

COMUNE DI CARPINETO DELLA NORA
ISTITUZIONE XIX VESTINA

via Regina Margherita n. 6 – 65010 Carpineto della Nora (Pe) – Tel.058849138 – C.F. 91143180684
mail istituzione19vestina@virgilio.it pec istituzioneXIXvestina@legalmail.it

PROGETTO SPERIMENTALE MONITORAGGIO DEI PARAMETRI VITALI
AVVISO PUBBLICO

L' Ambito Sociale n. 19 Vestino ha intenzione di attivare, in via sperimentale, sul territorio di propria competenza, il servizio di tele monitoraggio parametri vitali in favore di persone con disabilità o ultrasessantacinquenni soli o con legami familiari fragili o in condizione di non autosufficienza.

L'idea progettuale è quella di svolgere un'azione preventiva e di tutela delle persone deboli e maggiormente esposte a rischi di natura sociale e sanitaria, di prevenzione rispetto alle situazioni di disagio ed isolamento sociale e di complicazioni sanitarie, attraverso un soccorso rapido in situazioni di emergenza, limitando i danni che potrebbero essere provocati da malori improvvisi o incidenti.

A tal fine intende attivare un servizio di controllo in tempo reale dei parametri vitali nei soggetti anziani e nelle persone con disabilità che includa il rilevamento della temperatura corporea, della frequenza cardiaca, della saturazione dell'ossigeno nel sangue oltre ad un monitoraggio continuo dell'utente al fine di segnalare situazioni di caduta o immobilismo.

L'intervento sarà rivolto su un target di 60 anziani residenti nei comuni dell'Ambito, suddivisi nel seguente modo:

Comune di Carpineto della Nora n. 2 utenti;

Comune di Civitella Casanova n. 4 utenti;

Comune di Collecervino n. 10 utenti;

Comune di Farindola n. 4 utenti;

Comune di Loreto Aprutino n. 14 utenti;

Comune di Montebello di Bertona n. 2 utenti;

Comune di Penne n. 20 utenti;

Comune di Picciano n. 2 utenti;

Comune di Vicoli n. 1 utente;

Comune di Villa Celiera n. 1 utente.

Il rilevamento dei parametri vitali avverrà tramite l'utilizzo di un dispositivo tecnologico, non invasivo, che collegato in tempo reale ad apposita piattaforma provvederà alla segnalazione di eventuali criticità con attivazione dei protocolli emergenziali.

BENEFICIARI DELL' INTERVENTO

Beneficiari dell'intervento sono le persone con disabilità e/o persone ultrasessantacinquenni, soli o con legami familiari fragili o in condizione di non autosufficienza residenti nei comuni dell'Ambito 19 Vestino.

REQUISITI

Possono partecipare al percorso sperimentale oggetto del presente avviso tutte le persone in possesso dei seguenti requisiti:

- persone anziane che hanno superato il 65° anno di età;
- essere residenti in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale 19 Vestino;
- disporre di una casa di proprietà oppure essere residente in un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- condizione di disabilità media, grave o non autosufficienza;
- vivere da solo o con il coniuge anch'esso non autosufficiente o con un familiare in condizione di svantaggio seppur non certificato;
- capacità della persona di manifestare la volontà di intraprendere un percorso di "monitoraggio domiciliare" sperimentale.

I requisiti devono permanere in capo ai richiedenti per tutta la durata del progetto, pena la decadenza dal beneficio.

I requisiti sono stati definiti sulla base della forte sperimentazione del progetto.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda dovrà essere presentata, utilizzando il format allegato, presso l'ufficio di segretariato sociale del comune di residenza, mediante consegna a mano presso gli uffici dell'Istituzione XIX Vestina ubicata in Carpineto della Nora (Pe) via Regina Margherita n. 6, oppure inviata via mail o pec ai seguenti indirizzi di posta elettronica certificata: istituzione19vestina@virgilio.it; istituzioneXIXvestina@legalmail.it

Non saranno accettate domande compilate su modelli diversi da quello indicato e/o carenti anche di uno solo degli allegati obbligatori.

Con la presentazione dell'istanza il richiedente dichiara di accettare tutte le prescrizioni di cui al presente Avviso pubblico.

Il soggetto deve allegare la seguente documentazione:

- Domanda di partecipazione (Allegato B);

- Copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, del beneficiario e del soggetto sottoscrittore, se diverso dall'interessato;
- Eventuale provvedimento di protezione giuridica del richiedente (tutela, curatela, amministrazione di sostegno);
- Verbale di certificazione di disabilità media, grave o non autosufficienza;

Nello specifico possono presentare la domanda:

- il medesimo beneficiario;
- il soggetto incaricato alla tutela dell'anziano in caso di incapacità temporanea o permanente (tutore, curatore, amministratore di sostegno).

Le istanze dovranno essere inoltrate entro le ore 12:00 del giorno 17 aprile 2026

L'Istituzione XIX Vestina provvederà d'ufficio ad effettuare controlli ed accertamenti in merito alla veridicità delle istanze, delle autocertificazioni e della documentazione presentata.

L'accesso agli interventi è subordinato ad apposita valutazione da parte di apposita commissione che sarà nominata successivamente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande.

IL DIRETTORE

f.to dott. Gianfranco Passeri

PROGETTO SPERIMENTALE “ MONITORAGGIO DEI PARAMETRI VITALI “

MODELLO DI DOMANDA (Allegato A)

Spett.le Istituzione XIX Vestina
Via Regina Margherita n. 6
65010 Carpineto della Nora

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ in via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____

In qualità di:

- Interessato;
- Tutore
- Amministratore di Sostegno
- Familiare

CHIEDE

per se stesso / per il seguente familiare tutelato

Sig./Sig.ra _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
n. _____ C.F. _____
Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione volta all'individuazione di soggetti da avviare alla sperimentazione del progetto “ monitoraggio dei parametri vitali “;

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara** di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità ed in particolare:

di aver superato il 65° anno di età;

di essere residente nel comune di _____ appartenente all'Ambito Territoriale Sociale 19 Vestino;

di avere una casa di proprietà oppure essere residente in un alloggio di edilizia residenziale pubblica;

di essere in condizione di disabilità media, grave o non autosufficienza;

di vivere da solo o con il coniuge anch'esso non autosufficiente o con un familiare in condizione di svantaggio seppur non certificato;

di essere capace a manifestare la volontà di intraprendere un percorso di "monitoraggio domiciliare" sperimentale.

DICHIARA inoltre di essere consapevole che la presente domanda non garantisce automaticamente l'accesso al beneficio, che sarà concesso nei limiti dei posti disponibili e sulla base dei criteri definiti dall'Ambito

Ai soli fini informativi e dell'elaborazione di eventuale graduatoria dichiara di avere una situazione economica certificata dall'attestazione ISEE

importo

protocollo INPS – ISEE

Il sottoscritto si impegna altresì:

a collaborare con l'Istituzione XIX Vestina per la buona riuscita del progetto;

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei requisiti e delle condizioni;

a consentire l'accesso all'abitazione per l'installazione di eventuali apparecchiature;

ad utilizzare correttamente i dispositivi forniti;

a partecipare all'attività di monitoraggio.

Data e Luogo _____, _____

Firma
