



## Ambito Territoriale dei Servizi Sociali C03

Comune Capofila Teano



### Allegato A

#### **AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROGETTI PERSONALIZZATI PER IL "DOPO DI NOI" PER PERSONE CON DISABILITA' SENZA IL NECESSARIO SUPPORTO FAMILIARE (LEGGE 22 GIUGNO 2016, N. 112 - AZIONI a, b, c).**

Il presente Avviso Pubblico finanzia interventi a carattere regionale a valere sul fondo ex L.112/2016 "Disposizioni in materia di assistenza in favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare".

#### **Obiettivo dell'Avviso è quello di:**

- a. promuovere percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione;
- b. promuovere interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative;
- c. promuovere programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana, anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale.

#### **Destinatari**

I beneficiari sono persone in condizione di disabilità grave certificata ai sensi della L. 104/1992 art.3, comma 3, prive del sostegno familiare, come definito col Decreto ministeriale 23 novembre 2016, (art. 1, comma 1, lett. b), ossia, persone con disabilità grave, non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità, prive di sostegno familiare in quanto mancanti di entrambi i genitori o perché gli stessi non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale, nonché in vista del venir meno del sostegno familiare.

Possono proporre istanza di finanziamento le persone con disabilità, non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità, in possesso dei seguenti requisiti minimi di accesso:

- certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/;
- di un'età compresa tra 18 e 64 anni (è possibile sostenere la continuità degli interventi, anche in deroga al limite massimo di età, tenuto conto che i beneficiari sono persone con disabilità grave non dovuta al naturale invecchiamento o a patologie connesse all'età);
- anche se beneficiari delle misure previste dalla sperimentazione del modello di intervento in materia di vita indipendente e inclusione delle persone con disabilità realizzata dagli Ambiti Territoriali con fondi trasferiti alla Regione dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, e delle azioni previste dai Programmi regionali FNA.

#### **Priorità di accesso**

In coerenza con quanto previsto dal D.M. 23/11/2016 si individuano i seguenti target ovvero le seguenti priorità di accesso ai servizi, indicate in ordine decrescente:

- a. persone con disabilità grave, mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali, che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- b. persone con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;

c. persone con disabilità grave, inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

I progetti devono, a pena di inammissibilità, prevedere per tutti gli aspiranti beneficiari, la valutazione/rivalutazione multidimensionale da parte della UVI che consideri almeno i seguenti ambiti: a) limitazioni dell'autonomia del soggetto, b) sostegni e supporti familiari; c) condizione abitativa ed ambientale.

#### **SPESE AMMISSIBILI**

Sono spese ammissibili ai fini della costruzione del quadro economico del progetto Dopo di Noi per ciascun avente diritto, le seguenti voci:

- a) spesa per la contrattualizzazione di un assistente personale e per i relativi oneri contributivi (max 50% del totale del costo del progetto);
- b) spese per acquisto di ausili domotici per l'ambiente domestico e per acquisto di ausili tecnologici innovativi per favorire la connettività ( max 15% del totale del costo del progetto);
- c) spese per arredi (max 10% del totale del costo del progetto);
- d) spese per il canone di locazione (max 20% del totale del costo del progetto);
- e) spese per ristrutturazione e abbattimento barriere architettoniche (max 20% del totale del costo del progetto);
- f) spese per utenze generali (max 5% del totale del costo del progetto);
- g) altre spese, purché motivatamente connesse al perseguimento degli obiettivi del progetto Dopo di Noi e comunque soggette ad approvazione.

#### **Termini e modalità per la presentazione dell'istanza**

Ove ricorrano i requisiti di cui alla voce *Destinatari* tutti i soggetti interessati possono presentare istanza di accesso al contributo al protocollo del Comune di Teano capofila dell'Ambito Territoriale C3, e potrà essere presentata tramite consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Teano – P.zza Municipio, 1 - dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00, ovvero tramite pec all'indirizzo: [protocollo.teano@asmepec.it](mailto:protocollo.teano@asmepec.it) utilizzando l'apposito allegato C, a partire dal giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso e fino al **15 luglio 2019**.

Alla domanda deve essere allegato il progetto individuale di cui all'art. 14 della L. 328/2000, se le esigenze sono di natura socio-sanitaria va effettuata valutazione in sede di UVI, se le esigenze espresse sono soltanto di natura sociale, il progetto personalizzato può essere redatto solo in termini sociali. L'Ambito territoriale individua un case manager responsabile del progetto individuale.

#### **Fasi**

L'Ambito Territoriale C3 costituisce una commissione di valutazione dei progetti individuali composta dai componenti dell'Ufficio di Piano e del Servizio Sociale Professionale, verifica la sussistenza dei requisiti di accesso al contributo ed approva ammettendo a finanziamento, il Progetto dopo di Noi che ha superato positivamente l'iter istruttorio. Dopo l'ammissione a finanziamento, l'Ambito Territoriale trasmette gli atti (istanza del soggetto, progetto individuale, progetto personalizzato, ammissione a finanziamento) alla Regione Campania, la quale, sulla base delle risorse disponibili provvede a formalizzare la concessione del finanziamento a valere sulle risorse di cui al presente avviso.

L'Ambito Territoriale competente per territorio sottoscrive con il soggetto beneficiario e il suo nucleo familiare un apposito contratto per l'attuazione del Progetto dopo di Noi.

#### **Sostegno tecnico all'elaborazione dei progetti personalizzati.**

Per informazioni rivolgersi al Servizio sociale professionale dei singoli Comuni dell'Ambito C3. Per sostenere e collaborare all'elaborazione dei progetti personalizzati del "Dopo di noi" è possibile rivolgersi anche ad Associazione di categoria presente sul territorio e a rappresentanti del terzo settore a scelta dell'interessato.

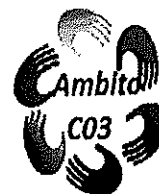
Il coordinatore Ufficio di Piano  
Dr. Carlo D'Angelo

AMBITO TERRITORIALE C3  
il Presidente Coord. Istituzionale  
Dr. A. D'Andrea



# Ambito Territoriale dei Servizi Sociali C03

Comune Capofila Teano



Allegato C

*Avviso Pubblico per la selezione di progetti personalizzati per il "Dopo di Noi"  
per persone con disabilità senza il necessario supporto familiare  
(Legge 22 giugno 2016, n. 112).*

## MODULO DI DOMANDA

Ambito Territoriale Sociale  
di \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di soggetto destinatario del beneficio, nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

Oppure, se impossibilitato

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ in  
qualità di rappresentante/curatore degli interessi del soggetto destinatario del beneficio, sig./sig.ra  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

visto l'Avviso Pubblico approvato con Decreto Dirigenziale del Direttore Generale della Direzione Politiche Sociali e  
Sociosanitarie del \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, e consapevole che la mancata rispondenza anche ad una soltanto delle  
condizioni di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di esclusione

### CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per la selezione di progetti personalizzati per il "Dopo di Noi" per persone con disabilità  
senza il necessario supporto familiare.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni  
mendaci dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità ed in particolare, che:

- la disabilità di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- di essere in possesso della certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92 o di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18;

- di essere residente nel territorio dell'Ambito C3;

dichiara altresì di essere in una delle seguenti condizioni:

- persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori, del tutto priva di risorse economiche reddituali e patrimoniali (certificate dall'ISEE ristretto), non beneficiaria di trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantirgli/le nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- persona con disabilità grave, inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare;

Breve descrizione delle caratteristiche essenziali relative alla situazione individuale e familiare.

---

---

---

---

---

---

---

---

Indicazione del Soggetto con cui si è condivisa la predisposizione del progetto:

Associazione di Volontariato/Promozione Sociale/Cooperativa Sociale impegnata nel settore della disabilità con cui si è condivisa la predisposizione del progetto nome/ sede legale e operativa iscrizione al Registro Regionale n. e data

---

Breve illustrazione del progetto di vita autonoma, degli obiettivi con l'indicazione dei servizi e delle prestazioni richiesti a supporto

---

---

---

---

---

---

---

---

Indicazione del case manager:

---

Il/la sottoscritto/a, informato ai sensi del Reg. Europeo privacy GDPR 2016/679, autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità previste.

Si allega:

- progetto corredato dal quadro finanziario;
- documento di identità del richiedente e del beneficiario se non coincidenti;
- certificazione medica attestante che la disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;

- certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92 o di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980,n. 18;
- certificato dell'ISEE ristretto;
- titolo di proprietà o contratto di locazione dell'abitazione.

*Firma del Richiedente il beneficio*

*Data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

