



COMUNE DI CATANZARO
SETTORE POLITICHE SOCIALI ED ABITATIVE

Prot. n. _____

Catanzaro, _____

AI COMUNI DELL'AMBITO
Loro Sedi

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE E LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI PERSONALI PER LA "VITA INDIPENDENTE" A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ RESIDENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CATANZARO (FONDI ANNUALITÀ 2019). CUP D61H24000010006. Trasmissione atti.

Come da oggetto si trasmette l'Avviso Pubblico avente ad oggetto "Avviso Pubblico per la selezione e la realizzazione di progetti personali per la "Vita Indipendente" a favore delle persone con disabilità residenti nell'ambito territoriale sociale di Catanzaro (Fondi annualità 2019) CUP D61H24000010006" e rispettivi allegati.

Si specifica che la scadenza per la presentazione delle domande è fissata a giorno

23 MAGGIO 2025.

Ciascun Comune dovrà provvedere all'acquisizione delle istanze da parte dei propri cittadini aventi i requisiti specificati all'interno dell'Avviso in argomento ed alla relativa istruttoria.

Rimanendo disponibile per ogni eventuale chiarimento nel merito si porgono distinti saluti.

La RdP
Dott.ssa Gabriella Melina



IL DIRIGENTE a.i.
Dott. Antonino Ferraiolo

**All'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale Sociale
Comune di Catanzaro**
Comune _____

Il/la sottoscritto/a (beneficiario) _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ CF _____
tel. _____ email _____
pec _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito/a ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

CHIEDE

- Per se stesso**
- Per per il/la Sig./ra** _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ CF _____
tel. _____ email _____
pec _____

Grado di parentela: marito/moglie genitore nonno/a figlio/a zio/a suocero/a cognato/a
altro (*specificare*) _____

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA FRUIZIONE DEL CONTRIBUTO A SOSTEGNO DEL PROGETTO PER LA VITA INDIPENDENTE – ANNUALITÀ 2019

A tal fine presenta il progetto ALLEGATO B corredato delle informazioni richieste ed allega la seguente documentazione:

- 1) Copia del Verbale attestante la condizione di disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/1992;
- 2) Scheda Sanitaria (S.Va.Ma.Di o S.Va.Ma) a cura del Medico di Medicina Generale;
- 3) Attestazione I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) per prestazioni socio sanitarie, in corso di validità;
- 4) fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore;
- 5) fotocopia di un documento di identità nel caso di delega
- 6) Eventuale Copia del Verbale di Invalidità Civile;
- 7) Eventuale copia del provvedimento di tutela/amministrazione di sostegno con copia del documento



Allegato A

- di riconoscimento della persona esercente tali funzioni, se necessario;
- 8) Eventuale copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in caso di richiedenti extracomunitari

AUTORIZZA

il Comune di residenza ed il Comune di Catanzaro al trattamento dei dati rilasciati, esclusivamente per l'espletamento del servizio richiesto, ai sensi del D.lgs 101 del 2018 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. con le modalità indicate nell'Avviso pubblico.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)

La presente sottoscrizione vale anche per accettazione di quanto stabilito nell'Avviso Pubblico in capo al presente allegato per assunzione di responsabilità e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.).

Il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente istanza ed autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento in oggetto.

Luogo e data _____

FIRMA



Allegato B

SCHEDA PROGETTO PERSONALIZZATO PER LA VITA INDIPENDENTE
Annualità 2019

scheda situazione lavorativa-occupazionale /condizione abitava/fruizione di servizi ed interventi sociali e/o socio-sanitari

E
COMUNE DI AMATO
Protocollo N.0000954/2025 del 24/04/2025

Area SOLO UNA SCELTA	Bisogni	Azioni/Interventi	Costi* <i>È possibile indicare il costo di ogni singola azione/ intervento</i>
Area 1 - Assistente personale		Aree di utilizzo dell'assistente personale: <ul style="list-style-type: none"> ☛ A) presso il domicilio familiare ☛ B) a supporto dell'<i>housing/co-housin</i> ☛ C) a sostegno delle attività di inclusione sociale e relazionale ☛ D) per il trasporto sociale e in tutti i casi in cui la figura dell'assistente sia una risorsa fondamentale per la piena realizzazione del progetto di vita della persona con disabilità. 	
			TOTALE €

<p>Area 2 - Abitare in autonomia</p> <p>INDICARE SOLO UNA SCELTA</p> <ul style="list-style-type: none"> ☛ <i>Housing</i> sociale (in cui il beneficiario vive l'esperienza da solo o con la propria nuova famiglia) ☛ <i>Co-housing</i> sociale (forme di abitare condiviso) 		<p><i>Azioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ☛ A1) Sostegni finanziari mirati all'approccio dell'indipendenza personale (es. compartecipazione affitto/mutuo/utenze etc.); ☛ A2) Sostegni finanziari alla gestione dell'abitazione (es. pulizia domestica); ☛ A3) Sostegni finanziari per attivare e/o incentivare eventuali percorsi lavorativi, anche da remoto(es. borsa lavoro per avvio attività lavorativa, acquisto materiale che consenta l'espletamento di un eventuale smart working) 	
			TOTALE €
<p>Area 3 - Trasporto sociale</p>		<p><i>Azioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ☛ Utilizzo mezzo di trasporto privato e costi di manutenzione; ☛ B) Utilizzo dell'assistente personale (es. per il disbrigo pratiche all'esterno); 	

		<ul style="list-style-type: none"> ☛ C) Noleggio mezzi specializzati; ☛ D) Acquisto mezzi specializzati. 	
			TOTALE €
<p>Area 4 - Domotica Tali ausili non devono essere ricompresi nel SSN</p>		<p>Tipologia degli acquisti acquisto strumentazione/software e/o ausili per favorire, anche da remoto, le seguenti azioni</p> <ul style="list-style-type: none"> ☛ a)l'Inclusione – interazioni con comunità fisiche e virtuali ☛ b)Assistenza – cura personale e supporto domestico per una migliore qualità della vita ☛ c) Protezione – sicurezza dal punto di vista fisico, psicologico e finanziari ☛ d) Benessere – supporto per uno stile di vita salutare <p><i>Si dichiara che tutti gli</i></p>	

		<p><i>strumenti previsti da questa macro-area non riguardano alcuna voce di spesa inserita negli elenchi del Sistema Sanitario Nazionale (S.S.N.)</i></p> <p>☺ SI</p> <p>☺ No</p>	
			TOTALE €

Data _____

FIRMA _____



Allegato B

Il/la sottoscritto/a inoltre dichiara di usufruire dei seguenti servizi/interventi/prestazioni:

TIPOLOGIA	Frequenza oraria settimanale (giorni e fasce orarie)	Tipologia Prestazioni	Costo (se a carico del Comune/ contributo economico/Prestazione Sanitaria/Privata/Altro)
Centro Diurno			€
Assistenza Domiciliare			€
Struttura Residenziale			€
Centro Sociale			€
Associazione			
Altro			

SITUAZIONE LAVORATIVA ED OCCUPAZIONALE



Allegato B

Il/la sottoscritto/a inoltre dichiara :

- ☞ di essere assunto/a in qualità di _____
presso il seguente datore di lavoro _____
 - ☞ tempo determinato
 - ☞ tempo indeterminato
 - ☞ altro specificare _____

- ☞ di avere in prospettiva, l'assunzione in qualità di _____
presso il seguente datore di lavoro _____

- ☞ di svolgere o avere in previsione di svolgere attività di stage presso _____

- ☞ di essere iscritto presso Scuola /Università di _____
Facoltà /Corso _____ e di frequentare il _____
anno di formazione _____

- ☞ di frequentare il corso di formazione professionale di _____
- ☞ altro _____



SCHEDA CONDIZIONE ABITATIVA

Abitazione: (Barrare con una X)

<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="radio"/> Di proprietà <input checked="" type="radio"/> In affitto: <input type="checkbox"/> <i>Pubblico</i> <input type="checkbox"/> <i>Privato</i> <input checked="" type="radio"/> Usufrutto <input checked="" type="radio"/> Titolo gratuito <input checked="" type="radio"/> Altro 	Piano	Ascensore	Presenza di altri familiari con disabilità all'interno dell'abitazione: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Se si descrivere il tipo di disabilità:
<i>Dislocazione abitazione sul territorio:</i>	Servita (mezzi pubblici, servizi vari)	Poco servita	Isolata
<i>Barriere architettoniche:</i>	Solo esterne	Solo interne	interne ed esterne

SCHEDA CONDIZIONE FAMILIARE



Allegato B

(Barrare con una X)

<p>BUONA</p> <p>(presenza attiva di rete familiare di primo grado competente ed adeguata);</p> <p>☺</p>	<p>DISCRETA</p> <p>(presenza di rete familiare di obbligati parzialmente adeguata: per motivi di lontananza, malattia, problematiche di rilievo e tali da avere ricadute significative rispetto ai bisogni della persona disabile);</p> <p>☺</p>	<p>ASSENTE</p> <p>(mancanza di rete familiare o presenza di rete familiare del tutto inadeguata per motivi di significativa lontananza, malattia importante o disabilità; relazioni caratterizzate da gravi conflitti non di carattere occasionale).</p> <p>☺</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Data _____

FIRMA _____



Allegato C

SCHEMA PUNTEGGIO

Sig.r /a _____

Nato/a _____ il ____/____/____ / Residente a _____

Situazione Anagrafica: Max 1 sola scelta

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
da 18 anni a 64	10	
oltre 65	6	
Totale		

Situazione economica (ISEE) SOCIO SANITARIO del BENEFICIARIO: Max UNA sola scelta

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
non superiore ad € 7.500,00	10	
da € 7.500,01 a € 10.000,00	8	
da € 10.000,01 a € 15.000,00	6	
da € 15.500,01 a 20.000,00	4	
da € 20.000,01 a 25.000,00	2	
oltre € 25.000,00	0	
Totale		

Limitazione dell'autonomia: 1 sola scelta (Max p.30)

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
saltuaria	10	
frequentemente necessaria	20	
costante e continuativa:	30	
Totale		

Stato di salute: Max 15 punti

LA PERSONA DOVRÀ ALLEGARE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE PER ATTESTARE IL POSSESSO DI ULTERIORI REQUISITI es. Verbale invalidità civile dell'interessato; Riconoscimento indennità di accompagnamento etc. Tale documentazione verrà utilizzata per determinare l'attribuzione dei seguenti punteggi

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
art. 3 co. 3 Legge n. 104/92	7	
art. 3 co. 1 Legge n. 104/92	1	
riconoscimento di invalidità civile fino al 74%	1	
riconoscimento di invalidità civile superiore o pari al 75%	4	
possesso dell'indennità di accompagnamento	2	
<i>Totale</i>		

Situazione familiare: 1 sola scelta Max 15 punti

Si determina la condizione familiare della persona disabile che potrà essere:

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
buona (presenza attiva di rete familiare di primo grado competente ed adeguata)	5	
discreta (presenza di rete familiare di obbligati parzialmente adeguata: per motivi di lontananza, malattia, problematiche di rilievo e tali da avere ricadute significative rispetto ai bisogni della persona disabile)	10	
assente (mancanza di rete familiare o presenza di rete familiare del tutto inadeguata per motivi di significativa lontananza, malattia importante o disabilità; relazioni caratterizzate da gravi conflitti non di carattere occasionale)	15	
<i>Totale</i>		

Situazione abitativa: Max 20 punti



Allegato C

Si determina in considerazione della collocazione abitativa, della possibilità di usufruire agevolmente di mezzi di trasporto oltre alla disponibilità del caregiver ad accompagnarlo:

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
titolo di godimento dell'abitazione (max 1 scelta)	<ul style="list-style-type: none"> • proprietà, usufrutto, titolo gratuito: 2 punti • in affitto: punti 5 punti 	
distanza fisica dai servizi di base, dai servizi socio – assistenziali e servizi territoriali (max 1 scelta) abitazione:	<ul style="list-style-type: none"> • servita: punti 3 punti • poco servita: punti 5 punti • isolata: punti 8 	
barriere fisiche e/o sensoriali (max 1 scelta):	<ul style="list-style-type: none"> • abitazione con barriere fisiche assenti: 3 punti; • presenza di barriere architettoniche solo esterne: 5 punti • presenza di barriere architettoniche interne ed esterne 7 punti 	
<i>Totale</i>		

MAX PUNTEGGIO ATTRIBUIBILE P. 100

TOTALE PUNTEGGIO _____

Firma Compilatore/Commissione



CITTA' DI CATANZARO
DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
SETTORE POLITICHE SOCIALI ED ABITATIVE
IL DIRIGENTE

Assume la seguente determinazione avente per oggetto

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE E LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI PERSONALI PER LA "VITA INDIPENDENTE" A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ RESIDENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CATANZARO (FONDI ANNUALITÀ 2019). CUP D61H24000010006

La determinazione viene iscritta nel registro delle determinazioni del Servizio.

DETERMINAZIONE
N. 1121 DEL 23/04/2025

SETTORE POLITICHE SOCIALI ED ABITATIVE

IL DIRIGENTE

Visti:

- la Legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- la Legge 21 maggio 1998, n. 162
- la Legge n. 328/2000 "*Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali*" relativa al sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- il D. L.gs. n. 267/2000 "*Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali*" che attribuisce ai Comuni la titolarità delle competenze amministrative nel settore dei servizi alla persona e alla comunità (art. 13) prevedendo la gestione dei medesimi anche in forma associata (art. 33);
- la Legge regionale 23/2003 "*Realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali nella Regione Calabria (in attuazione della legge n. 328/2000)*", in particolare l'art. 8 comma 3 lettera g, il quale individua, nell'ambito dei servizi sociali, "l'aiuto domiciliare";
- La Convenzione sui diritti delle persone con disabilità (CDPD), ratificata dall'Italia con L.18/09, ed in particolare l'articolo 19 ("*Vita indipendente ed inclusione nella società*") il quale dispone che gli Stati Parti riconoscano "*il diritto di tutte le persone con disabilità a vivere nella società*" (community), con la stessa libertà di scelta delle altre persone, grazie a "*misure efficaci ed adeguate al fine di facilitare il pieno godimento da parte delle persone con disabilità di tale diritto e la loro piena integrazione e partecipazione nella società*";
- il Decreto del Presidente della Repubblica 4 ottobre 2013 "*Adozione del programma di azione biennale per la promozione dei diritti e l'integrazione delle persone con disabilità*", pubblicato sulla G.U. n.303 del 28.12.2013, che ha adottato il Programma d'Azione biennale per la promozione dei diritti e l'integrazione delle persone con disabilità in attuazione della legislazione nazionale e internazionale ai sensi dell'art. 5, co. 3, della legge 3 marzo 2009, n. 18;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21 novembre 2019, recante "*Adozione del Piano nazionale per la non autosufficienza e Riparto del fondo per le non autosufficienze del triennio 2019-2021*", registrato alla Corte dei Conti il 14/01/2020, pubblicato sulla G.U. n. 28 del 4 febbraio 2020, con il quale, su proposta della Rete nazionale della protezione e dell'inclusione sociale, è stato adottato il "*Piano Nazionale per la non autosufficienza triennio 2019-2021*", che individua lo sviluppo degli interventi e dei servizi necessari per la progressiva definizione dei livelli essenziali delle prestazioni sociali da garantire su tutto il territorio nazionale e sono state ripartite le risorse per ciascuna Regione e per ciascuna annualità, come da Tabella 1 allegata allo stesso decreto;
- il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 102 del 29 marzo 2021, con il quale è stata destinata alla Regione Calabria una ulteriore risorsa a valere sull'annualità 2021 pari ad euro 3.470.000,00 da programmare ai sensi del DPCM 21.11.2019;
- il Decreto Legislativo 3 maggio 2024, n. 62 "*Definizione della condizione di disabilità, della valutazione di base, di accomodamento ragionevole, della valutazione multidimensionale per l'elaborazione e attuazione del progetto di vita individuale personalizzato e partecipato*";

Visti, altresì,

- la D.G.R. n. 503/2019 "*Riorganizzazione dell'assetto istituzionale del sistema integrato degli interventi in materia di servizi e politiche sociali. Legge 8 novembre 2000, n. 328 e Legge Regionale 26 novembre 2003, n. 23 e s.m.i.*" con la quale è stato definito il trasferimento delle funzioni amministrative per la gestione dei servizi sociali ai Comuni Capofila degli Ambiti Territoriali e ss.mm.ii.;

- la Deliberazione di Giunta regionale n. 55 del 16 febbraio 2023, con la quale si è proceduto ad adottare la “*Programmazione regionale per la non auto autosufficienza triennio 2019-2021*” relativa all’utilizzo delle risorse di cui al Fondo Nazionale per la non autosufficienza triennio 2019-2021;
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 331 del 10 luglio 2023, con la quale si è proceduto ad adottare la rimodulazione del “*Programmazione regionale per la non autosufficienza triennio 2019-2021*” relativa all’utilizzo delle citate risorse di cui al Fondo Nazionale per la non autosufficienza triennio 2019-2021;
- il Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n. 10821 del 27/07/2023 con il quale sono stati adottati l’AVVISO per la Manifestazione di interesse per la presentazione di progetti di “VITA INDIPENDENTE” e Schema di convenzione, riservato agli Ambiti Territoriali sociali della Regione Calabria”, pubblicato sul BURC n. 169 del 31 luglio 2023;

Richiamata la programmazione d’Ambito, approvata in Conferenza dei Sindaci in data 25/09/2023, giusto verbale di pari data;

Dato atto che

- con nota prot. n. 113514 del 29/09/2023 il Comune di Catanzaro in qualità di Ente Capofila dell’ATS di Catanzaro ha presentato istanza di partecipazione alla manifestazione di interesse di cui sopra trasmettendo la programmazione approvata in Conferenza dei Sindaci;
- con Decreto Dirigenziale n. 16104 del 08/11/2023 la Regione Calabria ha approvato la graduatoria ritenendo Catanzaro vincitore e beneficiario di un finanziamento pari a € 100.000,00 a valere sul Fondo per le Non Autosufficienze Annualità 2019;
- come da decreti Ministeriali sopra menzionati e conseguenti Decreti Dirigenziali della Regione Calabria la quota complessiva del Fondo “Vita Indipendente” ammonta ad € 100.000,00 di cui l’80% pari a € 80.000,00 finanziato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali/ Regione e il restante 20% dell’importo totale, pari a € 20.000,00 a carico degli Ambiti Territoriali;
- con Determinazione Dirigenziale n. 3706 del 15/12/2023 si è proceduto ad impegnare sul capitolo di spesa n. 49770, impegno n. 04039/2023 la somma pari a € 20.000,00 (ventimila/00) per la parte spettante all’Ambito Territoriale di Catanzaro;
- con Determinazione Dirigenziale n. 1669 del 11/06/2024 si è proceduto ad annotare l’importo di € 80.000,00 (ottantamila/00) sul capitolo di spesa n. 49310, impegno n.01795 bil. 2024 accertato, contestualmente, sul capitolo di entrata n. 800;
- è in corso di completamento la realizzazione dei progetti individualizzati relativi al Fondo “Vita Indipendente” annualità 2018, per cui si può procedere all’approvazione dell’avviso pubblico relativo alla nuova annualità al fine di garantire la continuità degli interventi, come previsto dalle Linee Guida Ministeriali;

Richiamata la Convenzione Repertorio n°. 19932 del 05/02/2024, acquisita al prot. n. 13813 del 08/02/2024, stipulata tra il Comune di Catanzaro in qualità di Ente Capofila dell’ATS di Catanzaro e la Regione Calabria disciplinante i rapporti fra le Parti per la realizzazione del progetto di Vita Indipendente;

Ritenuto, pertanto

- di procedere all’approvazione, dell’ *Avviso Pubblico per la selezione e la realizzazione di progetti personali per la “Vita Indipendente” a favore delle persone con disabilità residenti nell’ambito territoriale sociale di Catanzaro (Fondi annualità 2019) CUP D61H24000010006*”;
- di procedere all’approvazione degli allegati all’Avviso Pubblico di cui sopra:
 - Allegato A – “Domanda di partecipazione”;
 - Allegato B – “Progetto Personalizzato”;
 - Allegato C – “Scheda Punteggio.

- di prendere atto che la somma complessiva destinata all'attuazione degli interventi di che trattasi è pari a € 100.000,00 (centomila/00) di cui se ne riportano i riferimenti contabili:
 - € 20.000,00 (ventimila/00) per la parte spettante all'Ambito Territoriale di Catanzaro Capitolo spesa n. 49770 peg 2023;
 - € 80.000,00 quota Ministero LPS/Regione Calabria capitolo di spesa n. 49310 bil.2024 e capitolo entrata n.800;
- di prendere atto che l'esecutività della procedura in essere è subordinata all'effettivo trasferimento delle risorse finanziarie da parte della Regione Calabria a questo Comune in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale di Catanzaro e, pertanto ogni eventuale aspirante beneficiario, seppur ritenuto idoneo al contributo, non potrà vantare alcun credito nei confronti del Comune di Catanzaro, qualora la Regione Calabria;
- di prendere atto che la partecipazione all'Avviso di cui sopra e alle relative procedure comporta, per gli aspiranti partecipanti l'accettazione di tutte le clausole previste;
- di prendere atto che la graduatoria, redatta sulla base dei punteggi acquisiti dal Comune di Catanzaro in qualità di Ente Capofila, verrà utilizzata fino ad esaurimento delle risorse disponibili;
- Di fissare il termine di presentazione delle domande entro 30 (trenta) giorni dall'effettiva data di pubblicazione dell'Avviso pubblico, per il Comune capofila ed i 31 Comuni facenti parte dell'Ambito di Catanzaro, precisando che il termine di scadenza per la presentazione delle domande resta quello relativo a tale pubblicazione da ultimo menzionata anche nell'ipotesi le pubblicazioni che saranno effettuate negli altri Comuni dell'Ambito dovessero avere termini diversi;

Visto il D.lgs. n. 267 del 18 agosto 2000 e s.m.i.;

Accertata la regolarità tecnico-amministrativa del presente atto ai sensi dell'art. 147-bis, 1° comma, del D.lgs. n. 267/2000 così come da ultimo modificato ed integrato dal DL n. 174 del 10/10/2012 convertito con modificazioni in Legge n. 213 del 07/12/2012;

D E T E R M I N A

Che la premessa forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

1. di approvare l'*Avviso Pubblico per la selezione e la realizzazione di progetti personali per la "Vita Indipendente" a favore delle persone con disabilità residenti nell'ambito territoriale sociale di Catanzaro (Fondi annualità 2019) CUP D61H24000010006*";
2. di approvare gli allegati all'Avviso Pubblico di cui sopra:
 - Allegato A – "Domanda di partecipazione";
 - Allegato B – "Progetto Personalizzato";
 - Allegato C – "Scheda Punteggio.
3. di dare atto che la somma complessiva destinata all'attuazione degli interventi di che trattasi è pari a €100.000,00 (centomila/00 imputata nel modo seguente:
 - € 20.000,00 (ventimila/00), per la parte spettante all'Ambito Territoriale di Catanzaro, sul Capitolo spesa n. 49770, impegno n.04039/2023;
 - € 80.000,00, quota Ministero LPS/Regione Calabria, sul capitolo di spesa n. 49310 impegno n.01795/2024;
4. Di dare atto che l'esecutività della procedura in essere è subordinata all'effettivo trasferimento delle risorse finanziarie da parte della Regione Calabria a questo Comune in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale di Catanzaro e, pertanto ogni eventuale aspirante beneficiario, seppur ritenuto idoneo al contributo, non potrà vantare alcun credito nei confronti del Comune di Catanzaro, qualora la Regione Calabria;

5. di dare atto che la partecipazione all'Avviso di cui sopra e alle relative procedure comporta, per gli aspiranti partecipanti l'accettazione di tutte le clausole previste;
6. Di dare atto che la graduatoria, redatta sulla base dei punteggi acquisiti dal Comune di Catanzaro in qualità di Ente Capofila, verrà utilizzata fino ad esaurimento delle risorse disponibili;
7. Di fissare il termine di presentazione delle domande entro 30 (trenta) giorni dall'effettiva data di pubblicazione dell'Avviso pubblico, per il Comune capofila e gli altri 30 Comuni facenti parte dell'Ambito di Catanzaro, precisando che il termine di scadenza per la presentazione delle domande resta quello relativo a tale pubblicazione da ultimo menzionata anche nell'ipotesi le pubblicazioni che saranno effettuate negli altri Comuni dell'Ambito dovessero avere termini diversi;
8. Di trasmettere, successivamente all'approvazione del presente atto, l'Avviso Pubblico per l'accesso al servizio di assistenza domiciliare ai 31 Comuni facenti parte dell'Ambito di Catanzaro, che provvederanno alla sua pubblicazione nei rispettivi Albi Pretori ed a concedere un termine di 30 (trenta) giorni per la presentazione delle domande, dalla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico, che verrà comunicata dal Comune di Catanzaro ai suddetti Comuni, al fine di armonizzare le procedure;
9. Di trasmettere il presente atto alla Regione Calabria, U.O.A. Welfare: Immigrazione, nuove Marginalità e Inclusione Sociale, Centro Antidiscriminazione, Contrasto alla Povertà, Famiglie e Servizi Educativi, Terzo Settore, Volontariato e Servizio Civile;
10. Di dare atto che il Responsabile del Procedimento è l'Assistente Sociale Dott.ssa Gabriella Melina, Istruttore Direttivo Assistente Sociale Cat. D, in forza presso il Settore Politiche Sociali;
11. Di attestare la regolarità tecnico-amministrativa del presente atto ai sensi dell'art.147- bis,1° comma, del D.Lgs. n. 267 del 18 agosto 2000 e s.m.i.;
12. Di pubblicare il presente atto e i relativi allegati sull'Albo Pretorio On-Line e sul sito istituzionale del Comune di Catanzaro, nonché sul portale Amministrazione Trasparente;

Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Gabriella Melina

(con firma digitale)

(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e s.m.i.)

IL DIRIGENTE

Dott. Antonino Ferraiolo

(con firma digitale)

(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e s.m.i.)



Albi, Amato, Andali, Belcastro, Borgia, Botricello, Caraffa di Catanzaro, Catanzaro, Cerva, Cicala, Cropani, Fossato Serralta, Gimigliano, Magisano, Marcedusa, Marcellinara, Miglierina, Pentone, Petronà, San Floro, San Pietro Apostolo, Sellia, Sellia Marina, Sersale, Settingiano, Simeri Crichi, Sorbo San Basile, Soveria Simeri, Taverna, Tiriolo, Zagarise.

COMUNE CAPOFILA CATANZARO

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE E LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI PERSONALI PER LA “VITA INDIPENDENTE” A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ RESIDENTI NELL’AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CATANZARO (FONDI ANNUALITÀ 2019). CUP D61H24000010006

E
COMUNE DI AMATO
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE
Protocollo N. 0000954/2025 del 24/04/2025
Firma: FABRIZIO MELLINO, CANTONIERE FERRAIOLLO

Visti:

- la Legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- la Legge 21 maggio 1998, n. 162
- la Legge n. 328/2000 “*Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali*” relativa al sistema integrato di interventi e servizi sociali”;
- il D. L.gs. n. 267/2000 “*Testo Unico delle leggi sull’ordinamento degli Enti Locali*” che attribuisce ai Comuni la titolarità delle competenze amministrative nel settore dei servizi alla persona e alla comunità (art. 3) prevedendo la gestione dei medesimi anche in forma associata (art. 33);
- la Legge regionale 23/2003 “*Realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali nella Regione Calabria (in attuazione della legge n. 328/2000*”, in particolare l’art. 8 comma 3 lettera g, il quale individua, nell’ambito dei servizi sociali, “l’aiuto domiciliare”;
- La Convenzione sui diritti delle persone con disabilità (CDPD), ratificata dall’Italia con L.18/09, ed in particolare l’articolo 19 (“*Vita indipendente ed inclusione nella società*”) il quale dispone che gli Stati Partecipanti riconoscano “*il diritto di tutte le persone con disabilità a vivere nella società*” (community), con la stessa libertà di scelta delle altre persone, grazie a “*misure efficaci ed adeguate al fine di facilitare il pieno godimento da parte delle persone con disabilità di tale diritto e la loro piena integrazione e partecipazione nella società*”;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 4 ottobre 2013 “*Adozione del programma di azione biennale per la promozione dei diritti e l’integrazione delle persone con disabilità*”, pubblicato sulla G.U. n.303 del 28.12.2013, che ha adottato il Programma d’Azione biennale per la promozione dei diritti e l’integrazione delle persone con disabilità in attuazione della legislazione nazionale e internazionale ai sensi dell’art. 5, co. 3, della legge 3 marzo 2009, n. 18;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21 novembre 2019, recante “*Adozione del Piano nazionale per la non autosufficienza e Riparto del fondo per le non autosufficienze del triennio 2019-2021*”, registrato alla Corte dei Conti il 14/01/2020, pubblicato sulla G.U. n. 28 del 4 febbraio 2020, con il quale, su proposta della Rete nazionale della protezione e dell’inclusione sociale, è stato adottato il “*Piano Nazionale per la non autosufficienza triennio 2019-2021*”, che individua lo sviluppo degli interventi e dei servizi necessari per la progressiva definizione dei livelli essenziali delle prestazioni sociali da garantire su tutto il territorio nazionale e sono state ripartite le risorse per ciascuna Regione e per ciascuna annualità, come da Tabella 1 allegata allo stesso decreto;
- il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 102 del 29 marzo 2021, con il quale è stata destinata alla Regione Calabria una ulteriore risorsa a valere sull’annualità 2021 pari ad euro 3.470.000,00 da programmare ai sensi del DPCM 21.11.2019;
- il Decreto Legislativo 3 maggio 2024, n. 62 “*Definizione della condizione di disabilità, della valutazione di base, di accomodamento ragionevole, della valutazione multidimensionale per l’elaborazione e attuazione del progetto di vita individuale personalizzato e partecipato*”;



Visti, altresì,

- la D.G.R. n. 503/2019 “*Riorganizzazione dell’assetto istituzionale del sistema integrato degli interventi in materia di servizi e politiche sociali. Legge 8 novembre 2000, n. 328 e Legge Regionale 26 novembre 2003, n. 23 e s.m.i.*” con la quale è stato definito il trasferimento delle funzioni amministrative per la gestione dei servizi sociali ai Comuni Capofila degli Ambiti Territoriali e ss.mm.ii.;
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 55 del 16 febbraio 2023, con la quale si è proceduto ad adottare la “*Programmazione regionale per la non auto autosufficienza triennio2 019-2021*” relativa all’utilizzo delle risorse di cui al Fondo Nazionale per la non autosufficienza triennio 2019-2021;
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 331 del 10 luglio 2023, con la quale si è proceduto ad adottare la rimodulazione del “*Programmazione regionale per la non autosufficienza triennio 2019-2021*” relativa all’utilizzo delle citate risorse di cui al Fondo Nazionale per la non autosufficienza triennio 2019-2021;
- il Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n. 10821 del 27/07/2023 con il quale sono stati adottati l’AVVISO per la Manifestazione di interesse per la presentazione di progetti di “VITA INDIPENDENTE” e Schema di convenzione, riservato agli Ambiti Territoriali sociali della Regione Calabria”, pubblicato sul BURC n. 169 del 31 luglio 2023;

Richiamata la programmazione d’Ambito, approvata in Conferenza dei Sindaci in data 25/09/2023, giusto verbale di pari data;

Dato atto che

- con nota prot. n. 113514 del 29/09/2023 il Comune di Catanzaro in qualità di Ente Capofila dell’ATS di Catanzaro ha presentato istanza di partecipazione alla manifestazione di interesse di cui sopra trasmettendo la programmazione approvata in Conferenza dei Sindaci;
- con Decreto Dirigenziale n. 16104 del 08/11/2023 la Regione Calabria ha approvato la graduatoria ritenendo l’ATS di Catanzaro vincitore e beneficiario di un finanziamento pari a € 100.000,00 a valere sul Fondo per le Non Autosufficienze Annualità 2019;

Richiamata la Convenzione Repertorio n°. 19932 del 05/02/2024, acquisita al prot. n. 13813 del 08/02/2024, stipulata tra il Comune di Catanzaro in qualità di Ente Capofila dell’ATS di Catanzaro e la Regione Calabria disciplinante i rapporti fra le Parti per la realizzazione del progetto di Vita Indipendente;

In esecuzione della Determina nr.1121 del 23/04/2025 con la quale è stato approvato lo schema del presente Avviso Pubblico per la selezione per la realizzazione di progetti personali per la “vita indipendente” a favore delle persone con disabilità e rispettivi allegati;

Tutto ciò premesso e considerato,

SI RENDE NOTO IL SEGUENTE AVVISO PUBBLICO

Art.1 – Finalità ed obiettivi

Il concetto di vita indipendente ha come principio cardine la libertà di scelta ed il rafforzamento dell’autonomia delle persone con disabilità, garantendo supporti e servizi personalizzati per migliorare la loro qualità della vita promuovendo l’autosufficienza, l’autonomia personale, l’integrazione sociale e lavorativa.

Con il presente avviso si mira a creare e rafforzare la vasta rete di servizi, interventi e prestazioni intesi come processi di integrazione dei principi a sostegno della vita indipendente e della piena inclusione delle persone con disabilità nella società.

Gli obiettivi del concetto di Vita Indipendente, si possono quindi, sintetizzare nei seguenti punti:

- aumentare l’autodeterminazione;
- garantire la possibilità di scegliere il proprio luogo di residenza;



- evitare quanto più possibile il ricorso all'istituzionalizzazione di lunga durata;
- garantire l'accesso ad una serie di servizi a domicilio o residenziali e ad altri servizi sociali di sostegno, compresa l'assistenza personale necessaria per vivere nella società;
- impedire l'isolamento e la segregazione.

Art. 2 – Destinatari

I destinatari di cui agli interventi del presente avviso sono le persone maggiorenni in condizione di disabilità non determinata da naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità.

Nella selezione dei beneficiari sarà valutata la condizione familiare, abitativa ed ambientale, nonché le condizioni economiche della persona con disabilità e verrà data priorità a coloro i quali vertano in condizione di maggiore bisogno in esito ad una valutazione multidimensionale, che abbiano almeno delle limitazioni dell'autonomia.

Limitatamente ai progetti avviati con la precedente annualità 2018, previa espressa presentazione dell'apposita istanza a cura degli stessi beneficiari, o di chi ne fa le veci, sarà possibile la prosecuzione del progetto personalizzato al fine di dare continuità agli interventi intrapresi. Quest'ultimi potranno essere oggetto di nuova valutazione ai fini di una rimodulazione.

Art. 3- Requisiti generali e specifici di partecipazione

➤ Requisiti generali

- possesso della cittadinanza italiana;
- nel caso di cittadino straniero, possesso del permesso di soggiorno e godere dei diritti civili e politici. I cittadini stranieri devono godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, fatta eccezione per i titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria;
- residenza in uno dei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale di Catanzaro (Albi, Amato, Andali, Belcastro, Borgia, Botricello, Caraffa di Catanzaro, Catanzaro, Cerva, Cicala, Cropani, Fossato Serralta, Gimigliano, Magisano, Marcedusa, Marcellinara, Miglierina, Pentone, Petronà, San Floro, San Pietro Apostolo, Sellia, Sellia Marina, Sersale, Settingiano, Simeri Crichi, Sorbo San Basile, Soveria Simeri, Taverna, Tiriolo, Zagarise);

➤ Requisiti specifici

In particolare, il servizio è destinato a:

Persone maggiorenni:

- a) con disabilità, non determinata da naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- b) in possesso di certificazione sanitaria ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;

Art. 4–Macro Aree di intervento

Ai sensi della normativa di riferimento si riportano le macroaree di intervento con i relativi importi, come indicato nella programmazione di Ambito.

La persona che intende presentare istanza dovrà indicare nel Progetto Personalizzato, di cui all'Allegato B, SOLO UNA macroarea di intervento.

➤ **MACROAREE DI INTERVENTO**



A) **Assistente personale** (utilizzo della figura dell'assistente personale, ai sensi del punto 24 delle Linee di intervento, scelto liberamente dal beneficiario):

L'assistente personale può essere impiegato nelle seguenti aree di intervento:

- ambito familiare, presso proprio domicilio;
- di supporto dell'esperienza di co-housing;
- di sostegno delle attività di inclusione sociale e relazionale;
- di inclusione sociale mirata al trasporto sociale e ai casi in cui la figura dell'assistente sia una risorsa fondamentale per la piena realizzazione del progetto di vita della persona con disabilità.

Per garantire al meglio il soddisfacimento delle esigenze della persona con disabilità risultata beneficiaria, la medesima potrà liberamente scegliere l'Assistente Personale (o figura similare) adeguatamente formato/a da inserire all'interno delle azioni di sistema previste nel Progetto o, in alternativa, rivolgersi agli Enti Accreditati ed iscritti all'Albo appositamente istituito dall'ATS di Catanzaro.

I compiti dell'assistente personale comprendono (a titolo esemplificativo e non esaustivo) la cura e igiene personale e domestica, la facilitazione negli spostamenti, agevolazione della gestione della casa, supporto personale ovunque sia richiesto etc.

Le figure professionali previste dal sistema di accreditamento e messe a disposizione da parte degli Enti accreditati, per l'erogazione delle prestazioni, sono le seguenti:

- Assistente familiare o figure assimilate cat. B1;
- Operatore Socio-Assistenziale cat. C1;
- Operatore Socio-Sanitario cat. C2;
- Educatore cat. D2.

Quota % di spesa prevista per la macroarea: 60% = € 60.000,00

B) **Abitare in autonomia (sperimentazioni di housing e co-housing sociale)**

L'ATS mira a sostenere le esperienze di "abitare in autonomia" che inglobano le attività di vita quotidiana e, più in generale, di autonomia sociale.

Come da Linee Guida, il quadro progettuale può prendere in considerazione le diverse forme di abitare sociale, forme di housing/co-housing, forme innovative e sperimentali di abitare in autonomia.

Gli interventi saranno pianificati sulla base del Progetto Individualizzato di Vita e potranno svilupparsi verso forme dell'abitare in autonomia prevedendo budget di spesa rimodulabili in relazione al crescere delle competenze e abilità delle persone ed agli obiettivi conseguiti.

Tipologia:

- *Housing sociale (in cui il beneficiario vive l'esperienza da solo o con la propria nuova famiglia);*
- *Co-housing sociale (forme di abitare condiviso).*

Tipologie di intervento previste e dati richiesti per ciascun tipo di intervento:

<i>titolo e tipologia</i>	<i>numero beneficiari previsti</i>	<i>durata in mesi</i>	<i>figure professionali previste</i>
A1) Sostegni finanziari mirati all'approccio dell'indipendenza personale (es. compartecipazione affitto/mutuo/utenze etc.)	n. 2	12	Assistente personale o figure similari/ Educatore
A2) Sostegni finanziari alla gestione	n. 1	12	Assistente o figure similari/ Educatore

dell'abitazione (es. pulizia domestica)			
A3) Sostegni finanziari per attivare e/o incentivare eventuali percorsi lavorativi, anche da remoto (es. borsa lavoro per avvio attività lavorativa, acquisto materiale che consenta l'espletamento di un eventuale smartworking)	n. 1	12	Assistente o figure similari/ Educatore

Quota % di spesa prevista per la macroarea:20% = € 20.000,00

C) Trasporto sociale

Gli interventi verranno individuati secondo le modalità richieste dal potenziale beneficiario (es. rimborso trasporto privato; noleggio o acquisto mezzi specializzati; utilizzo dell'assistente personale).

Tipologia del servizio

- Utilizzo mezzo di trasporto privato e costi di manutenzione;
- Utilizzo dell'assistente personale (es. per il disbrigo pratiche all'esterno);
- Noleggio mezzi specializzati;
- Acquisto mezzi specializzati.

Quota % di spesa prevista per la macroarea:10% = € 10.000,00

D) Domotica

L'ATS di Catanzaro intende ricomprendere in questa area il concetto di Ambient Assisted Living (AAL), ovvero l'insieme di soluzioni tecnologiche (tra cui gli impianti domotici) destinati a rendere attivo, intelligente e cooperativo l'ambiente nel quale vive la persona disabile.

Tali ausili, non ricompresi nel SSN, dovranno essere efficaci nel sostenere la vita indipendente e capaci di fornire maggiore sicurezza e benessere nello svolgimento delle attività della vita quotidiana del beneficiario, includendo soluzioni riguardo gli aspetti di progettazione, di analisi dei bisogni della persona, di psicologia e di medicina.

La finalità della misura è, quindi, lo sviluppo e l'utilizzo di nuove tecnologie per permettere ai beneficiari di vivere nella propria abitazione, migliorando la loro autonomia, facilitando le attività quotidiane, garantendo condizioni di sicurezza, nonché attuando sistemi di monitoraggio.

Le c.d. "Tecnologie innovative di assistenza agli anziani in ambiente domestico" coinvolgono settori quali telecomunicazioni, l'informatica, le nanotecnologie, i microsistemi, la robotica, i nuovi materiali.

Laddove l'acquisto sia previsto in una delle macroaree precedenti è previsto il rimborso della spesa per la strumentazione quale es. acquisto software e/o ausili per favorire, anche da remoto utili a:

- a) Inclusione – interazioni con comunità fisiche e virtuali;*
- b) Assistenza – cura personale e supporto domestico per una migliore qualità della vita;*
- c) Protezione – sicurezza dal punto di vista fisico, psicologico e finanziario;*
- d) Benessere – supporto per uno stile di vita salutare.*

beneficiari previsti: n.2



costo previsto: fino ad un massimo di € 2.000,00 per ogni strumentazione acquistata

Quota % di spesa prevista per la macroarea: 10% = € 10.000,00

Art. 5 – Modalità di presentazione delle istanze

Per poter accedere alle prestazioni occorre presentare istanza, a firma dell'utente, di un familiare/caregiver, di persona esercente le funzioni legali di tutela dell'utente (tutore/curatore/amministratore di sostegno) utilizzando **ESCLUSIVAMENTE** il modello di domanda allegato "A" al presente avviso, disponibile sui SITI WEB dei Comuni di residenza (tutti i Comuni facenti parte dell'Ambito) nonché scaricabile dal Sito Internet www.comunecatanzaro.it.

Qualora necessitino del servizio due o più persone facenti parti dello stesso nucleo familiare, ognuna di essa dovrà farne richiesta.

All'istanza dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- 1) Copia del Verbale attestante la condizione di disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/1992;
- 2) Scheda Sanitaria (S.Va.Ma.Di o S.Va.M. A) a cura del Medico di Medicina Generale;
- 3) Attestazione I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) per prestazioni sociosanitarie, in corso di validità;
- 4) fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore;
- 5) fotocopia di un documento di identità nel caso di delega;
- 6) Eventuale Copia del Verbale di Invalidità Civile;
- 7) Eventuale copia del provvedimento di tutela/amministrazione di sostegno con copia del documento di riconoscimento della persona esercente tali funzioni, se necessario;
- 8) Eventuale copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in caso di richiedenti extracomunitari.

I soggetti interessati possono presentare richiesta:

- con consegna a mano presso il protocollo generale dei Comuni di residenza appartenenti all'Ambito Territoriale di Catanzaro (Albi - Andali - Belcastro - Borgia - Botricello - Caraffa - Cerva - Cicala - Cropani - Fossato Serralta - Gimigliano - Magisano - Marcedusa - Marcellinara - Miglierina - Pentone - Petronà - San Pietro Apostolo - San Floro - Sellia - Sellia Marina - Sersale - Settingiano - SimeriCrichi - Sorbo San Basile - SoveriaSimeri - Taverna - Tiriolo - Zagarise);
- tramite spedizione al proprio Comune di residenza con raccomandata con avviso di ricevimento;
- a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) agli indirizzi reperibili presso la sezione Amministrazione Trasparente presente sui siti istituzionali dei Comuni di residenza;
per i cittadini residenti nel Comune di Catanzaro le richieste potranno essere presentate anche presso il Settore Politiche Sociali sito in Via Fontana Vecchia n. 50 o trasmesse a mezzo posta certificata al seguente indirizzo: sett.politichesociali@certificata.comune.catanzaro.it.

Le domande, corredate dalla completa documentazione richiesta, dovranno pervenire tassativamente entro il termine fissato al 23/05/2025.

Nel caso di presentazione di più domande verrà tenuta in considerazione l'ultima in ordine temporale. Nel caso di carenza di documentazione la stessa dovrà essere integrata, in ogni caso, entro il termine ultimo fissato dal presente avviso per la presentazione della domanda e, quindi, entro e non oltre la data del **23/05/2025**.



In caso di ritardi nella trasmissione delle istanze da parte dei Comuni dell'Ambito, il Comune Capofila non si assumerà la responsabilità di eventuali esclusioni.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazione, dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del richiedente oppure dalla mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

I dati e le informazioni dichiarate in sede di presentazione delle istanze saranno utilizzate esclusivamente per le finalità di cui al presente avviso pubblico.

COLORO I QUALI SIANO GIÀ INSERITI NEI PROGETTI A VALERE SUL FONDO VITA INDIPENDENTE ANNUALITÀ 2018, così come previsto da normativa nazionale e regionale, nonché da programmazione di Ambito, DOVRANNO PRESENTARE NUOVAMENTE ISTANZA.

Art. 6 – Ammissione/ Esclusione al Servizio e formazione graduatoria

➤ Ammissione al Servizio

Alla data di scadenza dei termini, l'Ufficio del Servizio Sociale del Comune presso il quale la persona ha presentato istanza, successivamente alla scadenza del termine di presentazione delle domande, provvederà all'istruttoria delle stesse avendo cura di effettuare il controllo formale della domanda verificando la presenza di tutti i documenti richiesti, la corretta compilazione e il possesso dei requisiti sulla base della sussistenza di tutte le condizioni previste dal presente Avviso.

Lo stesso Ufficio provvederà, ove ritenuto necessario, ad attivare l'istituto del soccorso istruttorio e, una volta effettuata tutta la fase istruttoria, trasmetterà al Comune Capo Ambito, tramite pec al seguente indirizzo sett.politichesociali@certificata.comune.catanzaro.it, le istanze regolarmente istruite e/o sanate a seguito di soccorso istruttorio.

Al termine della fase istruttoria formale, avente ad oggetto la verifica dei requisiti di ammissibilità, i progetti presentati dalle persone ritenute IDONEE, debitamente inserite in graduatoria secondo quanto previsto dal successivo art.7, saranno oggetto di valutazione *tecnica* effettuata dall'Unità di Valutazione Multidimensionale del Distretto Socio-Sanitario di afferenza territoriale.

La valutazione è finalizzata a verificare la coerenza tra gli obiettivi indicati nel progetto per la "Vita indipendente", le prestazioni richieste, nonché le condizioni economiche, sociali, fisiche e abitative, tenendo conto anche dei servizi e degli interventi sociali, socio-sanitari e sanitari già in atto.

È facoltà dell'Assistente Sociale/Case Manager o altro componente dell'UVM chiedere integrazioni al progetto presentato o apporre modifiche migliorative ad esso, qualora lo stesso evidenzii situazioni particolari, anche al fine di delineare, di concerto con la persona interessata possibili soluzioni.

Si precisa che la partecipazione a tale Avviso comporta, per gli aspiranti beneficiari delle misure in argomento e che saranno inseriti in graduatoria, all'esito delle procedure amministrative, l'accettazione di tutte le clausole previste dal medesimo.

➤ Condizioni di esclusione

Le istanze presentate verranno escluse:

- Se carenti dei requisiti di accesso previsti all'art. 3;
- se pervenute fuori i termini indicati nel presente Avviso;
- se redatte utilizzando un modello diverso da quello prestabilito;
- se non debitamente sottoscritte dal soggetto richiedente;
- se carenti di documentazione integrativa, eventualmente richiesta dall'Ufficio competente, da produrre entro il termine stabilito;
- se contenenti dichiarazioni discordanti e/o mendaci a seguito di controllo amministrativo.

➤ Formazione Graduatoria



La Commissione appositamente istituita provvederà alla verifica della documentazione regolarmente pervenuta.

All'esito dell'attività istruttoria la stessa procederà all'attribuzione dei punteggi secondo quanto previsto dall'art. 7 ed alla formazione di una graduatoria di Ambito, approvata con apposito provvedimento del Responsabile dell'Ambito Sociale, che sarà unica per tutti i Comuni afferenti all'Ambito Territoriale.

La graduatoria verrà redatta attribuendo un codice identificativo ad ogni persona, che sarà comunicato con valenza di notifica sull'indirizzo e-mail indicato in sede di istanza e sarà pubblicata sull'Albo Pretorio di ciascun Comune afferente all'ATS con valore di notifica a tutti gli interessati.

Entro 10 giorni dalla pubblicazione della graduatoria provvisoria sarà possibile presentare istanza di riesame della propria situazione.

La graduatoria definitiva, ottenuta in seguito all'esame degli eventuali reclami, sarà pubblicata con le stesse modalità innanzi riportate.

Ove il numero delle domande ecceda le disponibilità finanziarie, la graduatoria, aggiornata e integrata in funzione delle variazioni intervenute nella condizione delle persone già beneficiarie del servizio (rinuncia, trasferimento della residenza, decadenza per il venir meno dei requisiti richiesti etc.), sarà oggetto di scorrimento fino ad esaurimento fondi.

Gli utenti dovranno comunicare per iscritto al Comune ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

Al fine di garantire la continuità delle prestazioni SARÀ DATA PRECEDENZA E PRIORITÀ DI ACCESSO A COLORO I QUALI SIANO GIÀ INSERITI NEI PROGETTI A VALERE SUL FONDO VITA INDIPENDENTE ANNUALITÀ 2018, così come previsto da normativa nazionale e disposizioni regionali, nonché da programmazione di Ambito.

Tali persone DOVRANNO in ogni caso PRESENTARE NUOVAMENTE ISTANZA, con le modalità di cui al precedente art. 5.

Art. 7 - Criteri di selezione dei beneficiari e formazione graduatoria

Ai fini della formulazione della graduatoria la Commissione di cui di cui all'art. 6 procederà all'attribuzione dei punteggi secondo i seguenti criteri:

➤ **Situazione Anagrafica: Max 1 sola scelta**

- da 18 anni a 64: punti 10
- oltre 65: punti 6

➤ **Stato di salute: Max 15 punti**

- art. 3 co. 3 Legge n. 104/92: punti 7
- art. 3 co. 1 Legge n. 104/92: punti 1
- riconoscimento di invalidità civile fino al 74%: punti 1
- riconoscimento di invalidità civile superiore o pari al 75%: punti 4
- possesso dell'indennità di accompagnamento: punti 2



➤ **Limitazione dell'autonomia: Max 1 sola scelta (p.30)**

Si determina la necessità assistenziale della persona disabile che potrà essere:

- saltuaria: punti 10;
- frequentemente necessaria: 20 punti;
- costante e continuativa: 30 punti;

➤ **Situazione familiare: Max 15 punti**

Si determina la condizione familiare della persona disabile che potrà essere:

- buona 5 punti (presenza attiva di rete familiare di primo grado competente ed adeguata);
- discreta 10 punti (presenza di rete familiare parzialmente adeguata: per motivi di lontananza, malattia, problematiche di rilievo e tali da avere ricadute significative rispetto ai bisogni della persona disabile);
- assente 15 punti (mancanza di rete familiare o presenza di rete familiare del tutto inadeguata per motivi di significativa lontananza, malattia importante o disabilità; relazioni caratterizzate da gravi conflitti non di carattere occasionale).

➤ **Situazione abitativa: Max 20 punti.**

Si determina in considerazione della collocazione abitativa, della possibilità di usufruire agevolmente di mezzi di trasporto oltre alla disponibilità del caregiver ad accompagnarlo:

- titolo di godimento dell'abitazione (max 1 scelta):
 - proprietà, usufrutto, titolo gratuito: 2 punti;
 - in affitto: punti 5 punti;
- distanza fisica dai servizi di base, dai servizi socio – assistenziali e servizi territoriali (max 1 scelta):
 - abitazione - servita: punti 3 punti
 - poco servita: punti 5 punti
 - isolata: punti 8
- barriere fisiche e/o sensoriali (max 1 scelta): abitazione con barriere fisiche assenti: 3 punti;
 - presenza di barriere architettoniche solo esterne: 5 punti
 - presenza di barriere architettoniche interne ed esterne 7 punti

➤ **Situazione economica "ISEE ristretto della persona disabile, per prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria", Max 1 sola scelta (p.10)**

Si determina in considerazione dell'indicatore ISEE presentato dell'interessato:

- non superiore ad € 7.500,00: punti 10
- da € 7.500,01 a € 10.000,00: punti 8
- da € 10.000,01 a € 15.000,00: punti 6
- da € 15.500,01 a 20.000,00: punti 4
- da € 20.000,01 a 25.000,00: punti 2
- oltre € 25.000,00: punti 0

Punteggio massimo attribuibile: 100

A PARITÀ DI PUNTEGGIO LA PRECEDENZA SARÀ ASSEGNATA AL RICHIEDENTE CHE PRESENTA I SEGUENTI REQUISITI:

- 1- Minore età;
- 2- Minore valore ISEE.

***Ai sensi delle Linee Guida Ministeriali di cui al D.P.C.M. del 21 novembre 2019 – Allegato F, ai fini della continuità dell'iniziativa progettuale, verrà data continuità alle persone con disabilità inserite**



nella precedente annualità (2018) già oggetto di valutazione multidimensionale con l'Asp territorialmente competente.

Nello specifico, verrà garantita, previa acquisizione della volontà della persona, la continuità progettuale a n. 5 beneficiari per l'area dell'assistente personale e n. 1 beneficiario per l'area dell'abitare in autonomia.

Art. 8 - Modalità di erogazione del servizio

I soggetti, che a seguito di valutazione tecnica saranno ritenuti ammessi alla seconda fase e verranno contattati dai servizi sociali comunali al fine di procedere alla stesura del Progetto Individualizzato (P.I.) definitivo, che verrà, successivamente, discusso in UVM.

Il Progetto Individualizzato, conterrà:

- Scheda sociale;
- prestazioni da erogare;
- figure professionali da impegnare;
- programma degli incontri periodici di valutazione dell'intervento assistenziale;
- cadenza e durata delle prestazioni;
- Budget di progetto;
- Modalità di utilizzo del contributo.

La valutazione multidimensionale rappresenta la premessa del progetto personalizzato inteso come un'azione integrata di misure, "sostegni, servizi, prestazioni, trasferimenti in grado di supportare il progetto di vita della persona con disabilità e la sua inclusione, redatto con la sua diretta partecipazione o di chi lo rappresenta, previa valutazione della sua specifica situazione in termini di funzioni e strutture corporee, limitazioni alle azioni e alla partecipazione, aspirazioni, oltre che a valutazione del contesto ambientale nella sua accezione più ampia.

Il P.I. dovrà essere sottoscritto dal Case manager e dalla persona con disabilità (o in caso di delegato/AdS) e dal personale incaricato afferente all'ASP.

A seguito di monitoraggio, potrà essere modificato durante tutta la durata del progetto dal personale addetto.

Art. 9-Durata

Gli interventi di cui al presente avviso avranno durata pari a 12 mesi eventualmente prorogabili e comunque fino ad esaurimento fondi.

Art. 10 – Controlli su dichiarazioni e mantenimento dei requisiti

Ai sensi di quanto previsto all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione procederà, anche a campione, alle verifiche di quanto autocertificato in sede di istanza. In caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, si richiama quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000.

Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il Comune Capo Ambito provvederà ad effettuare i controlli, in qualsiasi momento, rispetto al mantenimento dei requisiti minimi inderogabili e dei requisiti di qualità soggettivi richiesti e previsti nel presente avviso pubblico. A tal fine, potrà utilizzare le modalità di verifica e controllo ritenute più adeguate rispetto alla specificità del servizio, anche avvalendosi di soggetti esterni indipendenti e qualificati.

Prima dell'eventuale applicazione di qualsiasi sanzione, le inadempienze e le irregolarità riscontrate dovranno essere contestate al prestatore di servizio, che avrà la facoltà di formulare le sue osservazioni/deduzioni ai sensi di legge.

Art.11 - Trattamento dati



Si informa, ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679), del D.lgs n. 101/18 del 10 Agosto 2018, che i dati acquisiti in esecuzione del presente Avviso Pubblico verranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli stessi sono stati forniti e raccolti. I dati verranno trattati sia con mezzi cartacei, sia con mezzi automatizzati, nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successivi, presso il Comune di Catanzaro e gli altri Comuni del Distretto per le finalità di gestione del procedimento, nei modi e limiti necessari per perseguire tali finalità.

I dati e le informazioni assunte saranno utilizzate per determinare il grado di bisogno dell'utente, la tipologia e le modalità dell'intervento al fine della realizzazione di un Piano di Assistenza Individualizzato (PAI).

Il Titolare del trattamento è il Comune di CATANZARO, con sede in via Jannoni n. 68.

Il Responsabile del Trattamento dei Dati è il Dirigente del Settore Politiche Sociali ed Abitative del Comune di Catanzaro.

Indirizzo e-mail del Responsabile della Protezione dei Dati dell'Ente: m.fantasia@datadesk.it; pec: pec@pec.datadesk.it

Art.12 – Pubblicità

Il presente Avviso, approvato unitamente agli allegati, con Determinazione Dirigenziale n. 1121 del 23/04/2025 è pubblicato all'Albo Pretorio online dell'Amministrazione e sul sito web istituzionale www.comunecatanzaro.it, alla sezione "Amministrazione Trasparente".

Gli atti verranno trasmessi ai Comuni dell'Ambito affinché possano procedere anch'essi alla pubblicazione sui rispettivi siti istituzionali.

Art. 13 – Informazioni

Il Responsabile del presente procedimento è la Dott.ssa Gabriella Melina, nella sua qualità di Funzionario Assistente Sociale del Comune di Catanzaro.

Le informazioni ed i chiarimenti sui contenuti del presente avviso potranno essere richiesti al Settore Politiche Sociali del Comune di Catanzaro, sito in Via Fontana Vecchia n. 50, ai seguenti contatti telefonici 0961/881508 – 0961/881542- 0961/881512 -0961/881541 nella seguente fascia oraria: da lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, lunedì e mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 16.00. Sarà possibile inviare, inoltre, richieste di chiarimenti ed informazioni ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

- pec: sett.politichesociali@certificata.comune.catanzaro.it

- e-mail: politichesociali@comune.catanzaro.it

Per le richieste di informazioni e chiarimenti da parte delle persone residenti e/o domiciliati nei comuni appartenenti all'ATS di Catanzaro si rimanda ai contatti reperibili nei siti web degli stessi.

Art. 14- Disposizioni finali

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento a quanto disciplinato dalla normativa nazionale e regionale vigente di riferimento.

Costituiscono parte integrante del seguente Avviso Pubblico:

Allegato A – “Domanda di partecipazione”;

Allegato B – “Progetto Personalizzato”;

Allegato C – “Scheda Punteggio.

La Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Gabriella Melina

Il Dirigente di Settore a.i.
Dott. Antonino Ferraiolo



Allegato A

**All'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale Sociale
Comune di Catanzaro**
Comune _____

Il/la sottoscritto/a (beneficiario) _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ CF _____

tel. _____ email _____

pec _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito/a ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

CHIEDE

- Per se stesso**
 Per per il/la Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ CF _____

tel. _____ email _____

pec _____

Grado di parentela: marito/moglie genitore nonno/a figlio/a zio/a suocero/a cognato/a

altro (*specificare*) _____

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA FRUIZIONE DEL CONTRIBUTO A SOSTEGNO DEL PROGETTO PER LA VITA INDIPENDENTE – ANNUALITÀ 2019

A tal fine presenta il progetto ALLEGATO B corredato delle informazioni richieste ed allega la seguente documentazione:

- 1) Copia del Verbale attestante la condizione di disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/1992;
- 2) Scheda Sanitaria (S.Va.Ma.Di o S.Va.Ma) a cura del Medico di Medicina Generale;
- 3) Attestazione I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) per prestazioni socio sanitarie, in corso di validità;
- 4) fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore;
- 5) fotocopia di un documento di identità nel caso di delega
- 6) Eventuale Copia del Verbale di Invalidità Civile;
- 7) Eventuale copia del provvedimento di tutela/amministrazione di sostegno con copia del documento

E

COMUNE DI AMATO

Protocollo N. 0000954/2025 del 24/04/2025



Allegato A

- di riconoscimento della persona esercente tali funzioni, se necessario;
- 8) Eventuale copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo in caso di richiedenti extracomunitari

AUTORIZZA

il Comune di residenza ed il Comune di Catanzaro al trattamento dei dati rilasciati, esclusivamente per l'espletamento del servizio richiesto, ai sensi del D.lgs 101 del 2018 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. con le modalità indicate nell'Avviso pubblico.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)

La presente sottoscrizione vale anche per accettazione di quanto stabilito nell'Avviso Pubblico in capo al presente allegato per assunzione di responsabilità e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.).

Il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente istanza ed autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento in oggetto.

Luogo e data _____

FIRMA

SCHEMA PUNTEGGIO

Sig.r /a _____

Nato/a _____ il ____/____/____ / Residente a _____

➤ **Situazione Anagrafica: Max 1 sola scelta**

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
da 18 anni a 64	10	
oltre 65	6	
Totale		

➤ **Situazione economica (ISEE) SOCIO SANITARIO del BENEFICIARIO: Max UNA sola scelta**

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
non superiore ad € 7.500,00	10	
da € 7.500,01 a € 10.000,00	8	
da € 10.000,01 a € 15.000,00	6	
da € 15.500,01 a 20.000,00	4	
da € 20.000,01 a 25.000,00	2	
oltre € 25.000,00	0	
Totale		

➤ **Limitazione dell'autonomia: 1 sola scelta (Max p.30)**

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
saltuaria	10	
frequentemente necessaria	20	
costante e continuativa:	30	
Totale		

E

COMUNE DI AMATO

Protocollo N. 0000954/2025 del 24/04/2025

➤ **Stato di salute: Max 15 punti**

LA PERSONA DOVRÀ ALLEGARE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE PER ATTESTARE IL POSSESSO DI ULTERIORI REQUISITI es. Verbale invalidità civile dell'interessato; Riconoscimento indennità di accompagnamento etc. Tale documentazione verrà utilizzata per determinare l'attribuzione dei seguenti punteggi

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
art. 3 co. 3 Legge n. 104/92	7	
art. 3 co. 1 Legge n. 104/92	1	
riconoscimento di invalidità civile fino al 74%	1	
riconoscimento di invalidità civile superiore o pari al 75%	4	
possesso dell'indennità di accompagnamento	2	
<i>Totale</i>		

➤ **Situazione familiare: 1 sola scelta Max 15 punti**

Si determina la condizione familiare della persona disabile che potrà essere:

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
buona (presenza attiva di rete familiare di primo grado competente ed adeguata)	5	
discreta (presenza di rete familiare di obbligati parzialmente adeguata: per motivi di lontananza, malattia, problematiche di rilievo e tali da avere ricadute significative rispetto ai bisogni della persona disabile)	10	
assente (mancanza di rete familiare o presenza di rete familiare del tutto inadeguata per motivi di significativa lontananza, malattia importante o disabilità; relazioni caratterizzate da gravi conflitti non di carattere occasionale)	15	
<i>Totale</i>		



Allegato C

➤ Situazione abitativa: Max 20 punti

Si determina in considerazione della collocazione abitativa, della possibilità di usufruire agevolmente di mezzi di trasporto oltre alla disponibilità del caregiver ad accompagnarlo:

	PUNTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
titolo di godimento dell'abitazione (max 1 scelta)	<ul style="list-style-type: none"> • proprietà, usufrutto, titolo gratuito: 2 punti • in affitto: punti 5 punti 	
distanza fisica dai servizi di base, dai servizi socio – assistenziali e servizi territoriali (max 1 scelta) abitazione:	<ul style="list-style-type: none"> • servita: punti 3 punti • poco servita: punti 5 punti • isolata: punti 8 	
barriere fisiche e/o sensoriali (max 1 scelta):	<ul style="list-style-type: none"> • abitazione con barriere fisiche assenti: 3 punti; • presenza di barriere architettoniche solo esterne: 5 punti • presenza di barriere architettoniche interne ed esterne 7 punti 	
<i>Totale</i>		

MAX PUNTEGGIO ATTRIBUIBILE P. 100

TOTALE PUNTEGGIO _____

Firma Compilatore/Commissione

SCHEDA PROGETTO PERSONALIZZATO PER LA VITA INDIPENDENTE
Annualità 2019

scheda situazione lavorativa-occupazionale /condizione abitava/fruizione di servizi ed interventi sociali e/o socio-sanitari

E
COMUNE DI AMATO
Protocollo N.0000954/2025 del 24/04/2025

Area SOLO UNA SCELTA	Bisogni	Azioni/Interventi	Costi* <i>È possibile indicare il costo di ogni singola azione/ intervento</i>
Area 1 - Assistente personale		Aree di utilizzo dell'assistente personale: <input type="checkbox"/> A) presso il domicilio familiare <input type="checkbox"/> B) a supporto dell' <i>housing/co-housin</i> <input type="checkbox"/> C) a sostegno delle attività di inclusione sociale e relazionale <input type="checkbox"/> D) per il trasporto sociale e in tutti i casi in cui la figura dell'assistente sia una risorsa fondamentale per la piena realizzazione del progetto di vita della persona con disabilità.	
			TOTALE €

<p>Area 2 - Abitare in autonomia</p> <p>INDICARE SOLO UNA SCELTA</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Housing</i> sociale (in cui il beneficiario vive l'esperienza da solo o con la propria nuova famiglia)</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Co-housing</i> sociale (forme di abitare condiviso)</p>		<p><i>Azioni:</i></p> <p><input type="checkbox"/> A1) Sostegni finanziari mirati all'approccio dell'indipendenza personale (es. compartecipazione affitto/mutuo/utenze etc.);</p> <p><input type="checkbox"/> A2) Sostegni finanziari alla gestione dell'abitazione (es. pulizia domestica);</p> <p><input type="checkbox"/> A3) Sostegni finanziari per attivare e/o incentivare eventuali percorsi lavorativi, anche da remoto(es. borsa lavoro per avvio attività lavorativa, acquisto materiale che consenta l'espletamento di un eventuale smart working)</p>	
			TOTALE €
<p>Area 3 - Trasporto sociale</p>		<p><i>Azioni:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Utilizzo mezzo di trasporto privato e costi di manutenzione;</p> <p><input type="checkbox"/> B) Utilizzo dell'assistente personale (es. per il disbrigo pratiche all'esterno);</p>	

		<input type="checkbox"/> C) Noleggio mezzi specializzati; <input type="checkbox"/> D) Acquisto mezzi specializzati.	
			TOTALE €
Area 4 - Domotica Tali ausili non devono essere ricompresi nel SSN		Tipologia degli acquisti acquisto strumentazione/software e/o ausili per favorire, anche da remoto, le seguenti azioni <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> a)l’Inclusione – interazioni con comunità fisiche e virtuali <input type="checkbox"/> b)Assistenza – cura personale e supporto domestico per una migliore qualità della vita <input type="checkbox"/> c) Protezione – sicurezza dal punto di vista fisico, psicologico e finanziari <input type="checkbox"/> d) Benessere – supporto per uno stile di vita salutare <i>Si dichiara che tutti gli</i>	

		<p><i>strumenti previsti da questa macro-area non riguardano alcuna voce di spesa inserita negli elenchi del Sistema Sanitario Nazionale (S.S.N.)</i></p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	
			TOTALE €

Data _____

FIRMA _____



Allegato B

SCHEDA FRUIZIONE DI SERVIZI ED INTERVENTI SOCIALI E/O SOCIO SANITARI

Il/la sottoscritto/a inoltre dichiara di usufruire dei seguenti servizi/interventi/prestazioni:

TIPOLOGIA	Frequenza oraria settimanale (giorni e fasce orarie)	Tipologia Prestazioni	Costo (se a carico del Comune/ contributo economico/Prestazione Sanitaria/Privata/Altro)
Centro Diurno			€
Assistenza Domiciliare			€
Struttura Residenziale			€
Centro Sociale			€
Associazione			
Altro			



Allegato B

SITUAZIONE LAVORATIVA ED OCCUPAZIONALE

Il/la sottoscritto/a inoltre dichiara :

- di essere assunto/a in qualità di _____
presso il seguente datore di lavoro _____
 - tempo determinato
 - tempo indeterminato
 - altro specificare _____

- di avere in prospettiva, l'assunzione in qualità di _____
presso il seguente datore di lavoro _____

- di svolgere o avere in previsione di svolgere attività di stage presso _____

- di essere iscritto presso Scuola /Università di _____
Facoltà /Corso _____ e di frequentare il _____
anno di formazione _____

- di frequentare il corso di formazione professionale di _____
- altro _____



SCHEDA CONDIZIONE ABITATIVA

Abitazione: (Barrare con una X)

<input type="checkbox"/> Di proprietà <input type="checkbox"/> In affitto: <input type="checkbox"/> <i>Pubblico</i> <input type="checkbox"/> <i>Privato</i> <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Titolo gratuito <input type="checkbox"/> Altro	Piano	Ascensore – Si – No	Presenza di altri familiari con disabilità all'interno dell'abitazione: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Se si descrivere il tipo di disabilità:
<i>Dislocazione abitazione sul territorio:</i>	Servita (mezzi pubblici, servizi vari)	Poco servita	Isolata
<i>Barriere architettoniche:</i>	Solo esterne	Solo interne	interne ed esterne



Allegato B

SCHEDA CONDIZIONE FAMILIARE

(Barrare con una X)

<p>BUONA</p> <p>(presenza attiva di rete familiare di primo grado competente ed adeguata);</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>DISCRETA</p> <p>(presenza di rete familiare di obbligati parzialmente adeguata: per motivi di lontananza, malattia, problematiche di rilievo e tali da avere ricadute significative rispetto ai bisogni della persona disabile);</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>ASSENTE</p> <p>(mancanza di rete familiare o presenza di rete familiare del tutto inadeguata per motivi di significativa lontananza, malattia importante o disabilità; relazioni caratterizzate da gravi conflitti non di carattere occasionale).</p> <p><input type="checkbox"/></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Data _____

FIRMA _____

**POSTA CERTIFICATA: Invio protocollo n. 42860 del 23/04/2025 Oggetto:
AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE E LA REALIZZAZIONE DI
PROGETTI PERSONALI ...**

Mittente: sett.politichesociali@certificata.comune.catanzaro.it

Destinatari: protocollo@pec.comunediandali.it; protocollo.belcastro@asmepec.it;
ufficioamministrativoalbi@asmepec.it; protocollo.amato@asmepec.it; protocollo.
borgia@asmepec.it; sindaco.botricello@asmepec.it; amministrativocaraffacz@pec.it;
protocollo.cerva@asmepec.it; demografici.cicala@asmepec.it; demografici.
cropani@asmepec.it; gabinetto.sindaco.fossato@asmepec.it; protocollo.
gimigliano@asmepec.it; sindaco.magisano@asmepec.it; protocollo.
marcedusa@asmepec.it; ufficioamministrativo@pec.comunemarcellanara.it; comune.
miglierina@asmepec.it; protocollo.comunedipentone@pec.it; protocollo.
petrona@asmepec.it; protocollo.sanfloro@asmepec.it;
comunesanpietroapostolo@asmepec.it; protocollo.selliamarina@asmepec.it;
protocollosellia@asmepec.it; sindaco.sersale@asmepec.it; protocollo.
settingiano@asmepec.it; protocollocomunesimericrichi@asmepec.it; elettorale.
sorbosanbasile@asmepec.it; sindaco.soveriasimeri@asmepec.it;
settoreamministrativo.taverna@asmepec.it; serviziisociali.tiriolo@asmepec.it;
protocollo.zagarise@asmepec.it

Inviato il: 23/04/2025 15.52.00

Posizione: PEC istituzionale Comune di Amato/Posta in arrivo

Si trasmette in allegato quanto indicato in oggetto.

=== LISTA DEGLI ALLEGATI ===

Comunicazione.pdf ()

allegati.zip ()

E

COMUNE DI AMATO

Protocollo N. 0000954/2025 del 24/04/2025