

distretto "A"
Socio - Assistenziale
Comune
Capofila
Alatri

DISTRETTO SOCIO-assistenziale "A"
(PROVINCIA DI FROSINONE)
L. 328/2000

Comuni di: Acuto, Alatri, Anagni, Collepardo, Filettino, Finggi, Guarcino, Paltano, Piglio, Serrone, Sgurgola, Torre Cajetani, Trevi nel Lazio, Trivigliano, Vico nel Lazio.
Azienda Sanitaria Locale, Terzo Settore, Provincia di Frosinone

Piazza Caduti di Nassiriya snc - 03011 ALATRI (FR)
Ufficio di Piano: Tel. 0775.4478210/11 - Fax: 0775.448209
Servizio Sociale Distrettuale: Tel. 0775.448213
Coordinamento Distrettuale Terzo Settore: Tel. 0775.889054
e-mail: info@distrettosocioassistenziale.org

COMUNE DI ACUTO

Progetti in materia di Vita Indipendente ed Inclusione nella società delle persone con disabilità

D.D.G n. 276 del 21.10.2016

Il Sindaco

Premesso che il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, con decreto della Direzione Generale n. 276 del 21/10/2016, ha approvato le Linee guida per la presentazione da parte delle Regioni di proposte di adesione alla sperimentazione del modello di intervento in materia di vita indipendente ed inclusione delle persone con disabilità per l'anno 2016;

Visto che la Regione Lazio, con D.G.R. n. 798 del 20/12/2016, ha aderito alla sperimentazione del modello di intervento in materia di vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità partecipando con una quota di cofinanziamento obbligatoria;

Considerato che il Distretto Socio-Assistenziale "A", di cui Alatri è Comune capofila, ha presentato un progetto in materia di vita indipendente e di inclusione nella società nel pieno rispetto di quanto sancito dalla Convenzione ONU del 2006 che sottolinea il diritto all'autodeterminazione, all'autonomia e all'indipendenza individuale compresa la libertà di compiere le proprie scelte delle persone disabili;

Dato Atto che il suddetto progetto è stato approvato e finanziato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con Decreto del Direttore Generale n. 438 del 19.12.2016;

Rende noto

Art. 1 - Oggetto

Oggetto del presente Avviso è l'individuazione e la selezione di persone in condizione di non autosufficienza parziale, in favore delle quali predisporre dei progetti individualizzati di vita indipendente e di inclusione nella società che valorizzino la loro autonomia, indipendenza e autodeterminazione;

N. 216 / Cron

Il presente atto viene pubblicato sul sito web
istituzionario dell'ente da oggi 28/07/2017
per la durata di giorni 7 e vi rimarrà
fino al giorno 09/09/2017.

Acuto 28/07/2017

L'Implemento
(Massimo Rossi)

Art. 2 – Destinatari

Possono presentare domanda di partecipazione alla selezione i cittadini in possesso dei seguenti requisiti posseduti alla data di pubblicazione dell'Avviso:

- a) Cittadinanza italiana o di uno stato aderente alla UE ovvero cittadinanza di uno Stato non aderente alla UE se munito di permesso di soggiorno o di carta di soggiorno;
- b) Residenza su uno dei Comuni facenti parte del Distretto Socio-Assistenziale "A";
- c) Età compresa tra i 18 ed i 64 anni;
- d) Condizione di disabilità certificata dal verbale della Commissione medico-legale competente con grado di invalidità compreso tra 67 e 100% senza assegno di accompagnamento;
- e) Attestazione ISEE del nucleo familiare, redditi anno 2016, non superiore ad € 11.000,00.

Art. 3 – Macro aree di intervento

Il progetto personalizzato di vita indipendente è inteso come un'azione integrata di interventi e servizi finalizzato a sostenere il percorso di vita globale della persona con disabilità e la sua inclusione sociale. Esso è predisposto in base ad una valutazione multidimensionale del bisogno che tenga conto delle limitazioni dell'autonomia, delle condizioni familiari, abitative, ambientali ed economiche.

Le azioni previste sono:

- Assistenza personale
- Trasporto sociale
- Interventi sperimentali di "abitare in autonomia"
- Soggiorni estivi in località marina
- Ausili e domotica
- Formazione pratico-teorica finalizzato all'acquisizione di capacità e competenze per una vita indipendente

Art. 5 – Criteri di preferenza nella selezione dei beneficiari

Le domande pervenute, oggetto di una graduatoria distrettuale, saranno valutate secondo i seguenti criteri di preferenza:

- a) Condizione economiche svantaggiate del disabile e del nucleo di appartenenza che non permettono la fruizione di beni e servizi primari e/o l'accesso ai servizi socio-sanitari del territorio di cui il disabile necessita ai fini di un progetto di vita volto alla autodeterminazione ed alla partecipazione attiva nella società;
- b) Condizione familiare in riferimento alla situazione ambientale e relazionale;
- c) Livello di scolarizzazione;
- d) Condizione abitativa anche in riferimento a disagi dovuti alla presenza di barriere architettoniche che limitano le possibilità di movimento del disabile;
- e) Età anagrafica;
- f) Disagi legati all'accesso/fruizione dei servizi socio-sanitari, culturali, sportivi e ricreativi presenti sul territorio.

Art. 6 – Durata del progetto

Il progetto avrà una durata di almeno 12 mesi a decorrere dalla data di inizio delle attività.

Art. 7 - Graduatoria e risorse economiche

Ad ogni domanda presentata sarà assegnato un punteggio sulla base di una apposita griglia di valutazione ai fini della predisposizione di una graduatoria distrettuale.

Il servizio sociale del comune di residenza provvederà a predisporre, per gli utenti collocati in posizione utile nella graduatoria, un piano di intervento individualizzato a cui saranno assegnate le risorse economiche necessarie per il suo pieno svolgimento.

Il piano personalizzato di intervento prevederà la valutazione, da parte del Servizio Sociale territoriale, delle risorse personali e della motivazione del cittadino disabile ai fini della realizzazione di un percorso di vita indipendente e di piena inclusione nella società.

Le domande inserite nell'apposita graduatoria distrettuale saranno soddisfatte fino ad esaurimento delle risorse economiche disponibili.

Il finanziamento assegnato al Distretto Socio-Assistenziale "A" dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali unitamente alla quota di cofinanziamento obbligatoria del 20% erogata dalla Regione Lazio è pari ad € 100.000,00.

Art. 8 - Modalità di presentazione delle domande

La domanda di partecipazione, redatta secondo il modello allegato al presente Avviso, dovrà pervenire presso l'Ufficio protocollo del proprio Comune di residenza entro e non oltre il giorno **09.09.2017**, alle ore **12.00**, tramite raccomandata A.R., consegna a mano o corriere espresso.

Il modello di domanda può essere reperito presso i Servizi Sociali del Comune di residenza o sul sito del Distretto all'indirizzo www.distrettosocioassistenziale.org.

Sarà compito dei Comuni trasmettere le domande al Distretto Socio-Assistenziale "A" entro 15 gg dalla data di scadenza del presente Avviso.

Alla istanza di partecipazione, debitamente firmata dal richiedente, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- 1) copia del verbale di invalidità civile
- 2) attestazione ISEE del nucleo familiare redditi anno 2016
- 3) fotocopia del documento di identità del richiedente e per i cittadini di stati non aderenti alla UE copia della carta o del permesso di soggiorno.

Saranno escluse le domande:

- pervenute oltre il termine indicato o con modalità diverse da quelle indicate nell'Avviso
- prive della firma del richiedente
- incomplete o prive di tutta la documentazione richiesta

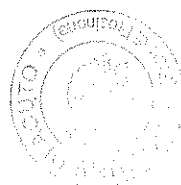
Art. 9 - Trattamento dei dati

I dati raccolti con le modalità previste dalla procedura saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura pubblica e saranno conservati presso gli Uffici dei Servizi Sociali ed utilizzati ai fini del presente Avviso.

Art. 10 - Informazioni

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono rivolgersi ai seguenti recapiti: Tel 0775.448210-230 oppure all'indirizzo mail: info@distrettosocioassistenziale.org.

Il presente Avviso viene affisso contemporaneamente su tutti i Comuni del Distretto dal 27. 07.2017 al 09.09.2017.



Il Sindaco
Augusto Agostini
[Firma]

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGETTO VITA INDIPENDENTE DELLE PERSONE
DISABILI D.D.R. N. 276 DEL 21.10.2016**

**Al Distretto Socio-Assistenziale A
Piazza Caduti di Nassiriya snc
03011 Alatri (FR)**

OGGETTO: RICHIESTA AMMISSIONE AL PROGETTO "VITA INDIPENDENTE DISABILI"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
(____) il ____ / ____ / ____ residente a _____ (____) in via _____
_____ n. _____, Codice Fiscale _____
telefono _____ / _____ cell _____

chiede l'ammissione al progetto denominato **"Vita Indipendente Disabili"**

per se stesso/a per il/la Sig./ra _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____ / residente a _____
Via _____ N° _____ Recapiti telefonici _____
Codice Fiscale _____

Grado di parentela: marito/moglie genitore altro (*specificare*) _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela

- di avere cittadinanza: italiana Stato aderente alla UE Stato non aderente alla UE
- di essere residente nel comune di _____;
- che il proprio reddito ISEE riferito ai redditi anno 2016 è pari a € _____;
- è in possesso del titolo di studio : licenza elementare licenza media diploma scuola superiore laurea
- che vive in: casa autonoma Condominio Istituto
- presenza barriere architettoniche : sì no

ALLEGA alla presente

- 1) Attestazione ISEE del nucleo familiare relativo ai redditi percepiti nell'anno 2016
- 2) copia del verbale di invalidità civile
- 3) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità e per i cittadini di stati non aderenti alla UE copia della carta o del permesso di soggiorno.

Il Sottoscritto/a autorizza il Comune di Alatri al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento del progetto denominato "Vita Indipendente" con le modalità indicate nell'Avviso Pubblico.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)