



AMBITI SOCIALI DISTRETTUALI n. 17, 18 e 19

**CITTÀ di MONTESILVANO
(Provincia di Pescara)**

Settore Amministrativo

Prot. n. 71239

Addì, 15 novembre 2018

AVVISO PUBBLICO

PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER DI SERVIZIO A SUPPORTO DEI CAREGIVER FAMILIARI.

ABRUZZO CAREFAMILY - PO 2017-2019 INTERVENTO N.23.

IL DIRIGENTE

RICHIAMATI:

- il Programma Operativo Fondo sociale Europeo 2014 – 2020 – obiettivo: "Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione" – Asse 2 Inclusione sociale – Obiettivo tematico n.9 Inclusione sociale e lotta alla povertà – Tipologia di Azione 9,1,2 Servizi Sociali innovativi di sostegno a nuclei familiari multiproblematici e/o a persone particolarmente svantaggiate o oggetto di discriminazione;
- l'Avviso ABRUZZO CAREFAMILY - PO 2017-2019 INTERVENTO N.23, approvato con DGR 526/2017 e modificato attraverso un aggiornamento tecnico con la Determinazione n.DPA/37 del 23/02/2018,
- la Determinazione Dirigenziale della Regione Abruzzo – Dipartimento Politiche per la salute e il welfare – Servizio per il Benessere Sociale n.38/DPF013 del 9 aprile 2018 con cui sono stati approvati l'Avviso pubblico e gli allegati per la presentazione delle candidature di cui all'intervento sopra indicato,
- la Determinazione Dirigenziale della Regione Abruzzo – Dipartimento Politiche per la salute e il welfare – Servizio per il Benessere Sociale n.DPF013/106 del 10 settembre 2018 di Approvazione della graduatoria finale delle proposte progettuali pervenute dagli Ambito Sociali in cui figura l'ADS n.18 "Montesilvano" al secondo posto con punteggio 81,5,

RICORDATI:

- la delibera di Giunta Comunale del Comune di Montesilvano (PE) n. 118 del 10.05.2018,

immediatamente eseguibile, in cui la Giunta comunale ha stabilito, fra l'altro:

- a. di approvare la bozza progettuale denominata "*Promozione di un modello integrato di assistenza familiare e valorizzazione della figura del Caregiver*" rimessa dall'Azienda Speciale;
 - b. di assumere la funzione di ente capofila della costituenda ATS tra l'ECAD 18 e gli altri ECAD che intenderanno aderire all'iniziativa, nonché che le relative attività e funzioni saranno svolte in sinergia con la propria Azienda Speciale per i servizi sociali alla quale vengono demandate le attività inerenti la progettualità oggetto della presente delibera;
 - c. di precisare, al riguardo, quale indirizzo politico – amministrativo, in linea con quanto già stabilito in precedenti progettualità che almeno il 50% degli interventi progettuali dovrà ricadere nel territorio del Comune di Montesilvano;
- l'Avviso pubblico del Comune di Montesilvano (PE) Prot. n. 30604 del 14 maggio 2018 titolato: "*manifestazione di interesse, non vincolante, finalizzata all'individuazione di uno o piu' ecad partner in associazione temporanea di scopo – ats - per la costituzione di una qualificata partnership territoriale finalizzata alla gestione del progetto finanziato ai sensi del progetto "abruzzo carefamily" di cui alla determinazione dirigenziale n.38/dpf013 del 09/04/2018 - a valere sui fondi PO FSE ABRUZZO 2014 - 2020 – obiettivo "investimenti in favore della crescita e dell'occupazione" - asse 2 inclusione sociale*".

PRECISATO CHE:

- nei termini fissati dal suddetto avviso e secondo le modalità previste dal Bando della Regione Abruzzo, gli ATS n.17 "Montagna Pescara" – Sindaco Comune Capofila Manoppello (PE) e ATS n.19 "Vestina" – Sindaco del Comune capofila Carpineto della Nora (PE), hanno manifestato il proprio interesse a partecipare, impegnandosi, in caso di approvazione del finanziamento, a riunirsi in ATS al fine della realizzazione del Progetto approvato dalla Regione Abruzzo; denominato *Promozione di un modello integrato di assistenza familiare e valorizzazione della figura del Caregiver*;
- con Determinazione Dirigenziale n.106/DPFO del 10/09/2018, la Regione Abruzzo ha ammesso a finanziamento il progetto suddetto per un importo complessivo di € 318.546,67;
- a seguito dell'approvazione del progetto e del relativo finanziamento, gli ATS suindicati si sono costituiti formalmente in Associazione Temporanea di Scopo impegnandosi alla realizzazione del Progetto "*Promozione di un modello integrato di assistenza familiare e valorizzazione della figura del Caregiver*" secondo le modalità, i contenuti ed i costi in esso indicati, rispettando le indicazioni impartite dal Si.Ge.Co POR FSE ABRUZZO 2014-2020 approvato con DGR n.395 del 18/07/2017 e al complementare Manuale delle procedure dell'Autorità di Gestione – D.D. n. DPA/129 del 11.08.2017 e ss. mm. e ii.;
- l'ATS conferisce al COMUNE DI MONTESILVANO – ECAD N.18, in qualità di Soggetto Capofila, mandato collettivo speciale con rappresentanza, designandolo quale soggetto beneficiario e gestore del finanziamento, così come previsto dall'Avviso Regionale;

PRESO ATTO CHE il progetto presentato prevede essenzialmente n.2 linee di azione con i seguenti obiettivi e finalità:

LINEA DI AZIONE N.1:

1. ***potenziare ed efficientare la rete dei servizi locali pubblico-privata*** a livello degli Ambiti distrettuali Sociali e attraverso i ***Punti Unici di Accesso*** incrementare le azioni di informazione, orientamento, accoglienza e valutazione della domanda, al fine di garantire tramite UVM a livello distrettuale una mirata ed efficace presa in carico del bisogno di natura semplice o complessa;

2. **integrare e mettere a sistema le risorse locali messe in campo** siano esse di tipo finanziario, professionali ed organizzative a livello di Ambito Distrettuale Sociale, nel pieno spirito delle linee guida regionali relative al PSR 2016/2018 (DCR n. 70/4 del 09.08.2016), con particolare riferimento agli interventi e prestazioni assistenziali e di cura in ambito domiciliare e territoriale poste in essere e che fanno riferimento agli **“Assi Tematici”** ed agli **“Obiettivi Essenziali di Servizio”** delle linee guida richiamate relativi alle problematiche della **non autosufficienza e disabilità gravi e gravissime e dell’Inclusione sociale**, richiamate nell’art. 1 dell’Avviso Regionale a cui la proposta progettuale fa riferimento;
3. **rispondere ai bisogni delle famiglie inevasi o parzialmente evasi**, attraverso un piano integrato di prestazioni assistenziali in ambito familiare, con la duplice funzione complementare di sostenere il nucleo stesso nell’ambito del lavoro di cura e nello stesso tempo supportare a livello personale e psicologico, professionalizzare e dare riconoscimento sociale e nuove opportunità di ricollocamento lavorativo alla figura del **caregiver**, che proprio per la sua funzione delicata presenta un rilevante rischio di isolamento sociale ed è sottoposto ad un elevato stress psico-fisico;

LINEA DI AZIONE N. 2:

1. dare riconoscimento professionale e sociale attraverso un piano formativo alla figura del caregiver. Sono previste per un *massimo di 20 unità un numero di 400 ore di formazione* specifica a favore di un target presente nei tre ambiti distrettuali sociali che oltre essere valorizzati a livello professionale possa trovare concreti sbocchi occupazionali anche all’interno del sistema locali dei servizi alla persona, che dovrà comprendere lo stesso catalogo degli enti erogatori;
2. fornire ulteriori competenze di tipo tecnico-professionali e di tipo trasversale alla figura del caregiver utili sia per l’efficientamento del livello delle prestazioni erogate che per dare strumenti cognitivo-comportamentali utili alla gestione della presa in carico nel suo complesso, compreso il controllo e la gestione dei carichi di stress a cui la figura del caregiver è sottoposta.

RICHIAMATA la Determina Dirigenziale n.106/DPFO del 10/09/2018 di approvazione degli atti di riferimento;

CONSIDERATO che il totale dei destinatari, della Linea 1, ammontano complessivamente a 70 nuclei familiari di cui:

- ECAD n. 18 Montesilvano: n. 34 nuclei familiari;
- ECAD n. 19 Vestina: n. 18 nuclei familiari;
- ECAD n. 17 Montagna Pescarese: n. 18 nuclei familiari.

RENDE NOTO CHE

ART. 1 - OBIETTIVI E FINALITA’

Il presente Avviso è finalizzato ad offrire servizi a supporto dei Caregiver familiari attraverso l’erogazione di titoli per l’acquisto di servizi offerti da strutture specializzate (cooperative sociali, associazioni, enti pubblici, organizzazioni del terzo settore) in forma di buoni delle domande per **PER L’ASSEGNAZIONE DI VOUCHER DI SERVIZIO A SUPPORTO DEI CAREGIVER FAMILIARI (Linea di Azione N.1)**

ART. 2 - AMBITI DI INTERVENTO DEI SERVIZI DA POTER ACQUISTARE CON I VOUCHER:

Gli ambiti di intervento dei servizi che si potranno acquistare con i Voucher sono i seguenti:

- SERVIZI DI ASSISTENZA, CURA ED ACCOMPAGNAMENTO AI MINORI, DIVERSAMENTE ABILI, ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI (BABY SITTER, BADANTI, ASSISTENTI, OSS)
- SERVIZI DI ASSISTENZA SOCIO-PSICO-EDUCATIVA DOMICILIARE;
- SERVIZI DI DOPOSCUOLA CON SUPPORTO DIDATTICO SPECIALIZZATO E PERCORSI PER MINORI BES/DSA;
- SOSTEGNO PER LE RETTE DI NIDI O SCUOLE DELL'INFANZIA;
- SERVIZI DI TRASPORTO E/O ACCOMPAGNAMENTO.

ART. 3 – DESTINATARI DELL'AVVISO

Ai sensi dell'art. 7 dell'Avviso pubblico ABRUZZO CAREFAMILY - PO 2017-2019 INTERVENTO N. 23, la Regione Abruzzo ha stabilito che sono destinatari dell'intervento i nuclei familiari multiproblematici in situazione di povertà, grave deprivazione o a forte rischio di discriminazione ed esclusione sociale, nonché individui componenti nuclei familiari aventi all'interno bambini, adolescenti, anziani, soggetti non autosufficienti;

che siano residenti in uno dei Comuni degli Ambiti Territoriali Sociali di seguito indicati:

- ECAD n. 18 Montesilvano – Comuni inclusi: Montesilvano.
- ECAD n. 19 Vestino – Comuni inclusi: Carpineto della Nora, Civitella Casanova, Collecervino, Farindola, Loreto Aprutino, Montebello di Bertona, Penne, Picciano, Vicoli, Villa Celiera.
- ECAD n. 17 Montagna Pescara – Comuni inclusi: Abbateggio, Alanno, Bolognano, Bussi sul Tirino, Caramanico Terme, Castiglione a Casauria, Corvara, Cugnoli, Lettomanoppello, Manoppello, Pescosansonesco, Pietranico, Popoli, Roccamorice, Salle, San Valentino in Abruzzo Citeriore, Sant'Eufemia a Maiella, Scafa, Serramonacesca, Tocco da Casauria, Torre dei Passeri, Turrivalignani.

Overo, che siano soggetti senza fissa dimora domiciliati nel territorio degli Ambiti Sociali Distrettuali sopra specificati;

che siano utenti dei Servizi Sociali professionali, alla data di pubblicazione del presente Bando di selezione, dei seguenti Ambiti sociali Distrettuali: ECAD n.17 -Montagna Pescara, ECAD n.18 – Montesilvano, ECAD n.19 – Vestino;

ovvero che siano nuovi richiedenti dei servizi sociali professionali dei suddetti Ambiti distrettuali sociali;

che siano in stato di disoccupazione o inoccupazione, ai sensi del D. Lgs 150/23015, ovvero che svolgano un lavoro saltuario o atipico, ovvero che usufruiscano di ammortizzatori sociali;

che siano in stato di povertà certificata da ISEE in corso di validità inferiore a € 6.000,00;

che appartenga ad almeno una delle seguenti tipologie di svantaggio:

- over 45 anni;
- senza fissa dimora;
- componenti nuclei familiari aventi all'interno bambini, adolescenti, anziani, soggetti non autosufficienti;
- soggetti con disabilità non inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato ai sensi dell'art. 1, comma 1, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68;
- disabili, invalidi civili, psichici e sensoriali, per i quali trovano applicazione le specifiche disposizioni contenute e previste all'art. 11, comma 2, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68;
- soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4, comma 1, Legge, 8/11/1991, nr. 381;
- soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell'art. 13, Legge, 11 agosto 2003, nr. 228 a favore di vittime di tratta;
- soggetti inseriti nei programmi di assistenza e integrazione sociale ai sensi dell'art. 18, D. Lgs., 25 luglio 1998, nr. 286 a favore di vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali;

- soggetti inseriti nei programmi di intervento e servizi ai sensi della Legge, nr. 154/2001 – 38/2009 – 119/2013 a favore di vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere.
- migranti, partecipanti di origine straniera, minoranze (comprese le comunità emarginate quali i Rom);

I requisiti di accesso, sopra elencati, dovranno essere posseduti dai destinatari alla data di presentazione dell'istanza di partecipazione.

Per ciascun destinatario sarà necessario dimostrare la presenza delle condizioni oggettive di svantaggio attraverso il riscontro da parte di qualsiasi soggetto pubblico (Asl, servizi sociali, scuola,...), testimoniato da apposita dichiarazione.

I destinatari sono quantificati come segue:

- ECAD n. 18 Montesilvano: **n. 34** nuclei familiari;
- ECAD n. 19 Vestina: **n. 18** nuclei familiari;
- ECAD n. 17 Montagna Pescara: **n. 18** nuclei familiari.

ART. 4 - PRIORITA' DI ACCESSO

Ai sensi dell'art. 7 c.5 dell'Avviso pubblico ABRUZZO CAREFAMILY - PO 2017-2019 INTERVENTO N. 23 , la priorità di accesso è garantita ai nuclei familiari che presentano maggiori problematiche e maggiori bisogni con gravi carichi assistenziali. Particolare rilevanza sarà attribuita alla presenza e numerosità di minori e di disabilità gravi, dando priorità ai soggetti (caregiver) che assistono persone in stato di non autosufficienza, che hanno bisogno del monitoraggio e mantenimento costante delle funzioni vitali.

ART. 5 - MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Per partecipare al presente Avviso di Selezione Pubblica, l'interessato dovrà consegnare la propria candidatura completa dei seguenti documenti:

- “Domanda di Iscrizione all'intervento”, debitamente compilata e sottoscritta (in Allegato il modello A da utilizzare) con autocertificazione dei dati utili per la partecipazione;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- certificazione ISEE 2018 ORDINARIO o ISEE CORRENTE 2018, in corso di validità;
- certificazione di disabilità del componente il nucleo familiare che versa in stato di disabilità e/o non autosufficienza (nel caso in cui se ne dichiara la presenza);
- titolo di soggiorno se cittadino straniero;
- autocertificazione dello stato di famiglia.

In caso di mancata presentazione anche solo di uno dei suddetti documenti la domanda sarà esclusa.

Si precisa che la domanda potrà essere presentata da un SOLO componente per ciascun nucleo familiare.

Gli interessati all'iniziativa potranno presentare la propria candidatura, con le seguenti modalità:

A) A MANO, IN BUSTA CHIUSA, PRESSO I SEGUENTI SPORTELLI di SEGRETARIATO SOCIALE:

- ECAD n. 18 Montesilvano, presso l'Azienda Speciale per i servizi sociali del Comune di Montesilvano – Piazza I. Montanelli n.1 – (Palazzo Baldoni) 65015 – Montesilvano (PE);
- ECAD n. 17 Montagna Pescara, presso l'ufficio di Piano dell'ECAD n.17 ubicato presso il Comune di Manoppello, in Corso Santarelli n. 46 – 65024 Manoppello (PE)
- ECAD n.19 Vestino, presso gli uffici dell'Istituzione n.19 Vestina - Via Regina Margherita n.6 - 65010 Carpineto della Nora (PE)

Sulla busta dovrà essere indicata la dicitura: "Promozione di un modello integrato di assistenza familiare e valorizzazione della figura del caregiver".

B) MEDIANTE RACCOMANDATA A/R, SERVIZIO POSTE PRIVATE OVVERO CORRIERE:

La modulistica andrà inserita in busta chiusa indicante all'esterno:

- il mittente (sottoscrittore della domanda);
- il destinatario come di seguito indicato: COMUNE DI MONTESILVANO - ENTE CAPOFILA ATS "ABRUZZO CAREFAMILY – promozione di un modello integrato di assistenza familiare e valorizzazione della figura del caregiver" UFFICIO PROTOCOLLO - PIAZZA DIAZ, 1 - 65016 MONTESILVANO (PE).

LA DOMANDA, PUÒ ESSERE INOLTATA A PARTIRE DAL GIORNO Venerdì 16 NOVEMBRE 2018 ED ENTRO IL TERMINE PERENTORIO (PENA L'ESCLUSIONE) DELLE ORE 13.00 DI Martedì 11 DICEMBRE 2018.

Il termine perentorio indicato per la ricezione della documentazione si riferisce alla data ed ora di arrivo, faranno fede data e orario riportati nel timbro di acquisizione al protocollo.

La candidatura comporta l'accettazione di tutte le disposizioni di cui al presente avviso.

Il modello di domanda potrà essere ritirato presso i predetti sportelli di segretariato sociale nei rispettivi giorni ed orari di apertura, nonché visionati e scaricati all'indirizzo internet dell'ECAD 17 - ECAD 18 ed ECAD 19 o dei Comuni degli Ambiti.

ART. 6 - INAMISSIBILITA' DELLE DOMANDE

Le domande saranno ritenute ammissibili se:

presentate da soggetti in possesso dei requisiti di accesso generali e specifici indicati nell'art. 3 del presente avviso;

pervenute entro la data di scadenza e secondo le modalità indicate;

compilate e trasmesse secondo quanto indicato nell'apposito avviso;

corredate di tutta la documentazione necessaria richiesta.

ART. 7 - MODALITÀ E CRITERI DI SELEZIONE

Le selezioni procederanno per fasi:

- 1^ FASE – preselezione – sarà verificato il possesso, da parte dei richiedenti che hanno presentato domanda di partecipazione all'intervento, dei requisiti formali previsti dal presente avviso pubblico (rif. ART. 3).
- 2^ FASE – selezione – esiti della selezione realizzata da Équipe multidisciplinare sulla base dei criteri di seguito indicati:

Situazione della problematicità del nucleo familiare e carichi assistenziali: (Max 30 punti)

CRITERIO	PARAMETRO	PUNTEGGIO
NUCLEO FAMILIARE	Genitore solo con uno o più figli a carico	8
	Per ogni figlio minorenni	+3
	Per ogni persona anziana (75+)	+2
	Per ogni persona disabili (L.104/92)	+3
	Per ogni persona persone affette da gravissima disabilità (certificata) che hanno bisogno del	+10

	monitoraggio e del mantenimento costante delle funzioni vitali	
--	--	--

Situazione economico/reddituale (da ISEE ordinario): (Max 15 punti)

CRITERIO	PARAMETRO	PUNTEGGIO
Situazione reddituale del nucleo familiare con attestazione ISEE ORDINARIO 2018 o ISEE CORRENTE 2018	da 0,00 a 3.000,00 €	15
	da 3.000,01 a 6.000,00 €	10

Situazione lavorativa : (Max 20 punti)

CRITERIO	PARAMETRO	PUNTEGGIO
POSIZIONE LAVORATIVA del caregiver (richiedente)	Disoccupato da oltre 24 mesi	20
	Disoccupato fino a 24 mesi	15
	Inoccupato (in attesa di prima occupazione)	10
	Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)	5
	Lavoratore con un'occupazione saltuaria/atipica ovvero percettore di ammortizzatori sociali	3

Disponibilità del Caregiver (di cui vanno fornite le generalità) a frequentare il percorso formativo di 400 ore (con riconoscimento della qualifica professionale di "assistente familiare"): (Max 5 punti)

Frequenza Percorso formativo	Punteggio
Disponibilità a frequentare il corso di formazione per il conseguimento della qualifica professionale di „Assistente Familiare“ riconosciuta ai sensi della L.845/78 e della L.R. 111/1995 e s.m.i.	5
Indisponibilità a frequentare il corso di formazione per il conseguimento della qualifica professionale di „Assistente Familiare“ riconosciuta ai sensi della L.845/78 e della L.R. 111/1995 e s.m.i.	0

ART. 8 - MODALITA' DI EROGAZIONE. DECADENZA

I voucher per un ammontare di **€ 2.857,14**, per nucleo familiare, saranno erogati nei seguenti termini:

con l'anticipo dell'importo del primo voucher e a rimborso per i successivi, per cassa, entro il 15 del mese successivo a quello in cui è stata sostenuta la spesa. I rimborsi saranno erogati a fronte di spese effettivamente sostenute ed appositamente documentate da fatture/ricevute fiscali o documenti probatori equivalenti, regolarmente quietanzati. Per l'effettiva assegnazione del voucher la beneficiaria dovrà sottoscrivere una "Dichiarazione di impegno" in cui saranno indicate le modalità di fruizione del voucher stesso e con la quale il destinatario del beneficio si impegnerà alla corretta utilizzazione del finanziamento pubblico assegnato.

Il voucher non è trasferibile né cedibile a persone diverse dal beneficiario, né in alcun modo monetizzabile. Non sono ammissibili forme di compensazioni o rimborso, anche parziale, di prestazioni non usufruite o non usufruite integralmente.

La decadenza dal diritto all'assegnazione del voucher potrà avvenire per le seguenti motivazioni:

- a) perdita dei requisiti di accesso;
- b) rinuncia scritta da parte della beneficiaria richiedente;
- c) trasferimento della residenza in altro Ambito Distrettuale Sociale;
- d) dichiarazioni false risultate da controlli sulla documentazione presentata.

L'erogazione del voucher è sospesa per le mensilità per cui il beneficiario non usufruisca dei servizi richiesti.

ART. 9 - CONTROLLI

Ai sensi di quanto previsto all'art.71 del D.P.R.445/2000, laddove sussistano dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive prodotte, si evidenzia che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulle stesse, fatta salva anche la possibilità di provvedere a controlli a campione. In caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, richiama quanto previsto dall'art. 76 D.P.R.445/2000. Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione veritiera.

ART. 10 TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Tutti i dati personali di cui L'Ente verrà in possesso, a seguito dell'emanazione del presente avviso, saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs 196/2003, in materia di protezione dei dati personali.

ART 11. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E INFORMAZIONI

Il Responsabile del procedimento per il presente Avviso per conto dell'ECAD n. 18 è la dr.ssa Adalgisa Fuschi

Informazioni complementari possono essere richieste presso i seguenti uffici:

- ECAD 17 Montagna Pescarese: Dott. Massimiliano Esposito, Tel: 085 8590003, email: ecad.sociale17@gmail.com;
- ECAD 18 Montesilvano : Dott.ssa Adalgisa Fuschi, Tel. 085 4481211, email: adagisa.fuschi@comune.montesilvano.pe.it;
- Ecad 19 Vestino : Dott. Gianfranco Passeri, Tel: 085 849138, email: istituzione19vestina@virgilio.it

Nell'esercizio del generale potere di autotutela della P.A., resta comunque salva la possibilità per gli ECAD di differire o di revocare il presente procedimento amministrativo, senza alcun diritto per i proponenti a rimborsi di spese o indennizzi di qualsiasi tipo o natura.

Le informazioni sul presente Avviso potranno essere richieste presso gli uffici di segretariato sociale del comune di residenza ovvero dei rispettivi Ambiti sociali.

Allegati:

- a) Modello di domanda (All.A)

Il Dirigente

F.to Dr Alfonso Melchiorre

ALL.A



ABRUZZO CAREFAMILY

PO 2017 – 2019 INTERVENTO N.23

Domanda d'iscrizione all'intervento alla Linea di Azione 1 (Presenza in carico di nuclei familiari multiproblematici e Voucher per servizi a supporto dei Caregiver familiari) – per nuclei familiari - CAREGIVER

PIANO OPERATIVO 2017/2019

ASSE 2: INCLUSIONE SOCIALE

Obiettivo tematico 9: Inclusione sociale e lotta alla povertà¹

Priorità di investimento 9.i: Inclusione attiva, anche per promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva e migliorare l'occupabilità

Obiettivo specifico 9.1: Riduzione della povertà, dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale

Tipologia di Azione 9.1.2: Servizi sociali innovativi a sostegno dei nuclei familiari multiproblematici e/o a persone particolarmente svantaggiate o oggetto di discriminazione

Azione: ABRUZZO CAREFAMILY

Estremi Bando/Avviso: PO 2017-2019 INTERVENTO N.23, approvato con DGR 526/2017 e modificato attraverso un aggiornamento tecnico con la Determinazione n.DPA/37 del 23/02/2018

Soggetto attuatore: ADS n.18 COMUNE DI MONTESILVANO

Titolo del Progetto: PROMOZIONE DI UN MODELLO INTEGRATO DI ASSISTENZA FAMILIARE E VALORIZZAZIONE DELLA FIGURA DEL CAREGIVER

Comune di svolgimento: ECAD n. 18 Montesilvano – Comuni inclusi: Montesilvano. - ECAD n. 19 Vestina – Comuni inclusi: Carpineto della Nora, Civitella Casanova, Collecervino, Farindola, Loreto Aprutino, Montebello di Bertona, Penne, Picciano, Vicoli, Villa Celiera. - ECAD n. 17 Montagna Pescaresca – Comuni inclusi: Abbatteggio, Alanno, Bolognano, Bussi sul Tirino, Caramanico Terme, Castiglione a Casauria, Corvara, Cugnoli, Lettomanoppello, Manoppello, Pescosansonesco, Pietranico, Popoli, Roccamorice, Salle, San Valentino in Abruzzo Citeriore, Sant'Eufemia a Maiella, Scafa, Serramonacesca, Tocco da Casauria, Torre dei Passeri, Turrivalignani.

CUP: C71H18000050006

Determinazione di approvazione graduatorie: Determina Dirigenziale n.DPF013/106/DPFO del 10/09/2018

Servizio: Dipartimento Politiche per la Salute e il Welfare – Servizio per il Benessere Sociale – DPF013

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

...l... sottoscritto/a

ALL.A

AUTOCERTIFICAZIONE DATI UTILI AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

Il/la sottoscritto/a _____

Telefono _____ email _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 della medesima disposizione normativa, in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi,

di essere individuo componente di nucleo familiare multiproblematico in situazione di povertà, grave deprivazione o a forte rischio di discriminazione ed esclusione sociale, ovvero, di essere individuo componente nucleo familiare avente all'interno bambini e/o adolescenti e/o anziani e/o soggetti non autosufficienti.

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti di cui:

- n. minori: _____
- n. anziani (75+): _____
- n. disabili (L.104/92): _____
- n. persone affette da gravissima disabilità (certificata) che hanno bisogno del monitoraggio e del mantenimento costante delle funzioni vitali: _____

di essere residente nel comprensorio del seguente Ambito Distrettuale Sociale:

- ECAD n. 17 Montagna Pescaresse – Comuni inclusi: Abbateggio, Alanno, Bolognano, Bussi sul Tirino, Caramanico Terme, Castiglione a Casauria, Corvara, Cugnoli, Lettomanoppello, Manoppello, Pescosansonesco, Pietranico, Popoli, Roccamorice, Salle, San Valentino in Abruzzo Citeriore, Sant'Eufemia a Maiella, Scafa, Serramonacesca, Tocco da Casauria, Torre dei Passeri, Turrialignani.
- ECAD n. 18 Montesilvano – Comuni inclusi: Montesilvano (PE).
- ECAD n. 19 Vestino – Comuni inclusi: Carpineto della Nora, Civitella Casanova, Collecervino, Farindola, Loreto Aprutino, Montebello di Bertona, Penne, Picciano, Vicoli, Villa Celiera.

ovvero

di essere soggetto senza fissa dimora domiciliato nel comprensorio del seguente Ambito Distrettuale Sociale:

- ECAD n. 17 Montagna Pescaresse – Comuni inclusi: Abbateggio, Alanno, Bolognano, Bussi sul Tirino, Caramanico Terme, Castiglione a Casauria, Corvara, Cugnoli, Lettomanoppello, Manoppello, Pescosansonesco, Pietranico, Popoli, Roccamorice, Salle,

ALL.A

San Valentino in Abruzzo Citeriore, Sant'Eufemia a Maiella, Scafa, Serramonacesca, Tocco da Casauria, Torre dei Passeri, Turrialignani.

ECAD n. 18 Montesilvano – Comuni inclusi: Montesilvano (PE).

ECAD n. 19 Vestino – Comuni inclusi: Carpineto della Nora, Civitella Casanova, Collecervino, Farindola, Loreto Aprutino, Montebello di Bertona, Penne, Picciano, Vicoli, Villa Celiera.

di essere utente dei Servizi sociali professionali, alla data di pubblicazione del presente bando di selezione, del seguente Ambito Distrettuale:

ECAD n. 17 Montagna Pescaresca

ECAD n. 18 Montesilvano

ECAD n. 19 Vestino

ovvero

di essere nuovo richiedente dei Servizi Sociali professionali del seguente Ambito Distrettuale:

ECAD n. 17 Montagna Pescaresca

ECAD n. 18 Montesilvano

ECAD n. 19 Vestino

(in caso di nuovi richiedenti dovrà essere trasmessa istanza di accesso al Servizio sociale professionale dell'Ente di rispettiva competenza territoriale preventivamente alla presentazione della domanda di accesso).

di essere in stato di povertà certificata da ISEE inferiore ad € 6.000,00.

valore ISEE tra €0,00 e €3000,00

valore ISEE tra €3001,00 e €6.000,00

di essere in condizione di disoccupazione o inoccupazione ai sensi del D.Lgs.150/2015.

disoccupato da oltre n.24 mesi

disoccupato fino a 24 mesi

inoccupato (in attesa di prima occupazione)

ovvero

inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

ovvero

lavoratore con un'occupazione saltuaria/atipica ovvero percettore di ammortizzatori sociali

di appartenere ad almeno una delle seguenti tipologie di svantaggio *(indicare tutte le categorie di svantaggio alle quali il richiedente appartiene):*

over 45 anni;

senza fissa dimora;

ALL.A

- componenti nuclei familiari aventi all'interno bambini, adolescenti, anziani, soggetti non autosufficienti;
- soggetti con disabilità non inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato ai sensi dell'art. 1, comma 1, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68;
- disabili, invalidi civili, psichici e sensoriali, per i quali trovano applicazione le specifiche disposizioni contenute e previste all'art. 11, comma 2, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68;
- soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4, comma 1, Legge, 8/11/1991, nr. 381;
- soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell'art. 13, Legge, 11 agosto 2003, nr. 228 a favore di vittime di tratta;
- soggetti inseriti nei programmi di assistenza e integrazione sociale ai sensi dell'art. 18, D. Lgs., 25 luglio 1998, nr. 286 a favore di vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali;
- soggetti inseriti nei programmi di intervento e servizi ai sensi della Legge, nr. 154/2001 – 38/2009 – 119/2013 a favore di vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere.
- migranti, partecipanti di origine straniera, minoranze (comprese le comunità emarginate quali i Rom).

DICHIARA ALTRESI'

(barrare la voce di interesse)

di essere lavoratore sospeso e/o percettore di forme di sostegno al reddito in quanto fruitore di ammortizzatori sociali e che l'importo mensile percepito è di € _____

di usufruire di altre forme di aiuto/sostentamento riconosciute dalla Pubblica amministrazione per la seguente motivazione _____ e che l'importo mensile percepito è di € _____

DICHIARA ANCORA

(barrare la voce di interesse)

di essere gravati da un carico di cura dei propri familiari conviventi (minori, anziani non autosufficienti, disabili) per quanto concerne le seguenti spese (barrare la/le voce/i di interesse):

- SERVIZI DI ASSISTENZA, CURA ED ACCOMPAGNAMENTO AI MINORI, DIVERSAMENTE ABILI, ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI (BABY SITTER, BADANTI, ASSISTENTI, OSS)
- SERVIZI DI ASSISTENZA SOCIO-PSICO-EDUCATIVA DOMICILIARE;
- SERVIZI DI DOPOSCUOLA CON SUPPORTO DIDATTICO SPECIALIZZATO E PERCORSI PER MINORI BES/DSA;
- SOSTEGNO PER LE RETTE DI NIDI O SCUOLE DELL'INFANZIA;
- SERVIZI DI TRASPORTO E/O ACCOMPAGNAMENTO;
- ALTRO (specificare la tipologia del carico di cura): _____

di essere in grado di esibire la documentazione comprovante il carico di cura su richiesta del

ALL.A

soggetto attuatore;

di non essere in grado di esibire la documentazione comprovante il carico di cura su richiesta del soggetto attuatore;

DICHIARA INOLTRE

(barrare la voce di interesse)

Il Caregiver (nome: _____ cognome: _____ nato a: _____ il _____) **È DISPONIBILE** a frequentare il percorso formativo di n. 400 ore (con riconoscimento della qualifica professionale di "assistente familiare" riconosciuta ai sensi della L.845/1978 e della L.R.111/1995 e s.m.i.)

Il Caregiver (nome: _____ cognome: _____ nato a: _____ il _____) **NON È DISPONIBILE** a frequentare il percorso formativo di n. 400 ore (con riconoscimento della qualifica professionale di "assistente familiare" riconosciuta ai sensi della L.845/1978 e della L.R.111/1995 e s.m.i.)

DICHIARA INFINE

di aver preso visione del Bando pubblico di selezione in oggetto e di accettarne le condizioni.

ALLEGA

Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto.

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili del minore

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
(____) il _____ residente a _____ in
via _____ n.____, città _____ (____), in qualità di
genitore del /tutore che esercita la potestà sul minore _____

ALL.A

autorizza al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili, del minore indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante
(o del genitore /tutore in caso di minori)

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6, Regolamento UE n. 679/16, agli artt.13 - 14, Reg UE 2016/679 (nel prosieguo, GDPR), nonché art. 13 e 23 D.Lgs. 196/2003 (nel prosieguo, Codice Privacy)

Il nuovo Regolamento UE per la protezione dei dati personali n. 679/16 e il D.Lgs. 196/03 hanno la finalità di garantire che il trattamento dei Suoi dati personali si svolga nel rispetto dei diritti delle libertà fondamentali e della dignità delle persone, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale. Pertanto è nostro dovere informarla sulla nostra policy in materia di privacy.

1. Oggetto del trattamento

I dati personali che Lei, o un terzo da Lei delegato, fornisce sono necessari per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto.

Il Titolare tratta i Suoi dati personali in base a precisi obblighi di legge.

Il conferimento dei Suoi dati è indispensabile per la gestione ed erogazione del servizio che La riguarda.

2. Finalità del trattamento

I Suoi dati personali sono trattati senza il Suo consenso espresso (ex art. 6, c.1 GDPR, nonché art. 24 Codice Privacy) per le seguenti finalità di servizio:

- adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere;

- adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità (come ad esempio in materia di antiriciclaggio);

- esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

3. Modalità di trattamento

Ai sensi dell'art. 5 GDPR il trattamento dei Suoi Dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e potrà essere effettuato anche attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli e trasmetterli (per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR e all'art. 4 Codice Privacy) ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione.

I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che digitale.

4. Comunicazione dei dati

Senza la necessità di un espresso consenso ex art. 6, c.1 GDPR, nonché art. 24 Codice Privacy, il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all'art. 2 a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette.

I Suoi dati non saranno diffusi in altro modo.

5. Tempi di conservazione

I dati personali raccolti senza necessità del Suo consenso per le finalità indicate sopra saranno trattati e conservati per tutta la durata della fruizione del servizio e, dalla data di cessazione del servizio, per qualsivoglia ragione o causa, i dati saranno conservati secondo i termini previsti dalla legge (ad esempio, sino all'espletamento di tutte le eventuali attività di controllo da parte delle autorità competenti, quali Commissione europea, Autorità di Gestione, Autorità di audit, Autorità di certificazione).

I dati personali raccolti con il Suo consenso per le finalità indicate al precedente paragrafo saranno trattati e conservati per il tempo necessario all'adempimento di tali finalità e comunque per massimo 2 anni dalla data in cui riceveremo il Suo consenso.

6. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto a rispondere

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2 è obbligatorio. In loro assenza, non potremo instaurare con lei prestazioni e/o incarichi e/o servizi e/o altre attività inerenti.

7. Diritti dell'interessato

Lei ha diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati che la riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento; di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; di revocare il consenso eventualmente

prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati sensibili in qualsiasi momento ed opporsi in tutto o in parte, all'utilizzo dei dati; di proporre reclamo all'Autorità, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti ai sensi degli artt. 15 - 22 Regolamento UE n.679/16 e art. 7 D.Lgs. 196/03.

8. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica:

info@aziendasociale.it

L'interessato ha diritto a proporre reclamo presso un'Autorità di controllo.

9. Titolare del trattamento, responsabili ed incaricati

Il Titolare del trattamento è il Comune di Montesilvano ECAD n.18 "Montesilvano".

Il Titolare del trattamento può avvalersi di incaricati del trattamento interni e/o esterni nominati per il raggiungimento delle finalità specificate al punto 2.

L'elenco aggiornato dei responsabili, degli incaricati al trattamento, dei Contitolari e dei destinatari dei dati è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.