

PREVENTIVO DI SPESA PER L'EROGAZIONE DI INTERVENTI INTEGRATIVI SOCIALI PREVISTI DALLA MISURA SERVIZI (DGR n. 6320 del 15/06/2026 – Decreto 8176 del 17/06/2026) Anziani non autosufficienti a basso bisogno assistenziale Da compilare e allegare alla domanda di attivazione dell'intervento	All. B
---	----------------------

Il presente modulo ha lo scopo di fornire al Comune di Rozzano il preventivo relativo all'erogazione di interventi integrativi sociali (ex assistenza diretta), tra quelli previsti dalla programmazione territoriale dell'Ambito Territoriale-Sociale Visconteo Sud Milano, e deve essere pertanto:

- compilato dal Soggetto erogatore della prestazione;
- allegato da chi presenta l'istanza per gli interventi integrativi sociali previsti dalla DGR 6320/2026.

Gli interventi integrativi sociali possono essere erogati soltanto da uno dei Soggetti accreditati che hanno aderito all'Avviso pubblico per la costituzione dell'elenco dei fornitori per l'erogazione di interventi di assistenza diretta in favore dei beneficiari della Misura B1 o Misura B2 - FNA 2025 - esercizio 2026, pubblicato con determinazione n. 641 del 29/04/2026 dall'Ambito Territoriale-Sociale Visconteo Sud Milano.

Interventi integrativi sociali

Nel rispetto di quanto disposto dal comma 162, lettere a), b) e c), dell'articolo 1 della Legge 234/2021, gli Ambiti Territoriali Sociali, in coerenza con la propria programmazione in materia di domiciliarità, sono chiamati a progettare e attuare interventi di natura complementare e integrativa, anche in raccordo con iniziative già in essere.

Tali progettualità hanno la finalità di:

- creare occasioni di incontro e condivisione implementando la relazione con gli altri in contesti di vita "ordinari";
- sviluppare attività per promuovere la convivialità come modo di stare insieme e condividere un senso di appartenenza;
- incrementare le risorse personali potenziando l'empowerment soggettivo;
- migliorare i comportamenti, le competenze, le capacità e le abilità ampliando l'autonomia personale.

Tali azioni, sviluppate anche in collaborazione con gli Enti del Terzo Settore, devono essere finalizzate in particolare a:

1. offrire supporto e sollievo ai caregiver familiari, anche attraverso servizi mirati e flessibili: il sistema di interventi prevede l'attivazione di servizi personalizzati e modulabili in base ai bisogni specifici della famiglia, come l'assistenza domiciliare, i servizi di sollievo temporaneo (respiro) e il supporto psicologico favorendo la creazione di reti di supporto formali e informali (es. Gruppi mutuo aiuto) che riducano l'isolamento e migliorino la capacità di gestione delle situazioni di cura.

2. favorire il benessere complessivo e il miglioramento della qualità della vita delle persone non autosufficienti con disabilità e anziane: le azioni dovranno essere orientate a garantire una presa in carico globale della persona, valorizzandone l'autonomia residua e promuovendo la partecipazione alla vita sociale. In quest'ottica, potranno essere sviluppati interventi di carattere sociale anche integrati a quelli sociosanitari, servizi domiciliari e semiresidenziali, nonché iniziative di inclusione sociale e di sostegno alle attività quotidiane.

Gli interventi integrativi sociali (assistenza diretta) sono erogati dagli enti accreditati, in possesso di esperienza e delle figure professionali necessarie al raggiungimento delle finalità di cui sopra.

Dati Soggetto erogatore

Denominazione _____

Indirizzo sede legale _____

Partita Iva/C.F. _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Indicare riferimento _____

IBAN _____ (allegare dichiarazione conto corrente dedicato con indicazione dei soggetti autorizzati ad operare in esso ALLEGATO 1)

Dati Soggetto beneficiario

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Provincia _____

Via _____

SERVIZI EROGATI

servizio/prestazione	giorni	orari	n. ore
	Lunedì ☐ sì ☐ no		
	Martedì ☐ sì ☐ no		
	Mercoledì ☐ sì ☐ no		
	Giovedì ☐ sì ☐ no		
	Venerdì ☐ sì ☐ no		
	Sabato ☐ sì ☐ no		
	Domenica ☐ sì ☐ no		

PERSONALE COINVOLTO

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

OBIETTIVI DEL SERVIZIO

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

PERIODO DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO

Data inizio: _____

Data fine: _____

EVENTUALI PERIODI DI SOSPENSIONE DEL SERVIZIO

Periodo (da – a)	Motivazione
	☐ ferie ☐ festività ☐ altro _____
	☐ ferie ☐ festività ☐ altro _____
	☐ ferie ☐ festività ☐ altro _____

COSTO SERVIZI EROGATI

- | | |
|--|-------------------------|
| 1) Tariffa oraria ordinaria € _____ | + aliquota IVA al _____ |
| 2) Eventuale tariffa oraria festiva € _____ | + aliquota IVA al _____ |
| 3) Costo settimanale delle prestazioni € _____ | + aliquota IVA al _____ |
| 4) Spesa annua stimata € _____ | + aliquota IVA al _____ |

Somma che sarà fatturata comprensiva di eventuali spese di bollo, imposte, iva ecc. _____

Qualora, a presentazione della fattura, sia presente una cifra inferiore rispetto al presente preventivo verrà riconosciuto il beneficio fino a concorrenza della spesa sostenuta (importo fattura) come indicato nell'Avviso pubblico.

Come indicato nell'Avviso pubblico, il contributo massimo che potrà essere concesso per l'attivazione dell'intervento integrativo sociale previsto dalla Misura Servizi è pari a € 1.500,00 annui (o € 125,00 mensili).

Luogo e data _____

Timbro e Firma
