



COMUNE DI RAPOLLA

Provincia di Potenza

Capofila Ambito Socio Territoriale n° 5 Vulture Alto Bradano
(Comuni di: Atella, Banzi, Barile, Forenza, Genzano di Lucania, Ginestra, Lavello, Maschito, Melfi, Montemilone, Palazzo San Gervasio, Pescopagano, Rapolla, Rapone, Rionero in Vulture, Ripacandida, Ruvo del Monte, San Fele e Venosa)



AVVISO PUBBLICO

FRUIZIONE DI PERCORSI DI ACCOMPAGNAMENTO A PERSONE IN PARTICOLARI CONDIZIONI DI VULNERABILITA' E FRAGILITÀ' SOCIALE

FINALITÀ'

La Commissione Europea per la programmazione 2014-2020 intende perseguire azioni che siano dirette a diminuire il numero delle famiglie in condizioni di povertà e a rischio di esclusione sociale attraverso l'erogazione di servizi individualizzati a carattere socio-assistenziale che consentano di creare o rafforzare le condizioni di partecipazione ai processi economici e sociali. Si intende promuovere, quindi la realizzazione e la sperimentazione di servizi sociali innovativi attraverso progetti di sostegno a nuclei familiari multiproblematici e/o persone particolarmente svantaggiate o oggetto di discriminazione.

DESTINATARI

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

- Persistente inoccupazione di uno o più componenti;
- Condizione di rischio per uso di stupefacenti e per altre dipendenze di uno o più componenti;
- Detenzione in istituti penitenziari, condanne ammesse alle misure alternative alla detenzione e al lavoro all'esterno, sottoposte ad almeno un provvedimento definitivo di condanna emesso dall'Autorità Giudiziaria con limitazione e/o restrizione della libertà personale anche in regime di media sicurezza senza aggravanti di pericolosità sociale;
- Presenza di componenti con malattie croniche invalidanti e/o con doppia diagnosi;
- Rischio di microcriminalità;
- Presenza di eventi accertati di violenza su donne e minori

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

RESIDENZA

I destinatari devono essere residenti nella regione Basilicata alla data del 01/02/2018, ad eccezione dei detenuti il cui domicilio dovrà essere presso una casa circondariale della regione Basilicata e avere la residenza a fine pena nel territorio della regione Basilicata.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

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

- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

La domanda potrà essere presentata nell'arco di 24 mesi coincidenti con la durata dell'Avviso.

Per ogni persona sarà redatta da parte del Servizio Sociale Comunale una analisi del bisogno per individuare il progetto di inserimento più rispondente.

SOGGETTI REALIZZATORI DEGLI INTERVENTI

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

DURATA DEI PROGETTI

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

ARTICOLAZIONE DEI PROGETTI

I progetti candidati dal Partenariato dovranno essere articolati su due livelli fondamentali che riguardano:

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

Rapolla, lì 11/10/2018

Il Sindaco del Comune capofila
Biagio CRISTOFARO

Firmato digitalmente da

Biagio Cristofaro

CN = Cristofaro
Biagio

O = non presente

C = IT



COMUNE DI RAPOLLA

Provincia di Potenza

Capofila Ambito Socio Territoriale n° 5 Vulture Alto Bradano
(Comuni di: Atella, Banzi, Barile, Forenza, Genzano di Lucania, Ginestra, Lavello, Maschito, Melfi, Montemilone, Palazzo San Gervasio, Pescopagano, Rapolla, Rapone, Rionero in Vulture, Ripacandida, Ruvo del Monte, San Fele e Venosa)



Al Servizio Sociale del Comune
di

Istanza per la fruizione del Percorso di Accompagnamento a persone in particolari condizioni di Vulnerabilità e Fragilità sociale - D.G.R. Basilicata n. 29 del 22.01. 2018

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome			Nome		
Nato il		a			
Residente a		in via		n°	
Telefono			Stato civile		
Codice fiscale			Scolarità		
Persona di riferimento Sig.			Telefono		
Quale					
Domiciliato a		in via		n°	

CHIEDE

L'ammissione alla fruizione dei benefici previsti della *D.G.R. Basilicata n. 175 del 26 febbraio 2018*.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. a 445 del 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE:

- **il proprio nucleo familiare (compreso il richiedente) è composto da:**
N° _____ componenti di cui N° _____ portatori di handicap:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Condizione Lavorativa (occupato, disoccupato inoccupato ecc)	Relazione di parentela con il richiedente	Condi di Disabil (SI/NC)

Che il proprio nucleo familiare è caratterizzato dalla presenza di particolare condizione di vulnerabilità e fragilità sociale con specifico riferimento ad elementi quali:

- a) Persistente inoccupazione di uno o più componenti;
- b) Condizioni di rischio per uso di stupefacenti e per altre dipendenze di uno o più componenti;
- c) La detenzione in istituti penitenziari, condanne ammesse alle misure alternative alla detenzione e al lavoro all'esterno, sottoposte ad almeno un provvedimento definitivo di condanna emesso dall'Autorità Giudiziaria con limitazione restrizione della libertà personale anche in regime di media sicurezza senza aggravanti di pericolosità sociale;
- d) Presenza di componenti con malattie croniche invalidanti e/o con doppia diagnosi;
- e) Rischio di microcriminalità.
- f) Presenza di eventi accertati di violenza su donne e minori che compongono il proprio nucleo familiare.

• Che il proprio nucleo familiare ha un reddito di:

Valore ISEE € _____ scadenza il _____

Il proprio nucleo familiare è beneficiario delle seguenti misure di accompagnamento o benefici assistenziali comunque denominati:

- Reddito Minimo di Inserimento (RMI);
 - Reddito di Inclusione (REI);
 - Assegno di maternità erogato dall'INPS;
 - Assegno per il Nucleo familiare erogato dall'INPS;
 - Indennità di accompagnamento;
 - Assegno di Invalidità/Indennità di frequenza;
 - Assegno percepito dal coniuge non convivente per mantenimento dei figli;
 - Altri benefici assistenziali (ad es. contributi economici erogati dal Comune, esenzione dal pagamento delle tariffe servizi pubblici buoni acquisto libri di testo, buoni sport, contributi per emodializzali e talassemici, ecc)
- Specificare _____

Si autorizza il trattamento dei dati in conformità del D.Lgs 196/2003

_____, li _____

In fede
