



CITTA' DI POLICORO

- PROVINCIA DI MATERA -

C.A.P.75025 TEL. 0835/9019111 - FAX 0835/972114 - P. IVA: 00111210779



AMBITO SOCIO TERRITORIALE N.8 “METAPONTINO COLLINA MATERANA”

(Comuni di: Accettura, Aliano, Cirigliano, Colobraro, Craco, Gorgoglione, Montalbano Jonico, Nova Siri, Pisticci, Policoro, Rotondella, San Giorgio Lucano, San Mauro Forte, Scanzano Jonico, Stigliano, Tursi, Valsinni)

**D.G.R. BASILICATA NR. 29 DEL 22.01.2018 - “PO FSE BASILICATA 2014-2020”
ASSE II – OBIETTIVO SPECIFICO 9.1 – AZIONE 9.1.2**

**AVVISO PUBBLICO
FRUIZIONE DI PERCORSI DI ACCOMPAGNAMENTO A PERSONE IN
PARTICOLARI CONDIZIONI DI VULNERABILITA'
E FRAGILITA' SOCIALE.**

FINALITA':

La Commissione Europea per la programmazione 2014-2020 intende perseguire azioni che siano dirette a diminuire il numero delle famiglie in condizioni di povertà ed a rischio di esclusione sociale, attraverso l'erogazione di servizi individualizzati a carattere socio-assistenziale che consentano di creare o rafforzare le condizioni di partecipazione ai processi economici e sociali.

Si intende promuovere, quindi, la realizzazione e la sperimentazione di servizi sociali innovativi attraverso progetti di sostegno a nuclei familiari multiproblematici e/o persone particolarmente svantaggiate o oggetto di discriminazione.

DESTINATARI:

I destinatari sono i nuclei familiari multiproblematici con persone in condizioni di svantaggio e di particolare vulnerabilità e fragilità sociale di seguito descritti, purché non beneficiari di altre misure di accompagnamento quali il Reddito Minimo di Inserimento (RMI), il Reddito di Inclusione (REI) e simili. Tenuto conto della necessità di garantire la complementarietà e non sovrapposizione delle programmazioni e delle risorse disponibili, i destinatari degli interventi dovranno essere famiglie caratterizzate dalla presenza di persone svantaggiate ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della Legge 281/1991, o da altri soggetti formalmente presi in carico dai Servizi Sociali o dai Servizi per l'impiego, caratterizzati da particolare vulnerabilità e fragilità con specifico riferimento ad elementi quali:

- a) *Persistente inoccupazione di uno o più componenti;*
- b) *Condizioni di rischio per uso di stupefacenti e per altre dipendenze di uno o più componenti;*
- c) *Detenzione in istituti penitenziari, condanne ammesse alle misure alternative alla detenzione ed al lavoro all'esterno, persone sottoposte ad almeno un provvedimento definitivo di condanna emesso dall'Autorità Giudiziaria con limitazione e/o restrizione della libertà personale anche in regime di media sicurezza senza aggravanti di pericolosità sociale;*
- d) *Presenza di componenti con malattie croniche invalidanti e/o con doppia diagnosi;*

- e) *Rischio di microcriminalità;*
- f) *Presenza di eventi accertati di violenza su donne e minori.*

Tali elementi caratterizzanti le condizioni di vulnerabilità e fragilità costituiscono priorità per i percorsi di inserimento previsti dall'Avviso regionale.

RESIDENZA:

I destinatari devono essere residenti nella regione Basilicata alla data del 01.02.2018, ad eccezione dei detenuti il cui domicilio dovrà essere presso una casa circondariale della regione Basilicata ed avere la residenza a fine pena nel territorio della regione Basilicata.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

Per accedere alle opportunità previste dal presente Avviso, l'interessato dovrà presentare al proprio Comune di residenza apposita richiesta mediante compilazione del modulo di domanda disponibile presso il Servizio Sociale comunale cui potranno essere richiesti eventuali ulteriori informazioni e/o chiarimenti. Nel caso di persone residenti in Basilicata con domicilio temporaneo presso altre strutture e/o persone in carico a servizi di carattere sanitario e/o socio-sanitario, la richiesta potrà essere inviata dal responsabile della struttura al competente Comune. In quest'ultimo caso, l'istanza deve comunque essere sottoscritta dal richiedente, salvo i casi di limitata capacità legale in cui deve essere sottoscritta dal tutore legale.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- *Attestazione I.S.E.E. in corso di validità;*
- *Copia del documento di riconoscimento del richiedente.*

La domanda potrà essere presentata all'Ufficio Protocollo del Comune fino al **30.04.2018**, coincidente con la data ultima per la presentazione dei progetti da parte dei Partenariati all'uopo costituiti, di cui al punto successivo.

Il Comune redigerà, a seguito della valutazione delle istanze, un elenco dei potenziali nuclei familiari destinatari da trasmettere poi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune Capofila dell'Ambito Socio-Territoriale di appartenenza. Quest'ultimo consoliderà i singoli elenchi trasmessi dai Comuni in un unico elenco dei nuclei familiari destinatari di ambito, il quale sarà trasmesso ai competenti uffici della Regione Basilicata.

Per ogni persona sarà redatta da parte del Servizio Sociale comunale un'analisi dei bisogni, mediante apposita scheda di rilevazione, per individuare il progetto di inserimento più rispondente.

SOGGETTI REALIZZATORI DEGLI INTERVENTI:

Gli interventi saranno realizzati da Partenariati costituiti attraverso specifici accordi fra i soggetti individuati dall'art. 3 dell'Avviso approvato dalla Regione Basilicata con la Deliberazione in oggetto ed aventi i requisiti nella stessa specificati (Soggetti del Terzo Settore, Associazioni di volontariato, Associazioni di Promozione Sociale, Cooperative Sociali, Enti di Formazione accreditati, Organizzazioni private in possesso della qualifica di ONLUS).

DURATA DEI PROGETTI:

I progetti hanno una durata massima di 24 mesi. Il percorso individuale e le relative azioni che lo articolano non potranno avere durata superiore ai 10 mesi.

ARTICOLAZIONE DEI PROGETTI:

I progetti candidati dal Partenariato di cui al precedente punto dovranno essere articolati su due livelli fondamentali che riguardano:

- a. Servizi a carattere socio-assistenziale diretti alle persone ed ai nuclei familiari (offerta di occasioni di crescita personale, professionale e di integrazione della persona nelle comunità locali; accompagnamento, sostegno psicologico, sostegno e counselling familiare in materia di diritto civile, penale, sociale e del lavoro; laboratori di gruppo);
- b. Azioni di sistema dirette al rafforzamento dei Servizi e delle reti (costruzione di rapporti formalizzati con altri soggetti sociali del territorio).

SI PRECISA CHE LE DOMANDE INCOMPLETE E/O NON MUNITE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA OVVERO NON SOTTOSCRITTE DA UNO DEI SOGGETTI LEGITTIMATI, NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

I BENEFICIARI VERRANNO SOTTOPOSTI AL CONTROLLO, ANCHE A CAMPIONE, DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE, POTENDO IL COMUNE RICHIEDERE L'ESIBIZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE QUANTO DICHIARATO IN DOMANDA. IN CASO DI MANCATA PRESENTAZIONE DI TALE DOCUMENTAZIONE ENTRO 15 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA O DI PRESENTAZIONE DI DOCUMENTAZIONE MENDACE, IL BENEFICIARIO DECADE DALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO FERME RESTANDO LE SANZIONI PREVISTE DALLA LEGGE.

PER MAGGIORI INFORMAZIONI RIVOLGERSI AI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MONTALBANO JONICO AL NR. 0835593851 - 0835593809

Montalbano Jonico, lì 05.04.2018

IL DIRIGENTE DEL SETTORE I
F.to Dr. Gaetano Rinaldi

- Che il proprio nucleo familiare è caratterizzato dalla presenza di particolari condizioni di vulnerabilità e fragilità sociale per la presenza delle seguenti situazioni:
 - Persistente inoccupazione di uno o più componenti;*
 - Condizioni di rischio per uso di stupefacenti e per altre dipendenze di uno o più componenti;*
 - Detenzione in istituti penitenziari, condanne ammesse alle misure alternative alla detenzione ed al lavoro all'esterno, persone sottoposte ad almeno un provvedimento definitivo di condanna emesso dall'Autorità Giudiziaria con limitazione e/o restrizione della libertà personale anche in regime di media sicurezza senza aggravanti di pericolosità sociale;*
 - Presenza di componenti con malattie croniche invalidanti e/o con doppia diagnosi;*
 - Rischio di microcriminalità;*
 - Presenza di eventi accertati di violenza su donne e minori.*

- Che il proprio nucleo familiare è in possesso di un valore I.S.E.E. in corso di validità pari ad Euro _____;

- Che il proprio nucleo familiare è beneficiario delle seguenti misure di accompagnamento o contributi assistenziali:
 - Reddito Minimo di Inserimento (R.M.I.);
 - Reddito di inclusione (R.E.I.)
 - Assegno di maternità erogato dall'I.N.P.S.;
 - Assegno per il Nucleo Familiare erogato dall'I.N.P.S.;
 - Indennità di accompagnamento;
 - Assegno di invalidità/Indennità di frequenza;
 - Assegno percepito dal coniuge non convivente per mantenimento dei figli;
 - Altri benefici assistenziali (contributi economici erogati dal Comune, esenzione dal pagamento delle tariffe dei servizi pubblici, buoni acquisto libri di testo, buoni sport, contributi per talassemici e nefropatici, ecc.);

Specificare

Allega alla presente:

- *Certificazione I.S.E.E. in corso di validità;*
- *Copia del proprio documento di identità in corso di validità.*

_____, li _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acconsento ai sensi del D.Lgs. 196/2003 al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera dei soggetti legittimati relativamente a quanto necessario ai fini della procedura.

_____, li _____

Firma