AMBITO TERRITORIALE DI ALTAMURA (Capofila)

Comuni di Altamura – Gravina in Puglia – Poggiorsini – Santeramo in Colle

SERVIZIO PIANO SOCIALE DI ZONA

L'AMBITO TERRITORIALE DI ALTAMURA INFORMA

AVVISO PUBBLICO

Patto di Cura 2027-2029 · Sostegno Familiare 2027-2028

Misure per le persone in condizione di gravissima disabilità e non autosufficienza

REGIONE PUGLIA

Si comunica che la Regione Puglia ha approvato i nuovi Avvisi pubblici per le misure **Patto di Cura** e **Sostegno Familiare** (Determinazioni dirigenziali n. 1749 e n. 1747 del 9 novembre 2026).

Domande dalle ore 12:00 del 17 novembre 2026 alle ore 12:00 del 17 dicembre 2026

Le domande si presentano online su:
bandi.pugliasociale.regione.puglia.it
Si avvisa che coloro che hanno già beneficiato di queste misure devono presentare una nuova domanda.

PATTO DI CURA 2027-2029

DESTINATARI

Per chi si avvale di un **assistente familiare regolarmente assunto**, direttamente o tramite agenzia.

CONTRIBUTO

Fino a € 1.290 al mese

€ 1.340 se il contratto è con un'agenzia per il lavoro.

DURATA

Dal **1° gennaio 2027** al **31 marzo 2029** (27 mesi)

COSA SERVE

Contratto di lavoro domestico (CCNL) di **almeno 12 mesi**. Se già stipulato, allegarlo con la comunicazione INPS: dà **punteggio** in graduatoria.

SOSTEGNO FAMILIARE 2027-2028

DESTINATARI

Per chi è assistito a casa da un **caregiver familiare** (coniuge, convivente, familiare o affine).

CONTRIBUTO

€ 700 al mese

Importo fisso, per tutta la durata della misura.

DURATA

Dal **1° gennaio 2027** al **31 dicembre 2028** (24 mesi)

COSA SERVE

Dichiarazione e impegno del caregiver, con documento d'identità. Due sezioni: persone **sotto i 70 anni** e persone **dai 70 anni in su**.

Le due misure sono incompatibili: si può presentare domanda per una sola

Requisiti validi per entrambe le misure

- Residenza in Puglia e **gravissima disabilità e non autosufficienza** (art. 3 D.M. 26/09/2016), accertata dall'UVM.
- **Indennità di accompagnamento** o comunque non autosufficienza.
- **ISEE** in corso di validità fino a **€ 60.000** (adulti) o **€ 80.000** (minorenni).
- Non essere beneficiari di PRO.V.I. e PRO.V.I. "Dopo di Noi".

Come si presenta la domanda

1. Accedere alla piattaforma con **SPID** (livello 2), **CIE** o **CNS** intestati alla persona assistita o a un familiare del suo nucleo. In mancanza, è possibile **delegare** un'altra persona con l'apposito modello.
2. Compilare la domanda online, cliccare su **INVIA** e inserire il codice **OTP** ricevuto: senza invio la domanda non risulta presentata.

Comune di Gravina in Puglia - Cod. Amm. c_e155 - Prot. n. 0052342 del 16/11/2026 11:09 - ARRIVO