

**AMBITO DISTRETTUALE ALTO SEBINO  
COSTI UTENZA CDD  
ANNO 2024**

Costo del servizio e composizione

Sulla base della normativa regionale in materia di accreditamento, il costo complessivo è coperto:

- dal Fondo Sanitario Regionale, stanziato a favore dei servizi socio-sanitari accreditati, e conteggiato sulla base della classificazione S.I.Di.;
- dalla quota sociale costituita dal fondo sociale dei Comuni e dalla compartecipazione a carico dell'utente/ famiglia.

Il costo sociale giornaliero del servizio è pari a 47,57€ (IVA 5% esclusa) mentre il costo/die per part-time orizzontale è pari al 33,30€.

Per i soggetti residenti fuori Ambito oltre al pagamento della quota giornaliera, spetta inoltre il costo relativo alle attività aggiuntive richieste e non previste nei paragrafi “attività e servizi aggiuntivi” “costo attività aggiuntive” della Carta dei Servizio.

Per le persone residenti nell’Ambito Alto Sebino

A seguito dell’adozione nel 2016 del “Regolamento di Ambito per l’accesso e la compartecipazione alle prestazioni sociali e socio-assistenziali agevolate”, sono state definite le nuove modalità di compartecipazione da parte dell’utenza al costo dei servizi, determinata sulla base dell’ISEE del soggetto interessato prodotto annualmente come previsto dalla normativa in vigore

La compartecipazione minima anno 2024 in presenza di ISEE fino ad € 3.000,00 ammonta ad € 215,00 mensile, per ISEE superiore ad € 3.000,00 e fino ad € 22.0000,00, la quota di compartecipazione verrà incrementata in modo proporzionale fino al massimo di € 300,00 mensili.

Nel caso di mancata presentazione della certificazione ISEE il soggetto dovrà corrispondere l’intero costo del servizio della quota sociale.

Annualmente, a seguito della consegna della documentazione ISEE sociosanitario, verrà comunicata la quota di compartecipazione dovuta da parte di ogni soggetto frequentante.

In caso di assenze prolungate di durata superiore a 30 giorni consecutivi, la quota di compartecipazione verrà ridotta, a partire dal 31° giorno di assenza consecutiva, al 20% della quota mensile dovuta. La chiusura programmata del centro (vacanze estive, natalizie) interrompe il conteggio dei giorni consecutivi di assenza.

In caso di assenza della persona frequentante il CDD, la famiglia è tenuta ad avvisare il centro esclusivamente al numero 035/981265 tra le 8.30 - 8:45 pena il pagamento del pasto pari a 4,93€ /die

Il pagamento deve essere effettuato, entro i primi dieci giorni del mese successivo a quello di frequenza, tramite bonifico bancario sul conto della Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi con **IBAN IT 38 J 05696 54960 0000 30 300 X39** con la causale “Retta di (cognome e nome) del mese (indicare il mese di riferimento) servizio (CDD)” - es. Retta di XX YY mese di .... 2023 - CDD. Per motivi amministrativi il pagamento relativo al mese di dicembre dovrà essere effettuato entro la fine dell’anno.

Il costo di eventuali ulteriori attività proposte dal CDD, non previste nella carta dei servizi o non concordate in fase di inserimento presso il Centro, verrà sostenuto interamente dai soggetti interessati.