosto 2025 n. 1092 con la quale è stata approvata la proposta di programmazione regionale in materia di riparto dei fondi caregiver familiare Decreto 08 gennaio 2025;
- la determinazione della Regione Puglia n. 1515 del 17 novembre 2025 con la quale è stato approvato il riparto del fondo caregiver annualità 2024 di cui alla D.G.R. n. 1092/2025;

RENDE NOTO CHE

La Regione Puglia ha approvato i criteri e le modalità per l'utilizzo del Fondo caregiver annualità 2024 finalizzato a supportare e sostenere la figura del caregiver familiare di persone gravemente disabili non autosufficienti.

1. OGGETTO

Il presente Avviso Pubblico, in attuazione degli atti regionali sopra citati, è finalizzato alla erogazione di un contributo una tantum pari ad € 500,00 a sostegno del ruolo di cura e di assistenza del Caregiver Familiare di persone disabili gravissime ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 e titolare di indennità di accompagnamento a valere sul Fondo caregiver annualità 2024.

2. DEFINIZIONE DI CAREGIVER



Ambito Territoriale Sociale
di Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari
Ufficio di Piano

Sono caregiver familiari secondo la definizione prevista dal comma 255, dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017 n. 205: "la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di se', sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. n. 18".

3. BENEFICIARI DEL CONTRIBUTO

Beneficiari del contributo sono i caregiver familiari, ai sensi del citato art.1, comma 255, della Legge 27 dicembre 2017 n. 205, di persone gravemente disabili non autosufficienti residenti in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Gioia del Colle (Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari) che hanno ottenuto il riconoscimento della condizione della disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 e titolari di indennità di accompagnamento.

4. REQUISITI DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

Per accedere al contributo "Caregiver familiare 2024", occorre che il caregiver familiare:

- sia parente della persona disabile gravissima come da comma 255 dell'art. 1 della Legge 27 dicembre 2017 n. 205 sopra riportato;
- produca la certificazione di disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 e titolarità della indennità di accompagnamento della persona disabile gravissima assistita residente in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Gioia del Colle (Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari);
- svolga l'attività di assistenza presso l'abitazione della persona assistita in maniera globale e continua;
- deve indicare nel modello di domanda (Allegato A) in dettaglio le attività svolte a favore della persona assistita;

5. CAUSE DI ESCLUSIONE DAL CONTRIBUTO

Non sono ammissibili al contributo le domande di caregiver familiari:

- già beneficiarie del contributo "Sostegno familiare" 2025;
- di persone con disabilità ricoverate presso strutture residenziali sociosanitarie e sanitarie assistenziali;
- il cui ISEE del nucleo familiare del caregiver familiare sia superiore a € 60.000,00;
- il cui ISEE del nucleo familiare del caregiver familiare di *minore in condizione di disabilità* (che alla data di presentazione della domanda non abbia ancora compiuto il diciottesimo anno di età) sia superiore a € 80.000,00;
- che non abbiano certificazione di invalidità e assegnazione dell'indennità di accompagnamento;



Ambito Territoriale Sociale
di Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari
Ufficio di Piano

- che abbiano presentato domanda per più persone riconosciute con disabilità ai sensi della citata normativa;
- presentate con modalità diverse dall'invio tramite la PEC **udp.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it**.

6. TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Per l'accesso al contributo il Caregiver Familiare, si deve presentare la seguente documentazione:

- Modello di Domanda di contributo (Allegato B) debitamente compilato e firmato;
- Copia di un documento d'identità valido del caregiver familiare che sottoscrive la domanda di contributo (non necessario in caso di firma digitale);
- Copia del Codice Fiscale del caregiver familiare che sottoscrive la domanda di contributo;
- Copia di un documento della banca in cui sia riportato il codice IBAN, al fine di poter gestire eventuali errori o illeggibilità del codice IBAN indicato nella Domanda di contributo (non saranno ammesse richieste di accredito su Libretto Postale, POSTE PAY STANDARD, PAYPAL o similari);
- Copia integrale della documentazione di grave disabilità della persona assistita e di assegnazione dell'indennità di accompagnamento.

La domanda con i relativi allegati deve essere presentata **entro e non oltre le ore 12.00 del 27 Aprile 2026** all'Ambito Territoriale Sociale di Gioia del Colle, a pena di esclusione **tramite PEC indirizzata a: udp.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it**. Farà fede la data, l'ora e il numero di protocollo assegnato. Il recapito della domanda rimane ad esclusivo rischio del mittente.

Ove per qualsiasi motivo, non esclusa la forza maggiore, la stessa non venisse recapitata, l'Ente non assume responsabilità alcuna.

E' possibile presentare una sola domanda per ogni persona disabile in possesso del riconoscimento della condizione di disabilità gravissima ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992. Ogni caregiver può ricevere un solo contributo.

7. ISTRUTTORIA DELLA DOMANDA PER ACCESSO AL CONTRIBUTO

Sono motivi di esclusione:

- le domande pervenute oltre il termine previsto stabilito dal presente Avviso;
- le domande prive di firma e di documento di identità del dichiarante;
- le domande con dati mancanti per i quali non siano identificabili il richiedente e/o la persona disabile gravemente assistita;
- le domande presentate con modalità diverse dall'invio tramite la PEC **udp.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it**

La graduatoria delle domande ammesse al finanziamento, ammissibili ma non finanziabili e non ammesse, sarà redatta sulla base dell'ordine di arrivo delle stesse, fatta salva la correttezza della compilazione, la presenza dei requisiti di accesso, del corredo documentale allegato.

Il contributo verrà erogato partendo dal primo in graduatoria fino ad esaurimento delle risorse assegnate dalla Regione Puglia all'Ambito Territoriale Sociale di Gioia del Colle che ammontano a complessivi €



Ambito Territoriale Sociale
di Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari
Ufficio di Piano

33.360,46 con AD n. 1515 del 17/11/2025

Il beneficiario collocato nell'ultima posizione utile potrà usufruire di un contributo ridotto rispetto a quello indicato in relazione al riparto assegnato all'Ambito Territoriale Sociale di Gioia del Colle e che deve espressamente accettare senza avere null'altro a pretendere da quest'ultimo.

La graduatoria sarà approvata entro 60 giorni dal termine indicato nel presente Avviso per la presentazione della domanda da parte del Caregiver Familiare.

8. ENTITA' DEL CONTRIBUTO

Al caregiver familiare, tranne nel caso di contributo ridotto come sopra specificato, è riconosciuto un contributo economico una tantum di € 500,00 per l'attività di assistenza informale, globale e continua assicurata al proprio assistito.

Per ogni assistito riconosciuto con disabilità gravissima, può essere erogato un solo contributo a un solo caregiver familiare che svolge l'attività di assistenza in maniera continuativa, prevalente e globale.

Qualora per uno stesso assistito vengano presentate più domande da parte di più caregiver familiari, il contributo economico sarà concesso ad un solo caregiver familiare che svolge l'attività di assistenza in maniera continuativa e prevalente, previa dimostrazione documentale prodotta allo scopo e rilasciata dagli uffici di giustizia, dai servizi sociali, sociosanitari, sanitari, di competenza.

Il contributo viene erogato con accredito esclusivamente sul Conto Corrente intestato o cointestato al caregiver familiare richiedente.

I beneficiari dell'intervento sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni significativa modifica della situazione e ogni variazione delle condizioni dichiarate al momento della presentazione della domanda.

In caso di decesso della persona destinataria di contributo, dopo la presentazione della domanda, gli eredi dovranno contattare tempestivamente l'Ufficio del Piano Sociale di Zona situato presso il Comune di Gioia del Colle – pec udp.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it, al fine di acquisire la modulistica necessaria alla riscossione del contributo.

Il Comune, responsabile dell'istruttoria, verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio e delle certificazioni contenute nella domanda di contributo. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi e/o recuperare il contributo impropriamente percepito.

9. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile del presente procedimento è la dott.ssa Addolorata Lippolis

10. TRATTAMENTO DEI DATI

Tutti i dati e ogni informazione acquisiti ai fini dell'espletamento della procedura di cui al presente Avviso Pubblico saranno trattati nel rispetto della vigente normativa sulla privacy.

La propria posizione sarà identificabile tramite il numero di protocollo assegnato alla domanda.

I beneficiari dell'intervento economico potranno verificare personalmente lo stato di avanzamento della propria richiesta attraverso la consultazione degli Atti amministrativi.



Ambito Territoriale Sociale
di Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari
Ufficio di Piano

Ulteriori Informazioni possono essere richieste:

dott.ssa Lippolis A.

Responsabile Unico del Procedimento

Tel. 0803497429 - 0803497441

Mail: dlippolis@comune.gioiadelcolle.ba.it

La Responsabile dell'Ufficio di Piano
Dott.ssa Irene Turturo



Ambito Territoriale Sociale
di Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari
Ufficio di Piano

Allegato B)

**Alla Responsabile
dell'Ufficio di Piano
dell'Ambito Territoriale Sociale di
Gioia del Colle**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DEL CAREGIVER FAMILIARE -
FONDO CAREGIVER FAMILIARE 2024
D.M. 08/01/2025 - D.G.R. n. 1092/2025. A.D. 1515/2025.**

**AVVISO PUBBLICO PER LA EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E
ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE DI PERSONE DISABILI GRAVISSIME NON AUTOSUFFICIENTI - Anno 2024**

Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome) _____ (Nome)
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (____)
Residente a _____ Via _____ N. _____
CAP _____ Codice fiscale _____ Numero di telefono _____
Email _____ PEC _____

VISTA la D.G.R. n. 1092 del 04/08/2025 con oggetto: "Decreto 08 gennaio 2025 (GU serie generale n. 104 del 07-05-2025) – Riparto Fondi caregiver familiare per l'anno 2024. Variazione al Bilancio di previsione 2025 e pluriennale 2025-2027, ex art. 51, comma 2 del d.lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii per iscrizione di complessivi € 2.004.000,00. Approvazione proposta di programmazione regionale.”.

VISTO l'Avviso dell'Ambito Territoriale Sociale di Gioia del Colle “per la erogazione di un contributo una tantum per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del Caregiver Familiare di persone disabili gravissime non autosufficienti – Annualita' 2024”, approvato con Determina n. _____ del _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo una tantum di € 500,00 di cui alla D.G.R. n. 1092 del 04/08/2025.



Ambito Territoriale Sociale
di Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari
Ufficio di Piano

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46/47 DPR 28/12/2000, n. 445:

di essere il caregiver familiare, ai sensi del comma 255 dell'art. 1 della legge 27 dicembre 2017 n. 205 (come testualmente riportato all'art 2 "Definizione di caregiver" dell'avviso pubblico di cui alla Determina n. ____ del ____), del Sig./Sig.ra _____
Codice Fiscale _____ nato/a _____
(____) il ____/____/____, residente a _____ (____) in
via/piazza _____ n° _____, dichiarazione Isee prot. n. ____
_____ in corso di validità pari a € _____

di essere: - convivente - non convivente della persona disabile assistita

di avere un ISEE 2025 di € _____;

che la relazione di parentela o affinità con la persona disabile assistita è la seguente:
_____;

che la persona disabile assistita è in possesso del certificato di riconoscimento di disabilità (L. 104/1992) rilasciato in data _____ da _____;

che la persona disabile assistita è in possesso dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18, riconosciuto a partire dalla data _____;

che la persona disabile assistita non è ricoverata presso strutture residenziali sociosanitarie e sanitarie assistenziali;

che la persona disabile assistita è temporaneamente ricoverata presso strutture ospedaliere/riabilitative dal _____ presso _____;



Ambito Territoriale Sociale
di Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari
Ufficio di Piano

Data _____

FIRMA

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali presenti nella presente dichiarazione ai sensi del del GDPR 2016/679 (Regolamento UE sulla protezione dei dati personali) per i soli fini della presente dichiarazione.

Data _____

FIRMA

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).

Data _____

FIRMA
