



## CONSORZIO PER IL WELFARE INTEGRATO AMBITO TERRITORIALE SOCIALE A02

(Delibera G.R. Campania n. 320 del 03/07/2012 Distretto Sanitario ASL Avellino 2)

Comuni di: Contrada, Forino, Mercogliano, Monteforte Irpino, Ospedaletto

D'Alpinolo, Sant'Angelo a Scala, Summonte

C.F.92106340646 – Conto di Tesoreria 0320406 Banca d'Italia

Sede legale: Piazza Municipio n. 1, 83013 Mercogliano (AV)

Telefono +39.0825689037 – Fax +39.0825682480

EMAIL: [ambitosocialea02@comunemercogliano.it](mailto:ambitosocialea02@comunemercogliano.it) – PEC: [udp.ambitoa02@pec.it](mailto:udp.ambitoa02@pec.it)



### Avviso Pubblico

**riservato ai *caregiver* familiari, residenti nei Comuni afferenti l'Ambito Territoriale Sociale A02, per il riconoscimento di un voucher di € 750,00 per le attività di cura di persone con disabilità grave o gravissima, in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 124 del 23/03/2021 e del Decreto Dirigenziale n. 114/2022**

#### PREMESSO che:

- a. con Deliberazione n. 124 del 23/03/2021 la Giunta Regionale della Campania ha approvato un programma di interventi per il riconoscimento ed il sostegno del ruolo di cura familiare a valere su risorse di cui al D.M. 27/10/2020 e al POR Campania FSE 2014/2020, tra cui è stato previsto, al punto 3.2 dell'allegato 1, il riconoscimento di un voucher di € 750,00 ai caregiver familiari di persone con disabilità grave o gravissima;
- b. con Decreto Dirigenziale n. 114 del 23/03/2023 la Giunta Regionale della Campania ha approvato la scheda intervento 3.2, con cui vengono definiti i requisiti per poter beneficiare del voucher, le modalità di presentazione della richiesta, le modalità di erogazione e rendicontazione dello stesso;
- c. con il medesimo Decreto la Regione Campania ha dato mandato agli Ambiti Territoriali, quali soggetti responsabili del riconoscimento e corresponsione del voucher, di determinarsi in autonomia nell'ambito delle modalità indicate nella scheda intervento 3.2 di cui all'Allegato I al provvedimento;
- d. all'Ambito Territoriale Sociale A02 è stato preassegnato in via programmatica quale limite massimo da destinare all'intervento 3.2, l'importo di € 62.023,43;
- e. con Delibera di CdA n. 5 del 06/04/2023 è stato approvato l'Avviso Pubblico (redatto secondo le modalità di cui alla scheda intervento 3.2) per il riconoscimento di un voucher di € 750,00 ai caregiver familiari, residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale A02, per le attività di cura di persone con disabilità grave o gravissima, in attuazione della D.G.R. n. 124/2021;

#### TUTTO CIÒ PREMESSO:

Il Consorzio per il Welfare Integrato dell'Ambito A02 pubblica il presente **Avviso pubblico** finalizzato al riconoscimento di un voucher di € 750,00 ai caregiver familiari di persone con disabilità grave o gravissima:

## **Art. 1 Beneficiari – Soggetti ammissibili al Voucher 3.2 – requisiti**

1. Nei limiti delle risorse finanziarie disponibili, i beneficiari del contributo possono essere individuati esclusivamente tra i caregiver familiari, come definiti dalla L. n. 205/2017 art. 1 comma 255, di persone che sono state riconosciute invalide al 100% o titolari di indennità di accompagnamento, valutate come disabili gravissimi o gravi, a seguito di valutazione integrata, con modalità e strumenti indicati al successivo punto.
2. Per disabilità gravissima si intende, ai sensi dell'art. 3 del DPCM 26/09/2016 la condizione di persone beneficiarie di indennità di accompagnamento di cui alla legge 11/02/1980 o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159/2013, e valutazione in UVI con strumenti in uso (SVAMA e SVAMDI) e per una delle condizioni di cui al medesimo art. 3 del DPCM 26/09/2016 con punteggio ivi indicato.
3. Per disabilità grave si intende quella con riconoscimento di gravità ai sensi della Legge 104/92 art. 3 c. 3 e valutazione in UVI con strumenti in uso (SVAMA e SVAMDI) e Barthel con punteggio minimo di 55, ovvero con gli strumenti di cui al punto successivo (DPCM 2016) con punteggi inferiori a quelli per la disabilità gravissima.
4. I caregiver familiari devono essere in possesso dei seguenti requisiti alla data della presentazione dell'istanza:
  - residente in uno dei Comuni afferenti l'Ambito Territoriale Sociale A02;
  - cittadino italiano, cittadino comunitario o cittadino di Stato non appartenente alla UE, in possesso di regolare permesso di soggiorno, con esclusione dei titolari di permesso di durata inferiore a sei mesi;
  - avere compiuto 18 anni di età ed essere in condizione di autosufficienza;
  - non aver beneficiato del Bonus Caregiver previsto al punto 3.1 della scheda interventi approvata con la DGR 124/2021;
5. I caregiver familiari richiedenti dichiarano il proprio stato occupazionale, e quindi se sono in stato di disoccupazione/inattività alla data di presentazione della domanda.
6. La persona disabile/non autosufficiente di cui il familiare richiedente il voucher si prende cura è:
  - residente in uno dei Comuni della Campania;
  - cittadino italiano, cittadino comunitario o cittadino di Stato non appartenente alla UE, in possesso di regolare permesso di soggiorno, con esclusione dei titolari di permesso di durata inferiore a ventiquattro mesi;
  - una persona invalida al 100% o titolare di indennità di accompagnamento, che NON è in carico alle Cure Domiciliari Integrate;
  - non percettrice di altra misura di sostegno (Assegni di Cura, Vita Indipendente, Dopo di noi, Home Care...) per la condizione di disabilità o non autosufficienza.
7. Il caregiver deve avere acquisito formale consenso della persona disabile o non autosufficiente assistita, ovvero del suo tutore o curatore o amministratore di sostegno, per la comunicazione dei dati riferiti alla persona assistita nell'ambito del procedimento volto ad ottenere il voucher 3.2.
8. Il caregiver richiedente si impegna, all'atto della domanda, ad iscriversi al Registro regionale dei caregivers familiari di cui alla DGR n. 124/2021 non appena attivo.

## **Art. 2 Oggetto dell'intervento**

1. L'intervento consiste nell'erogazione, nei limiti e fino a concorrenza delle risorse finanziarie disponibili, di un Voucher di € 750,00 - a persone individuate tra coloro che svolgono le

funzioni di caregiver familiare, come definito dalla L. 205/2017 e aventi i requisiti di cui al precedente art. 1.

2. Il Voucher è finalizzato all'acquisto di servizi di assistenza o di sollievo, come meglio specificato di seguito.
3. Il voucher è riconosciuto dall'Ambito Territoriale A02 a seguito di presentazione di apposita domanda secondo le modalità e nei termini di cui al successivo punto 4.
4. Il voucher è corrisposto dall'Ambito Territoriale A02 a seguito di presentazione di apposita richiesta di rimborso, successivamente alla rendicontazione delle spese sostenute.

### **Art. 3 Modalità e termini per la presentazione delle domande e iter procedimentale**

1. L'Ambito Territoriale A02 è il soggetto responsabile del riconoscimento e corresponsione del voucher 3.2 e si determina in autonomia entro gli indirizzi della DGR n. 124/2021 e della scheda intervento 3.2. L'Ambito, con il presente avviso, anche in raccordo con il Distretto Sanitario, informa i propri cittadini circa la misura del Voucher 3.2, nonché delle modalità e sedi per la presentazione della domanda.
2. Per accedere al beneficio il richiedente presenta all'ufficio protocollo del **Consorzio per il Welfare Integrato dell'Ambito A02**, c/o Ufficio di Piano Centro Polifunzionale Virgilio Barbieri – La Città a Spasso - Via Traversa 131/Bis Mercogliano 83013 (AV), specifica istanza, corredata dalle dichiarazioni e documentazione necessarie a verificare il possesso dei requisiti di ammissibilità al voucher 3.2 di € 750,00. La domanda dovrà essere presentata a mano o inviata a mezzo PEC all'indirizzo [udp.ambitoa02@pec.it](mailto:udp.ambitoa02@pec.it) entro non oltre **le ore 12:00 del giorno 28 aprile 2023**.
3. La domanda, a firma del richiedente il beneficio, deve essere presentata utilizzando l'apposita modulistica di cui all'Allegato A (parte integrante e sostanziale del D.D. 114/2023 e denominato "schema di domanda"), compilata in ogni sua parte e sottoscritta, a pena di inammissibilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, cui andranno allegate:
  - copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
  - dichiarazione di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e data di rilascio, per il cittadino non comunitario;
  - attestazione ISEE del nucleo familiare del caregiver in corso di validità ai sensi della normativa vigente;
  - dichiarazione dell'assistito o del suo amministratore di sostegno, tutore o curatore, di individuazione del caregiver familiare per lo svolgimento delle attività di cura di cui necessitano nella vita quotidiana e di relazione, per il suo benessere psico-fisico;

Nella domanda va indicato il numero di verbale con il quale è stata accertata la disabilità gravissima della persona assistita, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 del DPCM 26/09/2016 per beneficiari di indennità di accompagnamento di cui alla legge 11/02/1980 ed è stata fatta una valutazione in UVI con strumenti in uso (SVAMA e SVAMDI) e per una delle condizioni di cui al medesimo art. 3 del DPCM 26/09/2016 con punteggio ivi indicato;

Nella domanda va indicato il numero di verbale con il quale è stata accertata la disabilità grave della persona assistita, riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 art. 3 c. 3 ed è stata fatta una valutazione in UVI con strumenti in uso (SVAMA e SVAMDI) e Barthel con punteggio minimo di 55, ovvero con gli strumenti di cui all'art. 3 del DPCM 26/09/2016 con punteggi inferiori a quelli per la disabilità gravissima;

Nel caso in cui la condizione di disabilità grave o gravissima dell'assistito non sia stata accertata con valutazione in UVI con gli strumenti in uso, nella domanda va indicato il numero di protocollo della richiesta di valutazione della condizione di disabilità grave o gravissima dell'assistito effettuata attraverso la PUA distrettuale dell'Asl di riferimento. In tal caso il beneficio resta subordinato all'esito della valutazione;

4. Nel caso di presentazione di più domande da parte del caregiver, sarà istruita l'ultima

validamente ricevuta, in ordine di tempo, entro i termini di scadenza indicati.

5. Il termine ultimo per la presentazione delle domande è fissato per il 28/04/2023 alle ore 12:00.

#### **Art. 4 Valutazione delle domande e ammissibilità**

1. L'Ambito Territoriale A02 procede all'esame delle domande pervenute.
2. Al termine dell'istruttoria formale, avente ad oggetto la verifica dei requisiti di ammissibilità previsti all'art. 1, l'Ambito Territoriale A02, con atto formale, individua i soggetti in possesso dei requisiti per l'ammissione al beneficio del Voucher 3.2 e invia, con nota del Coordinatore dell'Ambito territoriale, entro il 12/05/2023 alla DG 50.05 – Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie della Regione Campania, l'elenco dei destinatari del voucher, tramite compilazione di apposito format di cui all'allegato B denominato "Format dati caregiver 3.2", informato foglio di calcolo e in formato PDF riportante i seguenti dati:
  - Caregiver:
    - dati identificativi del caregiver
    - comune di residenza del caregiver;
    - stato occupazionale del caregiver;
    - grado di parentela con il disabile assistito;
    - non aver usufruito del bonus 3.1 - € 250,00 ex DGR 124/2021;
    - consenso al trattamento dei dati personali;
    - valore ISEE del nucleo familiare del caregiver in corso di validità.
  - Disabile/persona non autosufficiente:
    - codice identificativo;
    - data di nascita;
    - comune di residenza;
    - genere;
    - stato occupazionale della persona con disabilità;
    - grado di disabilità grave o gravissima<sup>1</sup>;
    - condizione disabilità gravissima ex D.M. 26/09/2016 – Allegato E;
    - riconoscimento invalidità al 100%;
    - riconoscimento indennità di accompagnamento;
    - non essere in Assistenza Domiciliare integrata;
    - data verbale UVI;
    - non essere beneficiario dell'Assegno di cura;
    - non essere beneficiario di altro sostegno economico per non autosufficienza/disabilità;
    - consenso al trattamento dei dati personali.
3. L'elenco dei destinatari sarà redatto, nei limiti delle risorse preassegnate all'Ambito A02, sulla base del seguente ordine dei criteri di priorità di seguito indicati:
  - età più bassa della persona disabile/non autosufficiente, quale indicativa dell'insorgenza precoce della condizione invalidante;
  - ISEE;
  - carico assistenziale collegato alla condizione di gravità dell'assistito;
  - stato occupazionale del caregiver richiedente.

In caso di parità, per ciascun criterio individuato, si terrà conto del successivo e in ultimo, se dovesse ancora sussistere una situazione di parità, si terrà conto dell'ordine cronologico di arrivo delle domande.

4. L'Ambito Territoriale A02 assegnerà ad ogni persona disabile/non autosufficiente un codice identificativo, dato dalla prima e ultima lettera del nome, e prima e ultima del cognome, ultime due cifre dell'anno di nascita.
5. Per ciascun disabile/non autosufficiente viene individuato un solo caregiver familiare beneficiario del voucher. In caso di istanza di più caregiver familiari per ciascuna persona disabile/non autosufficiente, o difficoltà nell'individuazione chiara e univoca del caregiver

familiare, l'Ambito A02 sospenderà il riconoscimento del voucher attribuendo 7 giorni di tempo agli interessati per definire la titolarità di caregiver, decorsi i quali, qualora non sia stato possibile l'individuazione dell'unicocaregiver familiare, si riserva di attivare eventuali verifiche a cura della Polizia Municipale e/o del Servizio Sociale, circa l'effettiva attività di cura e assistenza della persona disabile/non autosufficiente ed all'esito di tale verifica assume il provvedimento conclusivo del procedimento. L'Ambito, congiuntamente al Distretto Sanitario, provvede ad aggiornare la cartella del disabile con l'indicazione del Caregiver beneficiario individuato.

6. Qualora i caregivers familiari individuati fossero percettori del Reddito di Cittadinanza, l'Ambito A02 provvederà ad aggiornare il Patto per l'inclusione sociale (PaIS) con l'indicazione della condizione di caregiver familiare.
7. L'Ambito territoriale A02 provvederà ad acquisire e trasmettere alla Regione, la rendicontazione supportata dai giustificativi delle spese sostenute dai beneficiari ai fini del riconoscimento del voucher, nel rispetto di quanto previsto dal Manuale di Gestione del POR FSE Campania 2014 –2020 e dalle Linee guida per i beneficiari.

### **Art. 5 Ruolo della Regione**

- 1 La Regione – Direzione Generale Politiche Sociali, come da DGR n. 124/2021 sulla base degli elenchi inviati con nota del Coordinatore dell'Ambito Territoriale A02 e della documentazione contabile, di cui all'art. 6, trasferisce le risorse nei limiti delle risorse preassegnate.

### **Art. 6 Modalità di erogazione del voucher e rendicontazione**

1. Trattandosi di intervento a carattere di occasionalità e eccezionalità, ed evidentemente non totalmente esaustivo di eventuali servizi utili o necessari all'assistenza del cittadino non autosufficiente né tantomeno configurandosi il venir meno degli obblighi di assistenza dei soggetti obbligati ai sensi del Codice Civile (art. 433 cc), nessun voucher sarà dovuto all'esaurimento delle risorse disponibili, indipendentemente dalle caratteristiche e requisiti posseduti dai richiedenti inseriti negli elenchi di Ambito.
2. Il pagamento del Voucher avviene, **a rimborso**, in unica soluzione, mediante bonifico domiciliato; accredito sul conto corrente bancario o postale, o carta prepagata conIBAN, come indicato dal caregiver in fase di richiesta di rimborso.
3. Ciascun caregiver provvede a rendicontare le spese sostenute ed eleggibili (cfr successivo art. 7), fornendo all'Ambito A02 la relativa idonea documentazione contabile giustificativa delle spese sostenute.
4. La prova dell'avvenuto pagamento deve essere fornita dal beneficiario e sono ritenute ammissibili esclusivamente le somme relative a pagamenti direttamente riconducibili al caregiver o al familiare non autosufficiente assistito.
5. La mancata allegazione e/o l'allegazione tardiva della documentazione suddetta comporta la decadenza dal beneficio.
6. I soggetti destinatari del voucher devono presentare la richiesta di rimborso, specificando la modalità di pagamento preferita e attestando di aver provveduto alla rendicontazione delle spese sostenute.
7. Il termine ultimo per la presentazione della domanda di rimborso, completa di tutta la documentazione contabile giustificativa delle spese sostenute è fissato al 15 settembre 2023.
8. Si evidenzia che il finanziamento copre il solo importo del voucher assegnato, restando eventuali eccedenze a carico dell'istante.
9. La Regione - Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie, completata l'istruttoria

sulla documentazione contabile giustificativa delle spese sostenute, di cui al punto 7 dell'art. 4, trasferisce le risorse agli ambiti Territoriali.

10. L'Ambito Territoriale A02 provvederà, quindi, a corrispondere il voucher ai caregiver la cui documentazione giustificativa è risultata idonea all'esito dell'istruttoria.

### **Art. 7 Spese ammissibili**

1. Il voucher può essere utilizzato a copertura totale o parziale delle spese che i beneficiari sostengano entro il 31/08/2023, per acquisto di servizi o prestazioni sociali, quali:
  - affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di igiene e cura della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
  - affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di pulizia della casa (anche con assistente personale);
  - affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di lavaggio e cambio della biancheria della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
  - affiancamento o sostituzione del caregiver nella preparazione dei pasti della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
  - affiancamento o sostituzione del caregiver nello svolgimento delle normali attività quotidiane della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
  - affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di accompagnamento presso familiari e vicini e presso luoghi di interesse culturale o sportivo, finalizzata a mantenere o ristabilire relazioni affettive e sociali (anche con assistente personale);
  - collocamento temporaneo in strutture residenziali o semiresidenziali, sociali o sociosanitarie, accreditate e/o autorizzate, con finalità di sollievo dall'impegno quotidiano del caregiver;
  - acquisto di ausili e presidi non a carico del SSN;
  - adeguamento della abitazione alle esigenze di mobilità della persona disabile assistita;
  - trasporto sociale verso diverse destinazioni, volte a favorire la piena partecipazione delle persone non autosufficienti alla vita sociale, formativa e lavorativa, o per facilitare l'accesso alle strutture socio-assistenziali, socio-sanitarie e sanitarie, ai centri diurni integrati e alla rete di servizi socio-ricreativi ed aggregativi;
  - attività culturali, sportive e di integrazione sociale della persona non autosufficiente volte a ridurre lo stress da assistenza familiare del caregiver e a favorire la partecipazione alla vita sociale della persona assistita (a titolo esemplificativo e non esaustivo: corsi di musica, manualità, teatro, informatica, espressività; abbonamento a teatro, cinema; attività sportive; uscite esterne e campi estivi);
  - pagamento dei contributi previdenziali al caregiver per l'attività di cura prestata al familiare disabile.
2. I beneficiari del voucher dovranno fornire tutti i documenti necessari a dare prova della spesa ammissibile sostenuta, fino alla concorrenza dell'importo concesso:
  - contratti di lavoro; incarichi professionali anche temporanei; voucher INPS per l'acquisto di servizi di cura; bolli; diritti versati; ricevute di pagamento; bonifici bancari; fatture e/o scontriniparlanti; bollettini con attestazioni di pagamento; fatture e ricevute equipollenti del professionista; altri atti equivalenti intestati ai beneficiari del voucher o alla persona non autosufficiente e da cui si evinca chiaramente l'oggetto del pagamento effettuato.

### **Art. 8 Controlli e verifiche**

1. L'Ambito Territoriale A02, tramite i Servizi/Unità Operative competenti in materia, provvede a verificare, in qualsiasi momento, il possesso dei requisiti sopra indicati e dichiarati e di effettuare, ai sensi dall'articolo 71 del DPR n. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni

legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, controlli a campione sulla veridicità delle autocertificazioni prodotte nel rispetto della normativa in materia, anche acquisendo documentazione a supporto o con l’acquisizione d’ufficio, visite domiciliari e indagine sociale. Lo stato di disoccupazione/inattività viene accertato mediante verifica sulla piattaforma SILF Campania.

2. La Regione Campania ha la facoltà di effettuare ogni controllo, anche a campione, utile e/o necessario in relazione alle misure di cui alla presente nota, verificando la correttezza della documentazione trasmessa dai soggetti beneficiari del voucher; inoltre, se necessario, potrà richiedere ulteriore documentazione integrativa.
3. Nel caso di dichiarazioni false o mendaci ai sensi dell’art. 74 del D.P.R. 445/2000, e di esito negativo delle verifiche effettuate, l’Ambito Territoriale A02 provvederà alla revoca del beneficio riconosciuto e al recupero delle somme eventualmente già erogate. L’Ambito A02 provvederà a darne comunicazione alla Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie della Regione Campania, e alla restituzione delle somme corrispondenti ai voucher non corrisposti ovvero recuperati.

#### **Art. 9 Decadenza, revoca, rinuncia o riduzione del finanziamento**

1. L’Amministrazione regionale si riserva la facoltà di modificare o revocare il Decreto Dirigenziale di approvazione della scheda 3.2 con atto motivato, qualora ne ravveda la necessità o l’opportunità, senza che possa essere avanzata pretesa alcuna da parte dei destinatari della misura a titolo di risarcimento, indennizzo o a qualsivoglia altro titolo.
2. L’Amministrazione si riserva, altresì, la facoltà di procedere alla revoca del finanziamento e al recupero delle somme eventualmente erogate, in caso di mancato assolvimento, anche parziale, degli obblighi previsti dalla scheda intervento 3.2.

#### **Art. 10 Informazioni sul procedimento**

1. L’Ambito territoriale è titolare del procedimento relativo all’individuazione dei beneficiari e alla corresponsione del voucher 3.2.

#### **Art. 11 Trattamento dei dati personali**

1. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l’espletamento e la erogazione del beneficio presso il Consorzio per il Welfare Integrato Ambito territoriale Sociale A02 in qualità di titolare responsabile.
2. I dati sopra richiesti verranno trattati dal Consorzio per il Welfare Integrato Ambito territoriale Sociale A02 in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l’interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l’interessato ha, inoltre, diritto di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla armonizzazione e al blocco dei dati trattati.

#### **Art. 12 Disposizioni finali**

1. La Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie della Regione Campania, anche in ragione dell’andamento della misura, si riserva di integrare la presente scheda e di condividere con gli Ambiti, nel rispetto dell’autonomia e della responsabilità in capo alle diverse amministrazioni, eventuali criticità applicative emergenti di carattere generale.
2. Per quanto non disciplinato dalla presente scheda, si rinvia alla normativa vigente.
3. Il presente avviso non costituisce impegno da parte dell’Ente per la concessione del

beneficio previsto a seguito delle ulteriori determinazioni, che qui si intendono riportate, da parte della G.R. della Campania. L'Ambito A02 si riserva di richiedere ulteriore documentazione, anche successivamente alla pubblicazione del presente avviso, per completare l'istruttoria prima del definitivo riconoscimento del beneficio e successivamente alla concessione dello stesso.

4. Il responsabile del procedimento è individuato nella Dott.ssa Carmela Ruggiero dell'Ufficio di Piano telefono 0825689037 email: [ambitosocialea02@comunemercogliano.it](mailto:ambitosocialea02@comunemercogliano.it) pec: [udp.ambitoa02@pec.it](mailto:udp.ambitoa02@pec.it)

Il Responsabile del procedimento  
F.to Dott.ssa Carmela RUGGIERO

Il Direttore  
F.to Avv. Michele LEO