



CITTÁ DI SORSO

**Servizio 3.2 Politiche Sociali**

**“PROGRAMMA REGIONALE "MI PRENDO CURA" DESTINATO AI BENEFICIARI  
DEL PROGRAMMA “RITORNARE A CASA PLUS”  
ANNUALITA' 2025**

La Responsabile del Servizio, in esecuzione della propria Determinazione n.151 del 07/07/2026 (Registro Generale n. 725)

**INFORMA**

i diretti interessati, che la Regione Autonoma della Sardegna, in attuazione della L.R. 22 novembre 2021, n. 17, con Delibera n. 67/24 del 23.12.2025 ha approvato il Programma regionale "Mi prendo cura - Linee d'indirizzo annualità 2026/2027", rivolto ai beneficiari del Programma "Ritornare a casa Plus"

**ART. 1 – OGGETTO**

Attraverso tale misura la Regione Sardegna intende ampliare la risposta assistenziale a favore delle persone con disabilità gravissime, definendo un nuovo intervento, complementare al programma "Ritornare a casa Plus", che consenta di affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali.

Nello specifico si prevedono diverse Tipologie di intervento:

**Linea 1:** contributo massimo di euro 2.000,00 a favore delle persone che ne facciano richiesta nell'annualità di riferimento e abbiano un piano "Ritornare a casa plus" attivo nella medesima annualità di riferimento per l'acquisizione di:

- a) servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsto nel piano personalizzato “Ritornare a casa plus”;
- b) medicinali, integratori, ausili e protesi, a seguito di prescrizione medica, che non siano a carico del Servizio sanitario regionale o non siano forniti in misura sufficiente;
- c) forniture di energia elettrica e di riscaldamento, che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti.

Per le persone che abbiano un progetto "Ritornare a casa plus" attivo “livello assistenziale dimissioni protette”, il contributo richiesto può essere utilizzato esclusivamente per l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona, ad integrazione di quelli già previsti nel piano personalizzato “Ritornare a casa plus” “livello assistenziale dimissioni protette”;

**Linea 2:** contributo massimo di euro 2.000 a favore delle persone che, avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto "Ritornare a casa plus" formalmente acquisita dall'ambito di riferimento, siano in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione, per l'acquisizione di:

- a) servizi professionali di assistenza alla persona.



CITTÁ DI SORSO

### **Servizio 3.2 Politiche Sociali**

Per entrambe le linee di intervento, l'importo potrà essere integrato di ulteriori euro 1.000 a favore delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) o sclerosi. Non saranno rimborsabili le spese sostenute dal beneficiario del Progetto nei periodi di ricovero ospedaliero o presso strutture residenziali.

Non sono ricompresi gli esami diagnostici né le visite mediche (generiche o specialistiche) eseguite in regime pubblico o privato.

Non sono rimborsabili le spese sostenute dal beneficiario del Progetto nei periodi di ricovero ospedaliero o presso strutture residenziali.

#### **ART. 2 – BENEFICIARI**

Sono destinatari della misura i beneficiari del programma "Ritornare a Casa Plus", indipendentemente dal livello di intensità assistenziale presentato.

Qualora un beneficiario del programma "Ritornare a Casa" deceda durante l'anno, gli eredi possono fare richiesta di contributo Mi Prendo Cura che verrà riconosciuto fino alla data dell'avvenuto decesso.

#### **ART. 3 - IMPORTO E DURATA DEL CONTRIBUTO**

L'importo da rimborsare verrà calcolato sulla base delle spese effettivamente sostenute e documentate, per un importo massimo di € 2.000,00 annuali (€ 1.000,00 semestrali).

Tale contributo può essere integrato di ulteriori € 1.000,00 annuali a favore dei beneficiari del medesimo programma, affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) e Sclerosi Multipla nei limiti delle risorse espressamente dedicate e trasferite dalla RAS.

Il contributo subirà una decurtazione determinata sulla base dell'indicatore Isee socio sanitario 2026 in corso di validità, come indicato nella tabella seguente:

SCAGLIONI ISEE	DECURTAZIONE DEL FINANZIAMENTO
fino a euro 15.000,00	FINANZIAMENTO SENZA DECURTAZIONE
da euro 15.001 a euro 25.000	5%
da euro 25.001 a euro 35.000	10%
da euro 35.001 a euro 40.000	25%
da euro 40.001 a euro 50.000	35%
da euro 50.001 e euro 60.000	50%
da euro 60.001 e euro 80.000	65%
oltre 80.000 euro di ISEE	80%



CITTÀ DI SORSO

### **Servizio 3.2 Politiche Sociali**

#### **ART. 4 - MODALITÀ' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Le istanze relative al presente Bando sono scaricabili dal sito internet istituzionale all'indirizzo [www.comune.sorso.ss.it](http://www.comune.sorso.ss.it) e presso gli Uffici del Servizio Sociale, siti in Via Dessì n.2.

All'istanza dovranno essere allegati, pena rigetto, i seguenti documenti:

- Copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del beneficiario;
- Copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale di chi presenta la domanda;
- Eventuale copia del decreto di nomina di tutore/ amministratore di sostegno;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (All.2) attestante le spese sostenute nell'anno 2026, di cui si chiede il rimborso con la presente domanda;
- Copia delle pezze giustificative attestanti le spese sostenute nel semestre di riferimento: scontrini fiscali che riportino il Codice Fiscale del soggetto beneficiario della misura, ricevute relative a fornitura di medicinali, ausili e protesi corredati di relative prescrizioni, bollette per forniture di energia elettrica e di riscaldamento e ricevute o fatture per l'acquisto di legnatico, pellet e altro, intestate al beneficiario o ad altro familiare convivente;
- Modello Isee socio- sanitario dell'anno 2026;
- Modulo informativa privacy (All.3);
- Eventuale Dichiarazione delega Eredi (All.4)

Dopo la compilazione le istanze dovranno essere presentate presso il Protocollo Generale del Comune di Sorso, sito in Piazza Garibaldi n.1, oppure trasmesse ai seguenti indirizzi:

e-mail [protocollo@comune.sorso.ss.it](mailto:protocollo@comune.sorso.ss.it) - [pec protocollo@pec.comune.sorso.ss.it](mailto:pec_protocollo@pec.comune.sorso.ss.it)

I cittadini già beneficiari del progetto Ritornare a Casa nel 2026, al fine di ottenere il rimborso per l'anno 2026 dovranno presentare le pezze giustificative a cadenza semestrale secondo le seguenti scadenze:

1° semestre – entro il 31 Agosto 2026

2° semestre – entro il 28 Febbraio 2027.

#### **ART. 5 – CONTROLLI**

Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

#### **ART. 6 – ALTRE DISPOSIZIONI**

##### **1. Trattamento dei dati personali**

I dati forniti dai soggetti che richiedono di partecipare al presente bando verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali, come integrato dal Regolamento UE 2016/679 e dal D. Lgs. n.101/2018, per le finalità strettamente



CITTÀ DI SORSO

### **Servizio 3.2 Politiche Sociali**

necessarie all'espletamento delle attività connesse al presente Avviso. In allegato al presente avviso viene pubblicata l'informativa sulla privacy, con invito ai richiedenti di prenderne visione.

#### **2. Responsabile del Procedimento, informazioni e chiarimenti**

Il Responsabile del Procedimento è l'Assistente Sociale Dott.ssa Roberta Pinna.

Ogni informazione o chiarimento in ordine al presente avviso può essere richiesta al Servizio Politiche Sociali sito in via Dessì n.2

Tel. 079 3391408

e-mail [pinna.roberta@comune.sorso.ss.it](mailto:pinna.roberta@comune.sorso.ss.it).

#### **3. Pubblicità**

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito ufficiale del Comune di Sorso, all'Albo pretorio e sulla pagina facebook.

#### **DOCUMENTI ALLEGATI:**

1. Modulo di domanda "Mi prendo cura" (All.1);
2. Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante le spese di cui si chiede il rimborso (All.2);
3. Informativa Privacy (All.3);
4. Dichiarazione delega eredi (All.4).

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**(Dott.ssa Bonaria Mameli)**

Documento informatico con firma elettronica  
conservato presso l'Amministrazione ai sensi del D. Lgs 82/2005