



AMBITI SOCIALI DISTRETTUALI n. 17, 18 e 19

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

Settore Amministrativo

Prot. n. 71242

Addì, 15 novembre 2018

AVVISO PUBBLICO

PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI AI FINI DELLA REDAZIONE DI UN CATALOGO DELLE PRESTAZIONI SOCIALI E DI CURA.

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 Inclusion sociale – Obiettivo tematico n.9 Inclusion 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".

CONSIDERATO CHE, nei termini fissati dal suddetto avviso e secondo le modalità previste, gli ATS n.17 "Montagna Pescaresc" – 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*;

PRECISATO CHE:

- nei termini fissati dal suddetto avviso e secondo le modalità previste dal Bando della Regione Abruzzo, gli ATS n.17 "Montagna Pescaresc" – 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:

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;

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;

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;

RENDE NOTO CHE

ART.1 - OBIETTIVI E FINALITA’

Il presente avviso è finalizzato a selezionare Soggetti Erogatori di Servizi socio-assistenziali ai fini della redazione di un Catalogo delle prestazioni sociali e di cura a supporto dei caregiver familiari attraverso l'erogazione di titoli per l'acquisto di servizi in forma di buoni

(voucher).

(Linea di Azione N.1) - OBIETTIVO: *creare a livello di Ambito Distrettuale sociale un catalogo delle prestazioni sociali e di cura (catalogo di soggetti erogatori)*, che in qualche modo abbiano tramite procedure pubbliche di individuazione una funzione sperimentale di riconoscimento, validazione ed accreditamento a livello locale (ADS/DSB); elemento essenziale per la promozione di un sistema di welfare generativo ed integrato.

ART.2 – DESTINATARI DELL'AVVISO

Per la Linea di azione 2, sono destinatari dell'intervento i Soggetti Erogatori di Servizi socio-assistenziali:

1. Associazioni di promozione sociale, A.S.D., regolarmente iscritte all'apposito albo regionale,
2. Cooperative sociali regolarmente iscritte all'apposito albo regionale;
3. Aziende pubbliche;
4. Organizzazioni no profit e altri soggetti del terzo settore.

ART.3 - REQUISITI DI ACCESSO

Possono partecipare al presente avviso, secondo le disposizioni regionali di cui all'Avviso pubblico ABRUZZO CAREFAMILY - PO 2017-2019 INTERVENTO N.23, i Soggetti, in possesso dei requisiti indicati nell'Allegato 1, Erogatori di Servizi socio-assistenziali di cui all'art.2, che abbiano maturato un'esperienza e competenza almeno triennale nel settore delle prestazioni sociali, socio-educative e di cura, in particolare nei servizi di:

- 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;

ART4. - MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le candidature possono essere presentate al Comune di Montesilvano da parte degli Enti Erogatori di Servizi socio-assistenziali di cui all'art.2, utilizzando il modello di richiesta allegato al presente avviso (allegato 1);

L' istanza, redatta utilizzando il modello predisposto, debitamente firmata e compilata, dovrà essere consegnata a mano o mediante raccomandata A/R, servizio poste private ovvero corriere;

In ogni caso 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

UFFICIO PROTOCOLLO - PIAZZA DIAZ, 1 - 65016 MONTESILVANO (PE)

☒ la dicitura: CANDIDATURA per CATALOGO SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI – Progetto: “ABRUZZO CAREFAMILY – promozione di un modello integrato di assistenza familiare e valorizzazione della figura del caregiver”.

LA CANDIDATURA, PUÒ ESSERE INOLTRATA A PARTIRE DAL GIORNO 16 NOVEMBRE 2018 ED ENTRO IL TERMINE PERENTORIO (PENA L'ESCLUSIONE DELLA CANDIDATURA) DELLE ORE 13.00 DELL'11 DICEMBRE 2018

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

ART. 5 - INAMISSIBILITA' DELLE DOMANDE

Le domande pervenute dopo il termine di cui all'art.4 del presente Avviso e prive dei requisiti richiesti saranno escluse.

ART 6 - MODALITÀ E CRITERI DI SELEZIONE

Le selezioni procederanno per fasi:

- 1^ FASE – preselezione – sarà verificato il possesso, da parte degli enti che hanno presentato domanda di partecipazione all'intervento, dei requisiti formali richiesti dal presente avviso pubblico (rif. ART.4).
- 2^ FASE – selezione – verrà istituita apposita Commissione, con atto dell'ente capofila, composta da delegati dei partner dell'ATS e presieduta dal Dirigente Amministrativo del Comune di Montesilvano o suo delegato, che provvederà a stilare un catalogo di soggetti erogatori sulla base dei criteri di seguito indicati:

ART. 7 - 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.

ART.8 - 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.

Il Dirigente
F.to Dr. Alfonso Melchiorre

Allegati:

a) Modello di domanda (all. 1)

ALLEGATO 1



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) –

SELEZIONE DI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI AI FINI DELLA REDAZIONE DI UN CATALOGO DELLE PRESTAZIONI SOCIALI E DI CURA

PIANO OPERATIVO 2017/2019 - ASSE 2: INCLUSIONE SOCIALE

Obiettivo tematico 9: Inclusione sociale e lotta alla povertà'

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 Pescaresc – 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, Turrialignani.

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

AVVISO PUBBLICO
PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI
AI FINI DELLA REDAZIONE DI UN
CATALOGO DELLE PRESTAZIONI SOCIALI E DI CURA
ABRUZZO CAREFAMILY Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020
OBIETTIVO "INVESTIMENTI IN FAVORE DELLA CRESCITA E
DELL'OCCUPAZIONE"
Piano Operativo 2017-2019 Intervento 23

Il Sottoscritto nome _____ cognome _____
_____ nato a _____ il _____
residente a _____ () CAP _____ in via _____
_____ n. _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente /
Organismo : _____ con sede legale nel Comune
di _____ () CAP _____ in via _____
_____ n. _____ C.F. _____
P.IVA _____ Indirizzo mail: _____
PEC _____
e con sede operativa nel Comune di _____ ()
CAP _____ in via _____ n. _____

ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

DICHIARA

- l'intenzione di partecipare alla Manifestazione di interesse e di accettare gli impegni derivanti come dall'Avviso;
- il possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici per i soggetti privati con personalità giuridica;
- l'insussistenza di cause di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione in base alla normativa vigente;
- di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso pubblico Abruzzo Care Family "Promozione di un modello integrato di assistenza familiare e valorizzazione della figura del Caregiver" e di accettarli integralmente;

ALLEGATO 1

- di avere un'esperienza almeno triennale nella gestione ed erogazione dei servizi di cui al presente Avviso pubblico Abruzzo Care Family "Promozione di un modello integrato di assistenza familiare e valorizzazione della figura del Caregiver";
- di possedere capacità tecniche adeguate per la partecipazione alla realizzazione del progetto;

ALLEGA

- Curriculum Vitae dell'Organismo con particolare riferimento alle attività oggetto dell'Avviso pubblico Abruzzo Care Family "Promozione di un modello integrato di assistenza familiare e valorizzazione della figura del Caregiver";
- Elenco progetti finanziati sui temi dell'Avviso pubblico Abruzzo Care Family.

Data _____

Il Legale Rappresentante o Soggetto delegato

TIMBRO E FIRMA _____

N.B. Allegare copia del documento di identità del Legale Rappresentante