

**Area Servizi Sociali Comunali, Distrettuali ed Istruzione**  
del Comune di Bracciano in qualità di capofila dei Comuni del Distretto ROMA 4.3 (ex F3)

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER L'ACCESSO AL PROGETTO SPERIMENTALE DISTRETTUALE**  
**DENOMINATO "VITA INDIPENDENTE"**

**PROMOSSO DALLA CONVENZIONE PER LA GESTIONE ASSOCIATA DEI SERVIZI SOCIALI COMUNI di BRACCIANO (capofila), ANGUILLARA SABAZIA, CANALE MONTERANO, MANZIANA, TREVIGNANO ROMANO**

Il Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali e la Regione Lazio hanno approvato e finanziato per una annualità un progetto sperimentale del Distretto, denominato "Vita Indipendente", a favore di persone adulte con disabilità e delle loro famiglie, residenti in uno dei cinque Comuni della Convenzione per la gestione associata dei Servizi Sociali (Anguillara Sabazia, Bracciano, Canale Monterano, Manziana, Trevignano Romano).

Il progetto riguarda l'opportunità di attivare una serie di interventi a favore di persone adulte con disabilità già in carico ai servizi, in fascia d'età 18-60 anni, che abbiano iniziato dei percorsi di autonomia e supporto alle competenze residue, attraverso la fruizione di servizi socio assistenziali sovra comunali e /o comunali e che vogliano dunque proseguire gli obiettivi del proprio progetto di vita indipendente; inoltre, attraverso progetti individualizzati, è possibile prendere in carico nuova utenza che possa sperimentare progressive autonomie, attraverso percorsi previsti a medio termine.

**SI RENDE NOTO**

**Che i beneficiari di tale progetto sperimentale devono essere persone adulte con disabilità, in fascia d'età 18 – 60 anni, già in carico ai servizi socio-sanitari del territorio, con bisogni di sostegno all'autonomia ed alla vita indipendente, ovvero nuova utenza per la sperimentazione di progressive autonomie.**

**Per l'ammissione a tale progetto sperimentale si terrà conto della presenza di un progetto attuabile sulle possibili autonomie da potenziare, da includere/già incluso in ciascun PAI.**

**Il progetto sperimentale distrettuale "Vita indipendente" anno 2017 ha le seguenti finalità:**

- Ridurre il rischio dell'istituzionalizzazione
- Ridurre il carico familiare da impegni gravosi e continuativi
- Permettere l'inserimento nel tessuto sociale
- Favorire l'ingresso o il rientro del sottoscritto nel mondo del lavoro
- Favorire maggiori spazi di libertà, migliorando la qualità della vita
- Altro

**I beneficiari potranno usufruire di una sola delle sotto elencate attività, previste dal progetto, indicando la scelta all'atto della domanda.**

## ATTIVITA' PREVISTE

**Attività 1 per n. 3 utenti.** Assistenza Domiciliare diretta, per 11 mesi, con pacchetti di prestazioni forniti da cooperativa sociale individuata dall'Ente pubblico, di n. 6 ore settimanali

**Attività 2 per l'attivazione di n. 10 pacchetti di servizio.** Assistenza Domiciliare indiretta (voucher integrativi) per un valore di € 400,00 mensili, ad utente, per 11 mesi (l'utente sceglierà l'assistente personale e ne renderà mensilmente: compenso, contributi versati, assicurazione)

**Attività 3 per n. 15 utenti.** Trasporto di persone con disabilità in forma individuale e/o collettivo, con riconoscimento di buoni trasporto per 11 mesi, di € 150,00 mensili ad utente, relativi alle seguenti spese ammissibili:

- servizio di trasporto svolto da terzi autorizzati
- noleggio mezzo di trasporto
- carburante
- prestazioni di servizio (autista ecc.)
- rimborso titoli di viaggio (treni, autobus ecc.)

**Attività 4 per n. 6 utenti.** Supporto e tutoraggio con il finanziamento di un tutor aziendale, oppure con il riconoscimento economico, con un massimo di € 150,00, per 11 mesi per esperienze di formazione e/o inserimento in ambito lavorativo.

## REQUISITI D'ACCESSO

I richiedenti, alla data di pubblicazione del presente Avviso, dovranno possedere i seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea, quest'ultima con titolarità di permesso di soggiorno illimitato – per soggiornanti di lungo periodo ai sensi della Legge 6 marzo 1998 n. 40 e del D. Lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i., alla data di pubblicazione del presente Avviso;
- residenza anagrafica in uno dei Comuni del Distretto ROMA 4.3 (Anguillara Sabazia, Bracciano, Canale Monterano, Manziana, Trevignano Romano);
- di essere in carico ad uno o più servizi socio-sanitari territoriali e/o titolarità di un PAI
- attestazione ISEE in corso di validità;
- possesso del certificato di stato di handicap in situazione di gravità (L. 104/92).

## PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I richiedenti dovranno presentare l'istanza avvalendosi unicamente dell'apposito modulo di domanda disponibile sui siti istituzionali e presso l'URP dei 5 Comuni del Distretto ROMA 4.3.

Le domande dovranno essere consegnate entro e non oltre il **giorno 17 Novembre 2017** presso l'Ufficio Protocollo del proprio Comune di residenza.

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre tale termine e/o prive della documentazione richiesta, ovvero quelle non sottoscritte.

**Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione (pena l'esclusione):**

- copia del documento di identità
- per i cittadini di Stati non aderenti all'Unione Europea, copia di permesso di soggiorno illimitato – per soggiornanti di lungo periodo ai sensi della Legge 6 marzo 1998 n. 40 e del D. Lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i.
- dichiarazione di essere in carico ad uno o più servizi socio-sanitari e/o di essere titolare di un PAI;
- attestazione ISEE ordinario del nucleo in corso di validità;
- copia certificato di stato di handicap in situazione di gravità L. 104/92, **(in busta chiusa)**

**CRITERI DI VALUTAZIONE E PUNTEGGI ATTRIBUIBILI**

Ai fini della formazione dell'elenco distrettuale dei beneficiari, saranno utilizzati i seguenti criteri di valutazione, con attribuzione dei relativi punteggi, fino ad un **massimo di 10 punti**, così attribuiti:

- non aver usufruito, per il 2017, di altri contributi/servizi comunali e/o distrettuali: **2 punti**
- attestazione ISEE ordinario in corso di validità (**max 4 punti**), così assegnati:

da €0,00 a €1.000,00 <b>4 punti</b>	da €1.001,00 a €5.824,91 <b>2 punti</b>	Da € 5.824,92 a € 10.000,00 <b>1 punto</b>
Da € 10.001,00 in poi non verrà attribuito punteggio		

- presenza nel nucleo familiare di persone con riconosciute patologie invalidanti con percentuale uguale o superiore al 74%, ovvero presenza di minori con indennità di frequenza (**max 4 punti**): 2 punti per ciascuna persona con patologia invalidante.

In caso di assoluta parità di punteggio verrà data priorità alla domanda che presenta attestazione ISEE con valore più basso.

In caso di ulteriore parità si procederà tramite sorteggio.

Bracciano, lì 18 Ottobre 2017

Il Capo Area  
f.to dott. Antonio Bucefalo

Al Comune di \_\_\_\_\_

### DOMANDA

**Per l'ammissione al Progetto sperimentale distrettuale di "VITA INDIPENDENTE".**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in (via, p.za) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

In possesso del certificato di stato handicap in situazione di gravità (L. 104/92)

Visto l'Avviso Pubblico per l'accesso al progetto sperimentale distrettuale denominato "Vita Indipendente" approvato con determinazione registro generale n. 1146 del 17 ottobre 2017.

### CHIEDE

**Di essere ammesso al Progetto sperimentale distrettuale "VITA INDIPENDENTE" ANNO 2017 per la seguente finalità:**

- Ridurre il rischio dell'istituzionalizzazione
- Ridurre il carico familiare da impegni gravosi e continuativi
- Permettere l'inserimento nel tessuto sociale
- Favorire l'ingresso o il rientro del sottoscritto nel mondo del lavoro
- Favorire maggiori spazi di libertà, migliorando la qualità della vita
- Altro \_\_\_\_\_

## Pertanto chiede

### Di essere ammesso alla seguente attività:

- Attività 1 per n. 3 utenti.** Assistenza Domiciliare diretta, per 11 mesi, con pacchetti di prestazioni forniti da cooperativa sociale individuata dall'ente, di n. 6 ore settimanali;
  
- Attività 2 n.10 pacchetti di servizio.** Attivazione di Assistenza Domiciliare indiretta (voucher integrativi) per un valore di € 400,00 mensili, ad utente, per 11 mesi (l'utente sceglierà l'assistente personale e ne renderà mensilmente: compenso, contributi versati, assicurazione);
  
- Attività 3 per n.15 utenti.** Trasporto di persone con disabilità in forma individuale e/o collettivo, con riconoscimento di buoni trasporto per 11 mesi, di € 150,00 mensili ad utente, relativi alle seguenti spese ammissibili:
  - servizio di trasporto svolto da terzi autorizzati
  - noleggio mezzo di trasporto
  - carburante
  - prestazioni di servizio (autista ecc)
  - rimborso titoli di viaggio (treni autobus ecc)
  
- Attività 4 per n. 6 utenti.** Supporto e tutoraggio con il finanziamento di un tutor aziendale oppure con il riconoscimento economico di massimo € 150,00 per 11 mesi, per esperienze di formazione e/o inserimento in ambito lavorativo

**A tal fine dichiara, consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

- di essere cittadino italiano
  
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea
  
- di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea e di avere titolarità di permesso di soggiorno illimitato – per soggiornanti di lungo periodo ai sensi della Legge 6 marzo 1998 n. 40 e del D. Lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i. alla data della pubblicazione del presente Avviso

di essere in carico ad uno o più servizi socio-sanitari territoriali e/o di essere titolare di un PAI

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_

In caso di ammissione al beneficio, il sottoscritto solleva il comune capofila e i comuni convenzionati da ogni onere e responsabilità in merito all'osservanza di norme nazionali e regionali relative alla contrattualizzazione degli assistenti personali scelti.

Solleva altresì il comune capofila e i comuni convenzionati da qualsiasi responsabilità amministrativa, civile e penale derivante da qualunque atto od omissione da parte degli assistenti personali nei confronti del sottoscritto o di terzi.

In caso di ammissione al beneficio il sottoscritto si impegna a:

- Partecipare alla stesura e a sottoscrivere quanto previsto dal PAI
- Presentare una rendicontazione contabile delle spese sostenute e sullo stato di attuazione del servizio al Comune di residenza secondo modalità e direttive impartite dallo stesso Ente.

Si allega la seguente documentazione obbligatoria, pena l'esclusione:

- Fotocopia della certificazione di disabilità in situazione di gravità L. 104/92 (in busta chiusa)
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente
- Fotocopia del permesso di soggiorno illimitato – per soggiornanti di lungo periodo
- Fotocopia attestazione ISEE

li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI**

La vigente normativa, dettata da D. Lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, consentendo il trattamento di quelli necessari all'assolvimento di obblighi di legge o contrattuali.

Con riferimento agli artt. 7,11,13,22,28, del citato decreto legislativo, il trattamento dei dati personali dei dati sensibili del soggetto interessato al servizio (dei familiari o conviventi), sarà improntato a principi di correttezza, legalità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dei soggetti interessati. Il loro utilizzo in attività correlate, resta sempre subordinato alla compatibilità con lo scopo istituzionale. A tal fine i dati, potranno essere comunicati agli organismi gestori dei servizi medesimi, sempre nel rispetto della citata normativa.

## **FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati personali ha le seguenti finalità:

- Redigere schede, modelli e quant'altro necessario previsto dalle procedure per l'accesso e l'erogazione dei servizi sociali;
- Finalità amministrativo contabili;
- Informazioni ad organi preposti alla vigilanza in materia socio-sanitaria, polizia giudiziaria e per ragioni ispettive;
- Tutela dei diritti in sede giudiziaria;
- Adempimento delle operazioni strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto.

Data\_\_\_\_\_

Firma per presa visione