COMUNE DI ALI' TERME

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

DELIBERAZIONE ORIGINALE DELLA GIUNTA

N. 45 del 29.05.2017

OGGETTO: PRESA ATTO – DELIBERA DEL COMITATO DEI SINDACI N° 9 DEL 09/05/2017 - APPROVAZIONE IMPLEMENTAZIONE P.A.O. 2013/2015 - AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N° 2 – E DEL BILANCIO DI DISTRETTO

L'anno duemiladiciassette addì VENTINOVE del mese di MAGGIO alle ore 18,00 in Alì Terme, nella consueta sala delle adunanze, convocata dal Sindaco nei modi di legge, si è riunita la Giunta Municipale, così composta:

		Presenti	Assenti
MARINO Giuseppe	Sindaco-Presidente	X	
CAMINITI Pietro	Assessore	X	
DI NUZZO Marco	"		X
MUZIO Mariarita	"	X	
SPARACINO Carmelo	"		X

Assenti: Di Nuzzo M. Sparacino C.

Partecipa il Segretario del Comune Dott.ssa Roberta Freni.
Constatato il numero legale il Presidente dichiara aperta la seduta.

LA GIUNTA

Vista la proposta di deliberazione di cui all'oggetto.

Considerato che la proposta è munita dei pareri favorevoli e della attestazione prescritti dagli artt. 53 e 55 della Legge 142/90, come recepito dalla L.R. n. 48/91 e L.R. n. 30/2000.

Fatto proprio il contenuto formale e sostanziale del provvedimento proposto.

Ad unanimità di voti, espressi nei modi e termini di legge,

D E L I B E R A

La proposta di cui in premessa, avente l'oggetto ivi indicato,

E' APPROVATA

Di dichiarare con successiva unanime votazione, ai sensi dell'art. 12, comma 2° della L.R. n. 44/91, e successive modificazioni, il presente provvedimento **IMMEDIATAMENTE ESECUTIVO**.

AREA AMMINISTRATIVA

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE

Prot. n. 3659 del 15.05.2017

Il Proponente: Assessore Di Nuzzo Marco

OGGETTO: PRESA ATTO – DELIBERA DEL COMITATO DEI SINDACI N° 9 DEL 09/05/2017 - APPROVAZIONE IMPLEMENTAZIONE P.A.O. 2013/2015 - AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N° 2 – E DEL BILANCIO DI DISTRETTO

PREMESSO che con delibera N.9 del 9/05/2017 il Comitato dei Sindaci ha approvato l'implementazione P.A.O. 2013/2015 dell'Area Omogenea Distrettuale N° 2 e del Bilancio di Distretto;

- che in data 16/12/2016 è stato pubblicato nella GURS parte I N.55 il documento "Integrazione alle linee guida per l'attuazione delle politiche sociali e socio/.sanitarie 2013/2015;

- che il DDG n° 3730 del 20/12/2016 dell'Ass.to della Famiglia, delle Politiche Sociali del Lavoro, indica il riparto delle somme assegnate a ciascun ambito;

- che con Deliberazione di Giunta Regionale n. 323 del 29/09/2016 è stato approvato il riparto delle somme da assegnare ai Distretti Socio-Sanitari ed alle Aree Omogenee Distrettuali;

- che in conseguenza di quanto sopra le somme assegnate a ciascun ambito territoriale secondo i criteri di reparto, dovranno essere inserite nel Piano di Zona 2013/2015 in corso di attuazione;

- che a seguito di incontri e riunioni del Comitato dei Sindaci e del Gruppo Piano, è stata redatta l'implementazione del P.A.O. N° 2;

PRESO ATTO dei progetti implementati, qui di seguito elencati ed allegati alla presente per farne parte integrale e sostanziale:

- PIANI ASSISTENZIALI individualizzati implementazione (1)
- TI PORTO VIA CON ME –trasporto sociale- implementazione (2)
- EDUCATIVA DOMICILIARE implementazione (3)
- SERVIZIO CIVICO implementazione (4)
- SPORTELLO azioni distrettuali (5)
- BILANCIO A.O.D. n.2;

VISTA la deliberazione del Comitato dei Sindaci N°9 del 09/05/2017 ad oggetto"Approvazione implementazione P.A.O. (Piano Area Omogenea) dell' A.O.D. n.2 e del Bilancio;
RITENUTO opportuno, dover sottoporre all'attenzione della Giunta Comunale, di ogni singolo comune appartenente all'AOD 2, le modifiche apportate ai progetti di cui sopra, mediante l'implementazione degli stessi, e pertanto al Piano di Zona nel suo complesso;
VISTA la Legge 328/2000;
VISTO il D.D. G. 309 del 21/02/2014 di Istituzione delle Aree Omogenee;

VISTO il D.D.G. 3730 del 20/12/2016;
VISTO L'Ordinamento Amministrativo degli Enti Locali vigenti nella Regione Sicilia

PROPONE DI DELIBERARE

Per le motivazioni espresse in premessa:

1) Di prendere atto della Deliberazione del Comitato dei Sindaci N° 9 del 09/05/2017;
2) Di approvare l'implementazione del P.A.O. (Piano Area Omogenea) N.2 costituita:
   - PIANI ASSISTENZIALI individualizzati implementazione (1)
   - TI PORTO VIA CON ME –trasporto sociale- implementazione (2)
   - EDUCATIVA DOMICILIARE implementazione (3)
   - SERVIZIO CIVICO implementazione (4)
   - SPORTELLO azioni distrettuali (5)
   - BILANCIO A.O.D. n.**2;**

3) Di trasmettere la relativa deliberazione con tutti gli allegati richiamati, al Comune capofila di Pagliara dell'AOD n.2, per quanto di rispettiva competenza.-

4) Dichiarare la presente immediatamente esecutiva, stante l'urgenza di adottare gli atti consequenziali.

L'Istruttore

Il Proponente

PARERI AI SENSI DELL'ART. 53, COMMA 1° LEGGE 142/90

■ In ordine alla regolarità tecnica della presente proposta di deliberazione si esprime parere favorevole

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Alì Terme, 29.05.2017

■ In ordine alla regolarità contabile riguardante il provvedimento in oggetto si esprime parere favorevole

IL RAGIONIERE COMUNALE
Dott.ssa Puliatti Rosa

Alì Terme, 29.05.2017

FORMULARIO DELL'AZIONE

1. NUMERO AZIONE ***2. TITOLO DELL'AZIONE***

1	PIANI ASSISTENZIALI INDIVIDUALIZZATI - Implementazione

1.a – Classificazione dell'Azione programmata (D.M. Lavoro e Politiche Sociali – 26/06/2013)

	SPECIFICARE LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	OBIETTIVI DI SERVIZIO A CUI VA RICONDOTTA LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	AREE DI INTERVENTO		
			RESPONSABILITA' FAMILIARI	DISABILITA' E NON AUTOSUFF.	POVERTA' ED ESCLUSIONE SOCIALE
Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio	ASSISTENZA DOMICILIARE	Sostegno alla domiciliarità attraverso l'offerta di nuove opportunita' assistenziali e di incremento di quelle già in essere		x	

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

A seguito del D.D.G. 3730 del 20/12/2016 l'implementazione destinata a tale progetto è stata pari a **€ 83'979,98** destinandola per l'integrazione dei tempi di attuazione e del numero dei voucher.
Tale somma è stata convogliata esclusivamente nell'anno 2015.
L'azione progettuale persegue i seguenti obiettivi:
- porre la persona al centro della rete dei servizi, coinvolgendola direttamente nella definizione e costruzione del proprio progetto di vita e di cura;
- mantenere e recuperare le capacità psico-fisiche e sociali residue della persona valorizzandone al massimo l'autonomia;
- fornire prestazioni ed interventi qualificati, sulla base di una valutazione sociale attenta alla globalità della persona, che le permettano di vivere con sicurezza nel proprio contesto abituale di vita;
- favorire la partecipazione attiva dei familiari nel Piano Assistenziale Individualizzato rivolto al loro congiunto poiché ad essi spetta il compito primario di tutela e di cura;
- sostenere il caregiver familiare supportandolo nelle funzioni che, per impedimenti soggettivi od oggettivi, non è in grado di svolgere direttamente, anche al fine di evitare carichi assistenziali eccessivi;
- attivare e collaborare con le reti di solidarietà sociale del territorio per mantenere e favorire la socializzazione della persona nel proprio contesto di vita.
Sono beneficiari dei Piani Assistenziali Individualizzati :
- persone che non sono in grado di gestire la propria situazione personale perché in condizioni psicofisiche deteriorate e che non hanno sufficienti risorse familiari per poter far fronte ai propri bisogni, esponendosi al rischio di ricovero in Istituto;
- persone che si trovano in condizione di salute precaria e necessitano di un intervento sociale esterno, per provvedere alle proprie necessità;
- disabili certificati (minori, adulti, anziani) che presentano condizioni fisiche, psicofisiche, sociali problematiche e che si trovano in una situazione di disagio con notevole rischio di emarginazione sociale;
Il servizio verrà erogato in forma sperimentale sotto forma di voucher nominativi e non trasferibili, spendibili presso Enti ed Organismi accreditati con il Comune Capofila per il servizio di assistenza

domiciliare. I voucher rappresentano strumenti economici a sostegno della libera scelta del cittadino per mezzo dei quali è possibile acquistare prestazioni sociali qualificate a carattere domiciliare erogate da personale dotato di adeguata professionalità e fornito da Enti ed Organismi del privato sociale appositamente accreditati Tale accreditamento avverrà attraverso un bando ad evidenza pubblica rivolta al privato sociale privilegiando oltre che la valutazione dei pre-requisiti formali l'aspetto qualitativo piuttosto che i costi.
L'assistente Sociale del Comune di residenza del richiedente, verificato lo stato di bisogno e definito il Progetto di Assistenza Individualizzato, valuta l'opportunità di erogare un voucher di durata conforme al bisogno accertato prevedendo l'erogazione di una o più prestazioni, dettagliate riassumibili in un unico pacchetto. La stessa dovrà periodicamente verificare e valutare la qualità del servizio erogato attraverso contatti con l'utente e con gli Operatori degli Enti/Organismi accreditati.
Nella formulazione del P.A.I. , il Servizio Sociale Professionale Comunale dovrà tener conto delle seguenti prestazioni sociali domiciliari:
- Aiuto per l'igiene e cura della persona per favorire l'autosufficienza nelle attività giornaliere, (alzarsi dal letto, igiene personale, aiuto per il bagno, nell'assunzione dei pasti, per una corretta deambulazione e nell'uso di accorgimenti per migliorare l'autosufficienza);
- Aiuto per il governo e l'igiene dell'alloggio, giornaliero e periodico, (per il riordino del letto e della stanza, pulizia ed igiene dell'ambiente e dei servizi);
- Preparazione dei pasti;
- Lavaggio e stiratura biancheria;
- Sostegno morale e psicologico;
- Accompagnamento c/o strutture/presidi, centri, bottega, etc.
- Attività di socializzazione ed integrazione col mondo esterno

Tali prestazioni, ove necessario, saranno integrate con le prestazioni di natura sanitaria garantite dall.AS.P.

4. Definizione della struttura organizzativa e delle risorse

La definizione del Piano Assistenziale Individualizzato, ove necessario, sarà definito dall'èquipe integrata socio-sanitaria composta dal servizio sociale professionale comunale e dall' U.V.M., dal servizio di U.O. N.P.I.A. , dal D.S.M. i quali definiranno l'entità dell'intervento nella parte sociale e sanitaria. La redazione del piano sarà demandata al Servizio sociale professionale per l'attivazione del servizio per le competenze sociali, mentre verrà redatta dall'U.VM. o dal servizio di U.O. N.P.I.A o dal D.S.M. , quella relativa all'attività di prestazioni sanitarie.
Gli impegni dei soggetti coinvolti (Comune ed Asp) saranno determinati nell'ambito delle rispettive competenze istituzionali di volta in volta in relazione al bisogno delineato dal piano assistenziale personalizzato che per propria natura assume carattere di flessibilità.
Definito il Piano Assistenziale Individualizzato ad ogni utente, oltre ai voucher rilasciati dal Comune di residenza, verrà fornito l'elenco degli Enti accreditati con tutte le indicazioni necessarie per procedere alla scelta, quanto più appropriata, alle proprie esigenze. Sarà lo stesso, pertanto a contattare l'Ente accreditato, al fine di programmare l'articolazione delle prestazioni (giornata, orario ecc.);
L' Ente o l'organismo accreditato, contattato dall'utente si attiverà prendendo contatti con l'Assistente Sociale referente, per la definizione del progetto di utilizzo del voucher. Non sono previste risorse strutturali e strumentali poiché si tratta di un servizio di tipo domiciliare. Ci si avvarrà, infatti degli uffici di servizio sociale dei comuni dell'A.O.D. per la raccolta e la valutazione delle istanze pervenute.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO A.O.D. n. 2

PREDISPONE IL REGOLAMENTO E IL BANDO, ACCREDITA GLI ENTI CHE EFFETTUERANNO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE E ISTITUISCE L'ALBO. COORDINA, MONITORA E VALUTA LE ATTIVITÀ, RACCOGLIE I VOUCHER, EFFETTUA LA LIQUIDAZIONE E RENDICONTA LE SPESE.

UFFICIO SERVIZI SOCIALI COMUNE DI RESIDENZA - ASP

ACQUISISCE IL BANDO, ACQUISISCE ED ISTRUISCE LE ISTANZE, PREDISPONE IL PIANO PERSONALIZZATO INTEGRATO, CONSEGNA IL VOUCHER E LA LISTA DEGLI ENTI ACCREDITATI ISCRITTI ALL'ALBO DEL DISTRETTO A.O.D. 2

UTENTE

PRESENTA L'ISTANZA AL COMUNE DI RESIDENZA , USUFRUISCE DELLE PRESTAZIONI ATTINENTI AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

ENTE ACCREDITATO AD ESPLETARE IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

COORDINA IL SERVIZIO, EFFETTUA LE PRESTAZIONI, GESTISCE IL VOUCHER, TRASMETTE PERIODICAMENTE I VOUCHERS ALL'A.O.D. 2

5. *FIGURE PROFESSIONALI*

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX AUSL), T.M., Scuole...)	In convenzione	Totale
Assistente sociale	6 Ente Locale- ASP	2	8
Dirigente medico: U.V.M.-NPIA-DSM	ASP		ASP
Operatore socio-assistenziale		Ente privato sociale accreditato	x
Amministrativo	10 Ente Locale		10
Referente		Ente privato sociale accreditato	x

6. *PIANO FINANZIARIO*

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - ANNUALITA'2013

N. Azione 1 - Titolo Azione Piani Assistenziali Individualizzati - Implementazione

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
.....				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
Cancelleria				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
Voucher				
Subtotale				
TOTALE				

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione 1 - Annualità 2013

FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[1]	Totale

[1] Si riporta l'annualità di riferimento

[1] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - ANNUALITA'2014

N. Azione 1 - Titolo Azione Piani Assistenziali Individualizzati - Implementazione

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
.....				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
Cancelleria				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
Voucher				
Subtotale				
TOTALE				

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione 1 - Annualità 2014

FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[2]	Totale

[2] Si riporta l'annualità di riferimento

[2] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - ANNUALITA'2015

N. Azione 1 - Titolo Azione Piani Assistenziali Individualizzati - Implementazione

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
.....				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria				€ 623,18
Subtotale				**€ 623,18**
ALTRE VOCI				
Voucher	4'570	2 mesi	€ 18,24	€ 83'356,80
Subtotale	**4'570**	**2 mesi**	**€ 18,24**	**€ 83'356,80**
TOTALE				**€ 83'979,98**

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione 1 - Annualità 2015

FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[3]	Totale
€ 83'979,98				**€ 83'979,98**

[1] Si riporta l'annualità di riferimento

[1] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 5

PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo della Triennalità

N. Azione 1 - Titolo Azione Piani Assistenziali Individualizzati - Implementazione

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
.....				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria				€ 623,18
Subtotale				**€ 623,18**
ALTRE VOCI				
Voucher	4'570	2 mesi	€ 18,24	€ 83'356,80
Subtotale	**4'570**	**2 mesi**	**€ 18,24**	**€ 83'356,80**
TOTALE				**€ 83'979,98**

Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento

*N. Azione 1_*

FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[4]	Totale
€ 83'979,98				**€ 83'979,98**

[4] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

7. *SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE*

☐

DIRETTA : L'AZIONE PROGETTUALE VERRA' GESTITA DIRETTAMENTE DALL'A.O.D. 2

FORMULARIO DELL'AZIONE

1. NUMERO AZIONE

2

2. TITOLO DELL'AZIONE

"TI PORTO VIA CON ME" TRASPORTO SOCIALE - **Implementazione**

1.a – Classificazione dell'Azione programmata (D.M. Lavoro e Politiche Sociali – 26/06/2013)

	SPECIFICARE LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	OBIETTIVI DI SERVIZIO A CUI VA RICONDOTTA LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	AREE DI INTERVENTO		
			RESPONSABILITA' FAMILIARI	DISABILITA' E NON AUTOSUFF.	POVERTA' ED ESCLUSIONE SOCIALE
Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio	**Trasporto sociale**	**Aumento dalla fruizione dei servizi socio-sanitari da parte dei disabili, degli anziani e soggetti svantaggiati.**	X	X	

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

A seguito del D.D.G. 3730 del 20/12/2016 l'implementazione destinata a tale progetto è stata pari a € 18'383,15, aumentando i tempi di attuazione del presente progetto e il numero dei voucher, tale somma è stata pertanto ripartita nel seguente modo:
- Anno 2014 € 9'196,21;
- Anno 2015 € 9'186,94.

ANALISI DEL CONTESTO

Dall'analisi condotta sul territorio di riferimento è emerso che pur esistendo in alcuni Comuni realtà che forniscono un servizio di trasporto non sono sufficienti a dare una risposta complessiva al bisogno.
E' stata esplicitata inoltre l'esigenza di un servizio di trasporto a costo zero per quei nuclei familiari in cui sono presenti membri con delle fragilità e che versano in condizioni disagiate.

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO/SERVIZIO

Il servizio sarà localizzato in tutti i Comuni dell'AOD n.2.

POPOLAZIONE TARGET

Anziani: età minima per l'accesso al servizio 55 donne 60 uomini;
Disabili: soggetti con gravi difficoltà psico-motorie;
Famiglie/minori/soggetti svantaggiati: ne hanno diritto quei cittadini che per impedimento fisico, condizione familiare o condizione economica siano impossibilitati a raggiungere i servizi socio-sanitari territoriali ed espletare commissioni varie.

OBIETTIVI E RISULTATI ATTESI

Il progetto intende creare un servizio di trasporto gratuito per soggetti disabili/anziani/disagiati

privi di idoneo supporto familiare e/o con gravi difficoltà psico-motorie anche temporanee da e verso i servizi socio-sanitari, di socializzazione e disbrigo commissioni varie; mettere in rete e permettere il decentramento dei servizi, valorizzando le esperienze periferiche già in atto; potenziare gli interventi previsti dall'azione 1 (Piani individualizzati).
Il maggior risultato atteso è l'aumento della fruizione dei servizi sanitari e di socializzazione da parte dei disabili, degli anziani e di altri soggetti svantaggiati e l'avvio di processi volti all'autonomia e alla vita indipendente.
Tale strumento è finalizzato altresì a sostenere il mantenimento al domicilio di soggetti fragili individuati dalla legge 328/2000.

COORDINAMENTO/MONITORAGGIO/VALUTAZIONE
Il progetto prevede la pianificazione delle attività di coordinamento, monitoraggio e valutazione che verranno svolte dal Comune Capofila. Tali attività verranno espletate attraverso la rete dei Comuni dell'A.O.D. n. 2.
Ogni singolo ente dovrà predisporre una relazione periodica circa lo svolgimento del servizio, le prestazioni erogate, il grado di soddisfacimento dell'utenza, etc.
Le valutazioni avverranno nelle tre fasi dell'esecuzione del progetto al fine di rilevare criticità e di migliorare le attività: fase iniziale, in itinere e fase finale. Tali valutazioni saranno effettuate dal Comune Capofila attraverso:
- riunioni periodiche con i referenti di ogni singolo Comune dell'A.O.D n. 2
- incontri con gli operatori e quanti coinvolti nel progetto
- colloqui con gli utenti

STRATEGIA
Il servizio sarà espletato in tutti i Comuni dell'AOD n. 2
Il Comune, per i trasporti suddetti assegnerà ai propri cittadini disabili, anziani e famiglie svantaggiate, carnet di buoni servizio (voucher chilometrico) nominativi e non trasferibili, spendibili presso Enti/Organismi che saranno accreditati per il predetto servizio di trasporto.
L'erogazione del servizio potrà essere effettuata esclusivamente dagli Organismi o Enti che avranno sottoscritto il patto di accreditamento.

DEFINIZIONE DELLE ATTIVITA'
Il progetto prevede l'attività di trasporto sociale a cui hanno diritto quei cittadini, come meglio definiti alla voce target, che per impedimento fisico, condizione familiare o condizione economica siano impossibilitati a raggiungere i servizi socio-sanitari, assistenziali territoriali e disbrigo commissioni varie.
Il servizio di trasporto sarà avviato attraverso uno specifico bando predisposto dall'A.O.D. n. 2, recepito da ogni singolo Comune. La procedura prevede l'utilizzo di voucher chilometrico, pertanto, l'utente interessato, previa presentazione di apposita richiesta scritta e valutata dall'ufficio servizi sociali del Comune di residenza, riceverà un carnet di buoni servizio mensili, che prevede una distanza di norma non inferiore a 10 Km e non superiore a 200 Km, finalizzati:
- al raggiungimento di servizi e/o strutture pubbliche e private a carattere socio sanitario, per l'effettuazione di visite mediche, terapie ecc;
- al disbrigo di pratiche burocratico amministrative (Banca, Ufficio Postale, Enti di patronato,ecc);
- all'acquisto di generi di prima necessità (generi alimentari, medicinali, ecc).
L'utente potrà utilizzare il carnet presso gli Enti appositamente accreditati per detto trasporto. I voucher saranno raccolti dall'Ente prescelto per il trasporto e trasmessi al Comune Capofila per la verifica finale e il relativo rimborso.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO A.O.D. n. 2

PREDISPONE IL BANDO, ACCREDITA GLI ENTI CHE EFFETTUERANNO IL TRASPORTO E ISTITUISCE L'ALBO, COORDINA, MONITORA E VALUTA LE ATTIVITÀ, RACCOGLIE VOUCHER CHILOMETRICI, EFFETTUA LA LIQUIDAZIONE E RENDICONTA LE SPESE.

UFFICIO SERVIZI SOCIALI COMUNE DI RESIDENZA

ACQUISISCE IL BANDO, ACQUISISCE E ISTRUISCE LE ISTANZE, CONSEGNA IL VOUCHER CHILOMETRICO E LA LISTA DEGLI ENTI ACCREDITATI ISCRITTI ALL'ALBO DEL DISTRETTO AOD N. 2

UTENTE

PRESENTA L'ISTANZA AL COMUNE DI RESIDENZA, RICHIEDE IL TRASPORTO GRATUITO

ENTE ACCREDITATO AD ESPLETARE IL SERVIZIO DI TRASPORTO

COORDINA LE PRENOTAZIONI, EFFETTUA IL MATERIALE TRASPORTO DELL'UTENTE, GESTISCE IL VOUCHER CHILOMETRICO, TRASMETTE PERIODICAMENTE IL VOUCHER CHILOMETRICO AL DISTRETTO AOD N. 2

4. *Definizione della struttura organizzativa e delle risorse*

Il progetto mette in rete i Comuni dell' A.O.D. n. 2 e coinvolge Associazioni ed Organismi presenti sul territorio che a vario titolo svolgono attività sociali, nonché organizzazioni di volontariato.
I soggetti attuatori verranno individuati fra gli enti no-profit iscritti all'albo istituito all'interno dell'AOD n. 2 con esperienza nel settore e radicamento operativo sul territorio. Lo stesso dovrà svolgere il servizio con mezzi propri attrezzati al trasporto anche di soggetti disabili e con auto e automezzi attrezzati alle diverse necessità. Sarà articolato in modo da garantire efficienza e continuità e che si raccordi con i servizi sociali comunali.
Ciascun Comune dell'A.O.D. n. 2 coinvolgerà gli Enti presenti sul proprio territorio e espleterà tutte la attività al fine di garantire il buon funzionamento del servizio.
Per l'esecuzione dello stesso l 'Ente/Organismo dovrà garantire la disponibilità di:
a) autista e mezzo adatto anche per il trasporto di utenti in sedia a rotelle;
Verrà successivamente redatto apposito regolamento al fine di meglio delineare attività e organizzazione.

5. *Figure professionali*

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX AUSL), T.M., Scuole...)	In convenzione	Totale
Assistente sociale	3	4	7
Funzionari amministrativi	10		10

6. *PIANO FINANZIARIO*

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - ANNUALITA' 2013

N. Azione** 2 - **Titolo Azione **"TI PORTO VIA CON ME" TRASPORTO SOCIALE - Implementazione**

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
.....				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
CANCELLERIA				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
Voucher				
Subtotale				
TOTALE				

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione _2_ - _1_ [1] **Annualità 2013**

FNPS	1 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[2]	Totale

[1] Si riporta l'annualità di riferimento

[2] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE ANNUALITA' 2014

N. Azione *2* - ***Titolo Azione*** **"TI PORTO VIA CON ME" TRASPORTO SOCIALE - Implementazione**

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
.....				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
CANCELLERIA				€ 396,21
Subtotale				€ 396,21
ALTRE VOCI				
Voucher	20'000	6 mesi	€ 0,44	€ 8'800,00
Subtotale	20'000	6 mesi	€ 0,44	€ 8'800,00
TOTALE				**€ 9'196,21**

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione *2* - **Annualità 2014**

FNPS	1 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[3]	Totale
€ 9'196,21				**€ 9'196,21**

[3] Si riporta l'annualità di riferimento

[3] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE ANNUALITA' 2015

N. Azione *2* - ***Titolo Azione*** **"TI PORTO VIA CON ME" TRASPORTO SOCIALE - Implementazione**

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
.....				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
CANCELLERIA				€ 386,94
Subtotale				**€ 386,94**
ALTRE VOCI				
Voucher	20'000	6 mesi	€ 0,44	€ 8'800,00
Subtotale	20'000	6 mesi	€ 0,44	€ 8'800,00
TOTALE				**€ 9'186,94**

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione *2* - **Annualità 2015**

FNPS	1 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[4]	Totale
€ 9'186,94				**€ 9'186,94**

[4] Si riporta l'annualità di riferimento

[4] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 5

PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo della Triennalità

N. Azione** 2 - **Titolo Azione **"TI PORTO VIA CON ME" TRASPORTO SOCIALE - Implementazione**

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
.....				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
CANCELLERIA				€ 783,15
Subtotale				**€ 783,15**
ALTRE VOCI				
Voucher	40'000	12 mesi	€ 0,44	€ 17'600,00
Subtotale	40'000	12 mesi	€ 0,44	€ 17'600,00
TOTALE				**€ 18'383,15**

Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento

***N. Azione** _2_*

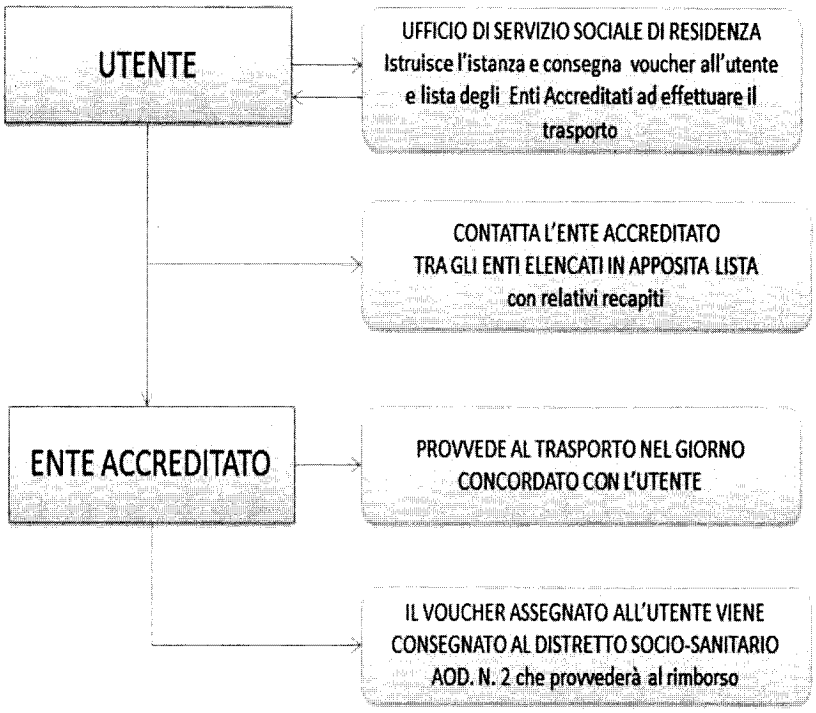
FNPS	1 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[5]	Totale
€ 18'383,15				**€ 18'383,15**

[5] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

7. *Specifica ragionata sulle modalità di gestione*

DIRETTA – Le azioni progettuali saranno gestite dall'A.O.D. n. 2

La gestione prevede le seguenti azioni:



Il rimborso del voucher sarà di € 0,44 a km effettuato.

1. NUMERO AZIONE *PIANO DI ZONA 2013-2015*

3	**EDUCATIVA DOMICILIARE - Implementazione**

1.a – Classificazione dell'Azione programmata (D.M. Lavoro e Politiche Sociali – 26/06/2013)

	SPECIFICARE LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	OBIETTIVI DI SERVIZIO A CUI VA RICONDOTTA LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	AREE DI INTERVENTO		
			RESPONSABILITA' FAMILIARI	DISABILITA' E NON AUTOSUFF.	POVERTA' ED ESCLUSIONE SOCIALE
Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio	Servizi Domiciliare per minori	Educative domiciliare	x		

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

A seguito del D.D.G. 3730 del 20/12/2016 l'implementazione destinata a tale progetto è stata pari a € 33'198,79 e ripartita sulle due annualità, aumentando i tempi di attuazione del presente progetto e pertanto il numero dei voucher.
Tale ripartizione è così suddivisa:
- Anno 2014 € 19'854,34;
- Anno 2015 € 13'344,45.

Attraverso l'educativa familiare domiciliare si intende intervenire principalmente in favore di minori di età compresa tra 0 e 17 anni in situazioni di disagio già rilevate o che presentano aspetti di problematica e quindi in un ottica di prevenzione primaria e a volte secondaria.
Il servizio di Educativa familiare domiciliare si propone di:
a) Sostenere e promuovere i processi di socializzazione del minore nel rapporto con il gruppo dei pari e nell'integrazione con il territorio;
b) Favorire nel minore l'acquisizione e l'interiorizzazione del sistema di regole;
c) Sostenere la famiglia nel proprio ruolo educativo in situazione di temporanea o strutturata difficoltà psicologica e socio – economica;
d) supportare il sistema relazionale della famiglia attraverso il rafforzamento delle figure parentali;
e) sostenere il minore in situazioni di deprivazione educativa e affettiva.
Si prevede di attivare azioni mirate a favorire il miglioramento della qualità della relazione genitore/figlio, stimolando la famiglia ad assumere atteggiamenti adeguati alle esigenze di crescita del figlio, azioni dirette con il soggetto minore in ambito familiare anche attraverso attività ludico-ricreative e culturali.
Saranno previste:
1) **Attività educative rivolte direttamente al minore**, con l'obiettivo di favorire lo sviluppo personale ed i rapporti con i membri del nucleo familiare e del contesto socio – ambientale di riferimento (es. sostegno ai compiti, accompagnamento nelle relazioni con il gruppo dei pari, accompagnamento allo sviluppo di autonomie attraverso esperienze pratiche in vari settori, ...)
2) **Attività di sostegno alla famiglia** nello svolgimento delle sue funzioni educative e di cura attraverso:
- l'educazione all'ascolto e comprensione dei bisogni del minore
- la definizione condivisa e la reciproca osservazione delle regole educative,
- la funzione di mediazione delle relazioni familiari,
- il sostegno ai genitori nell'imparare a gestire il rapporto con servizi e istituzioni,

- la funzione di stimolo e traduzione pratica nella gestione delle risorse e dell'organizzazione familiare dei principi educativi e del rispetto dei componenti il nucleo.

3) **Attività di coordinamento e di mediazione con le agenzie educative e ricreative del Territorio,** con la scuola con l'oratorio, le società sportive e culturali, i Centri di Aggregazione Giovanile, i centri estivi per favorire la partecipazione del minore ad attività ludico-ricreative, sportive e culturali e la sua integrazione/appartenenza a gruppi di pari.

4. DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

Il progetto sarà attivato a seguito di segnalazione da parte di attori che a vario titolo si occupano di minori (Comuni, Consultori, U.O. N.P.I.A. , istituzioni scolastiche, parrocchie ecc.).

La presa in carico verrà attuata attraverso un progetto educativo individualizzato integrato che si concorderà con la famiglia, con i responsabili dei servizi sociali dei Comuni, con la U.O. N.P.I.A. ed il Consultorio familiare. I quali metteranno a disposizione le varie figure professionali necessarie alla realizzazione dello stesso (assistente sociale, psicologo, pedagogista), Inoltre verranno coinvolte opportunamente, nella predisposizione del progetto educativo, tutte le risorse presenti nell'ambiente di vita del minore (volontariato, associazionismo, o servizi alternativi ecc.).

Pertanto, sulla base del progetto educativo individualizzato redatto, l'assistente sociale del comune di residenza del minore, valuterà l'opportunità di erogare un voucher di durata conforme al bisogno accertato prevedendo l'erogazione di una o più prestazioni, dettagliate riassumibili in un unico pacchetto. La stessa dovrà periodicamente verificare e valutare la qualità del servizio erogato attraverso contatti con l'utente e con gli Operatori degli Enti/Organismi accreditati

Alla famiglia oltre ai voucher, rilasciati dal Comune di residenza, verrà fornito l'elenco degli Enti accreditati con tutte le indicazioni necessarie per procedere alla scelta, quanto più appropriata, alle proprie esigenze. I voucher saranno spendibili per le seguenti la figura professionale "Educatore professionale".

Il referente dell' Ente o dell'organismo accreditato contattato dall'utente, si attiverà con l'Assistente Sociale referente, per la definizione del progetto di utilizzo del voucher.

Non sono previste risorse strutturali e strumentali poiché si tratta di un servizio di tipo domiciliare

DISTRETTO SOCIO SANITARIO A.O.D. n. 2

PREDISPONE IL REGOLAMENTO, ACCREDITA GLI ENTI CHE EFFETTUERANNO IL SERVIZIO DI ECUCATIVA DOMICILIARE E ISTITUISCE L'ALBO. COORDINA, MONITORA E VALUTA LE ATTIVITÀ, RACCOGLIE I VOUCHER, EFFETTUA LA LIQUIDAZIONE E RENDICONTA LE SPESE.

SEGNALAZIONE

IL SERVIZIO SI ESPLICA SU SEGNALAZIONE DI: TRIBUNALE PER I MINORENNI, COMUNI, U.O.N.P.I.A., CONSULTORI FAMILIARI, ISTITUZIONI SCOLASTICHE, PARROCCHIE, ECC. AL SERVIZIO SOCIALE COMUNALE.

UFFICIO SERVIZI SOCIALI COMUNE DI RESIDENZA - ASP

PRESA IN CARICO DELL'UTENZA, PREDISPONE IL PIANO PERSONALIZZATO INTEGRATO, CONSEGNA IL VOUCHER E LA LISTA DEGLI ENTI ACCREDITATI ISCRITTI ALL'ALBO DEL DISTRETTO A.O.D. 2

ENTE ACCREDITATO AD ESPLETARE IL SERVIZIO DI EDUCATIVA DOMICILIARE

COORDINA IL SERVIZIO, EFFETTUA LE PRESTAZIONI, GESTISCE IL VOUCHER, TRASMETTE PERIODICAMENTE I VOUCHERS ALL'A.O.D. 2

5. *FIGURE PROFESSIONALI*

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX AUSL), T.M., Scuole...)	In convenzione	Totale
Assistente Sociale	6		6
Istruttori amministrativi	10		10
Educatore professionale		x	
Operatori dell'UO NPI e del Consultorio familiare	x		

6. *PIANO FINANZIARIO*

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - ANNUALITA'2013

N. Azione 3- Titolo Azione EDUCATIVA DOMICILIARE - Implementazione

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
.....				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
Voucher				
Subtotale				
TOTALE				

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione 3 - __[1] **Annualità 2014**

FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[2]	Totale

[1] Si riporta l'annualità di riferimento

[2] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - ANNUALITA'2014

N. Azione 3- Titolo Azione EDUCATIVA DOMICILIARE - Implementazione

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.. affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
……				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria				€ 200,00
Subtotale				**€ 200,00**
ALTRE VOCI				
Voucher	1.046	3 mesi	18,79	€19'654,34
Subtotale	1.046	3 mesi	18,79	€19'654,34
TOTALE				**€ 19'854,34**

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione 3 - __ [1] **Annualità 2014**

FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[2]	Totale
€ 19'854,34				**€ 19'854,34**

[1] Si riporta l'annualità di riferimento

[2] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - ANNUALITA'2015

N. Azione_3- Titolo Azione EDUCATIVA DOMICILIARE - Implementazione

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
……				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria				€ 247,82
Subtotale				**€ 247.82**
ALTRE VOCI				
Voucher	697	2 mesi	€18,79	€ 13'096,63
Subtotale	697	2 mesi	€18,79	€ 13'096,63
TOTALE				**€ 13'344,45**

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione 3 - __ [1] **Annualità 2015**

FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[2]	Totale
€ 13'344,45				**€ 13'344,45**

[1] Si riporta l'annualità di riferimento

[2] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 5

PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo della Triennalità

N. Azione 3 - Titolo Azione EDUCATIVA DOMICILIARE - Implementazione

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
……				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria				€ 447,82
Subtotale				**€ 447,82**
ALTRE VOCI				
Voucher	1'743	5 mesi	€ 18,79	**€ 32'750,97**
Subtotale	1'743	5 mesi	€ 18,79	**€ 32'750,97**
TOTALE				**€ 33'198,79**

Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione 3

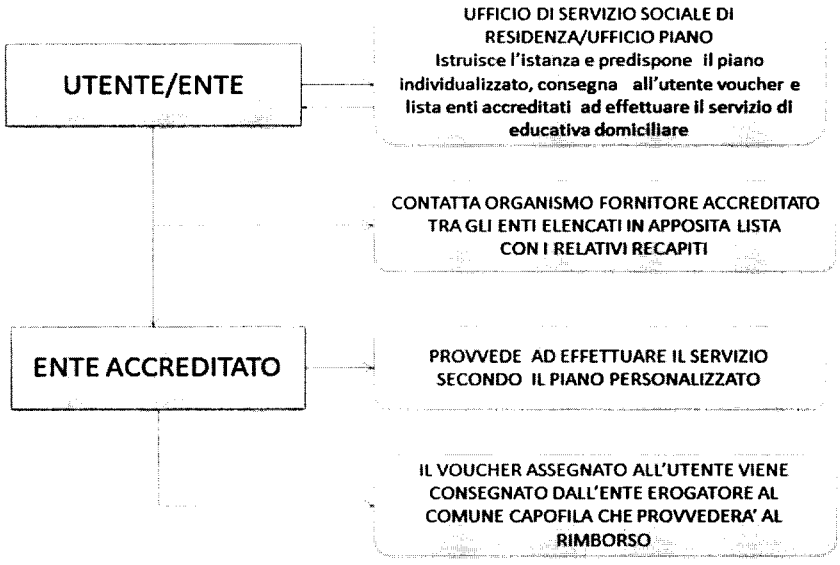
FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[3]	Totale
€ 33'198,79				**€ 33'198,79**

[3] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

7. *SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE*

DIRETTA : L'AZIONE PROGETTUALE VERRA' GESTITA DIRETTAMENTE DALL'A.O.D. 2

La gestione prevede le seguenti azioni:



FORMULARIO DELL'AZIONE

1. NUMERO AZIONE ***2. TITOLO DELL'AZIONE***

4	SERVIZIO CIVICO - Implementazione

1.a – Classificazione dell'Azione programmata (D.M. Lavoro e Politiche Sociali – 26/06/2013

MISURE DI INCLUSIONE SOCIALE – SOSTEGNO AL REDDITO	SPECIFICARE LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	OBIETTIVI DI SERVIZIO A CUI VA RICONDOTTA LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	AREE DI INTERVENTO		
			RESPONSABILITA' FAMILIARI	DISABILITA' E NON AUTOSUFF.	POVERTA' ED ESCLUSIONE SOCIALE
	Attività economica finalizzata	Misure di sostegno al reddito			x

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

A seguito del D.D.G. 3730 del 20/12/2016 l'implementazione destinata a tale progetto è stata pari a € 86'496,00 con l'aumento del numero dei destinatari e dei tempi di attuazione.

Tale somma è stata così ripartita:

Anno 2014 € 43.248,00;

Anno 2015 € 43.248,00.

L'azione progettuale che presenta carattere sperimentale è rivolta a favore di famiglie in difficoltà socio-economica, disabili, ex detenuti, immigrati di età compresa tra i 18 e 60 anni residenti sul territorio dell'A.O.D. 2.

Le attività previste saranno:

1 - salvaguardia e manutenzione del verde pubblico;

2 - pulizia custodia e manutenzione delle aree pubbliche comunali (spazi verdi, aiuole, etc.);

3 - pulizia strade ed aree pubbliche;

4 - pulizia della spiaggia;

5 - quant'altro ritenuto utile dalle singole amministrazioni

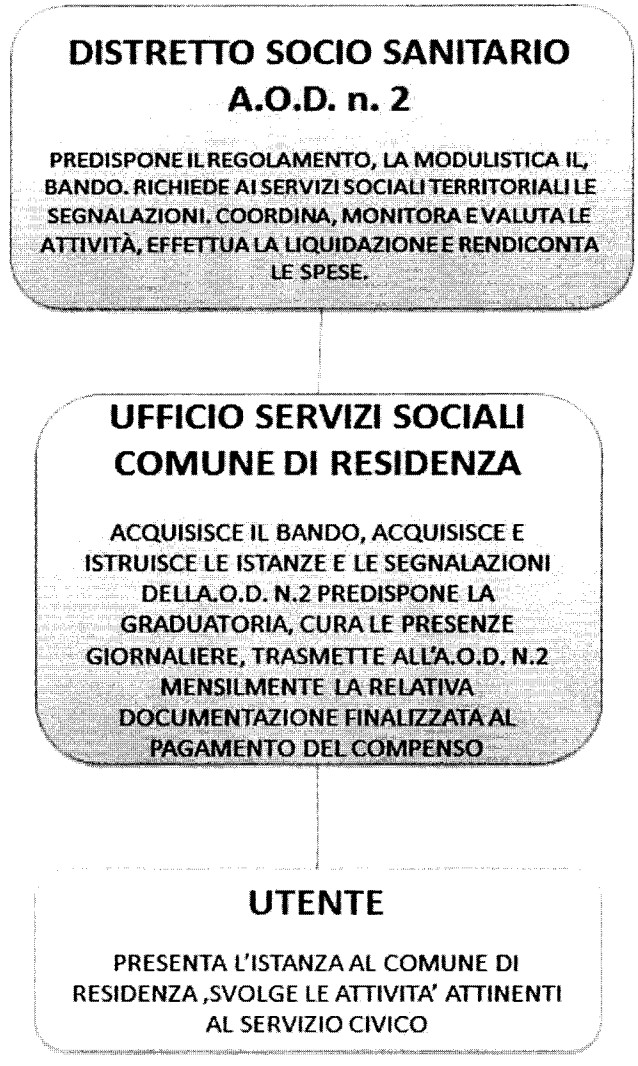
Le attività svolte mediante il servizio civico non costituiscono rapporto di lavoro di tipo subordinato ma si configurano come interventi assistenziali.

Il servizio civico ha l'obiettivo di disincentivare ogni forma di mero assistenzialismo e promuovere la dignità della persona in difficoltà, favorendo l'inclusione sociale mediante un impegno a favore della collettività ritenendo che esso è l'elemento che più di ogni altro riscatta la condizione della persona in termini di autonomia, di consapevolezza del proprio valore e che offre la possibilità al soggetto svantaggiato di partecipare alla vita sociale.

Al beneficiario sarà corrisposto un contributo pari ad € 5,00 per ogni ora prestata, per un massimo di 80 ore mensili per complessivi mesi tre. Inoltre per ogni singolo progetto di servizio civico si prevede la somma di € 72,00 per le spese assicurative. Per ogni nucleo familiare o nucleo di convivenza familiare potrà essere avviato un solo componente maggiorenne.

4. DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

Le attività di coordinamento, monitoraggio e valutazione verranno svolte dall'ufficio piano.
Il servizio sarà espletato in tutti i Comuni dell'AOD n. 2 e sarà organizzato sulla scorta di apposito regolamento dell'A. O.D. mediante bando ad evidenza pubblica.
La vigilanza sulle attività svolte è affidata ad ogni singolo comune da operatori comunali all'uopo designati.



5. *FIGURE PROFESSIONALI*

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX AUSL), T.M., Scuole...)	In convenzione	Totale
Assistente sociale	3		3
Funzionari amministrativi	10		10

6. PIANO FINANZIARIO

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - _[1] ANNUALITA'2013 ***N. Azione__4__ - Titolo Azione SERVIZIO CIVICO"*** **- Implementazione**				
Voci di spesa	**Quantità**	**Tempo ore/mesi**	**Costo unitario**	**Costo Totale**
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
……				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
CANCELLERIA e COMUNICAZIONE				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
Contributo Servizio Civico				
Subtotale				
TOTALE				

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento ***N. Azione _4_ - __[2] Annualità 2013***				
FNPS	**1 € per abitante**	**Compartecipazione utenti**	**Cofinanziamento[3]**	**Totale**

[1] Si riporta l'annualità di riferimento
2 Si riporta l'annualità di riferimento
3 Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - __[4] ANNUALITA' 2014

N. Azione_4 - Titolo Azione SERVIZIO CIVICO - Implementazione

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
……				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
CANCELLERIA E COMUNICAZIONE				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
Contributo Servizio Civico	34	6 Mesi	€ 1'272,00	€ 43.248,00
Subtotale	34	6 Mesi	€ 1'272,00	€ 43.248,00
TOTALE				**€ 43.248,00**

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione 4_ - __[5] Annualità 2014

FNPS	1 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[6]	Totale
€ 43.248,00				**€ 43.248,00**

1 Si riporta l'annualità di riferimento
2 Si riporta l'annualità di riferimento
3 Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - __[7] ANNUALITA' 2015

N. Azione_4 - Titolo Azione SERVIZIO CIVICO - Implementazione

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
……				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
CANCELLERIA E COMUNICAZIONE				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
Contributo Servizio Civico	34	6 Mesi	€ 1'272,00	€ 43.248,00
Subtotale	**34**	**6 Mesi**	**€ 1'272,00**	€ 43.248,00
TOTALE				**€ 43.248,00**

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione 4_ - __[8] Annualità 2015

FNPS	1 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[9]	Totale
€ 43.248,00				**€ 43.248,00**

1 Si riporta l'annualità di riferimento
2 Si riporta l'annualità di riferimento
3 Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e *sia agli eventuali finanziamenti* provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 5

PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo della Triennalità

***N. Azione__4__ - Titolo Azione* "SERVIZIO CIVICO" - Implementazione**

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
……				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
CANCELLERIA E COMUNICAZIONE				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
Contributo Servizio Civico	68	12 mesi	€ 1'272,00	€ 86'496,00
Subtotale	**68**	**12 mesi**	**€ 1'272,00**	€ 86'496,00
TOTALE				**€ 86'496,00**

Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione _4_

FNPS	1 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[10]	Totale
€ 86'496,00				**€ 86'496,00**

4 Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

7. *SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE*

Indicare le modalità di gestione che si intendono utilizzare per l'azione di riferimento

GESTIONE DIRETTA – Le azioni progettuali saranno gestite dall'A.O.D. n. 2

FORMULARIO DELL'AZIONE

1. NUMERO AZIONE

6

2. TITOLO DELL'AZIONE

SPORTELLO AZIONI DISTRETTUALI

1.a – Classificazione dell'Azione programmata (D.M. Lavoro e Politiche Sociali – 26/06/2013)

			AREE DI INTERVENTO		
	SPECIFICARE LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	OBIETTIVI DI SERVIZIO A CUI VA RICONDOTTA LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	RESPONSABILITA' FAMILIARI	DISABILITA' E NON AUTOSUFF.	POVERTA' ED ESCLUSION E SOCIALE
Servizi per l'accesso e la presa in carico da parte della rete assistenziale	SEGRETARIATO SOCIALE LEGALE-AMMINISTRATIVO	ACCESSO - SUPPORTO	X	X	X

3. *DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'*

PREMESSA:

I Comuni che costituiscono l'A.O.D. n.2 sono 10 con una popolazione complessiva di 22.146 abitanti e di questi, solo 3 e specificato nei Comuni di Pagliara, Furci Siculo e Nizza di Sicilia, possono avvalersi di assistenti sociali di ruolo.

Alcuni Comuni (2) hanno sopperito, nel tempo, alla mancanza di assistente sociale, ricorrendo a convenzioni esterne con le cooperative sociali essendo impossibilitati a ricorrere ad assunzioni, anche a tempo determinato a causa dell'aggravarsi delle difficoltà di bilancio connesse alla crisi economica e ai minori trasferimenti.

L'azione qui proposta, che nasce dalla necessità di potenziare il numero di assistenti sociali nell'AOD n.2, consentirà di operare in stretta connessione con gli uffici di servizio sociale comunali per la gestione delle azioni della programmazione del PAO 2013-2015, della integrazione attuale e dei progetti da attivare nel territorio dell'A.O.D. n.2 a seguito di finanziamenti regionali, nazionale e comunitari (Pac Infanzia e Anziani, Home Care Premium, Bonus socio-sanitario, SIA, disabilità gravissima).

Inoltre, gli operatori si attiveranno per il reperimento di ulteriori risorse finalizzate a garantire nuovi servizi o potenziare quelli esistenti per far fronte ai bisogni emergenti nel territorio.

Senza tale organizzazione l'AOD n.2 difficilmente potrà provvedere a realizzare i progetti approvati e quelli in corso di approvazione.

Lo sportello opererà all'interno del Comune di Pagliara, capofila, e sarà adeguatamente dotato delle risorse strumentali necessarie.

4. DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

Lo Sportello Azioni Distrettuali consoliderà e promuoverà reti e collaborazioni tra i diversi soggetti attivi nell'ambito dei servizi socio-sanitari del territorio con funzioni di osservatorio privilegiato sulla realtà dell'A.O.D. n.2, centro di lettura delle dinamiche del territorio e dei bisogni sociali di individui e famiglie.

L'organizzazione dell'Ufficio Piano è in corso di ridefinizione in considerazione delle attività ad esso afferenti che possono, in succinto, riassumersi in: attuazione azioni previste nei vari P.A.O. tutt'ora in itinere, realizzazione azioni approvate per rimodulazione di precedenti e/o per economie realizzate, realizzazione azioni previste nel presente P.A.O., PAC anziani e Infanzia, Home Care Premium.

L'organizzazione dell'Ufficio Piano, approvato il P.A.O., sarà così disciplinata:

- le 5 assistenti sociali (di cui 3 di ruolo, fermo restando le incombenze dei propri Enti), costituiranno un gruppo di lavoro, al quale afferiranno tutte le competenze in ordine alle fasi di redazione dei PAI per tutte le azioni che ne necessitano, nonché il controllo, una volta appaltati i vari servizi, sulla corretta esecuzione, nei confronti degli assistiti, dei servizi previsti nei piani di assistenza individuali.
- Il personale tecnico-amministrativo e legale affiancherà le assistenti sociali e si occuperà della gestione amministrativa delle azioni ivi compresa, la predisposizione degli atti per la procedura di gara, ove prevista, nonché la gestione amministrativa complessiva una volta affidata la gara, fino alla conclusione dell'appalto. Curerà infine la gestione finanziaria (derivante dal Bilancio dell'A.O.D. n.2) di tutte le procedure contabili, nonché le rendicontazioni.

Allo stesso personale afferirà anche tutta l'attività discendente dalla normativa che regola le adozioni e quant'altro previsto da altre norme di legge sul ruolo dell'assistente sociale che interseca l'attività distrettuale.

Si precisa che l'attività delle 2 assistenti sociali, con rapporto di lavoro a tempo determinato, corrisponde ad un impegno orario di 4 ore settimanali ciascuno.

L'importo destinato a tale azione sarà di **€ 80'514,47**.

5. *FIGURE PROFESSIONALI*

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX AUSL), T.M., Scuole...)	In convenzione	Totale
ASSISTENTI SOCIALI	3 (Ente Locale)	2	5

6. *PIANO* ***FINANZIARIO***

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - ANNUALITA' 2014

N. Azione 5 - Titolo Azione SPORTELLO AZIONI DISTRETTUALI

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Assistenti sociali di ruolo	3	12	€ 406,55	€ 14'635,95
Assistenti sociali con coop. Soc.	2	12	€ 650,88	€ 15'621,25
Servizi giuridici legali amministrativi		12		€ 8'000,00
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
Attrezzature informatiche (computer, fotocopiatrice multifunzionale, telefono)				€ 2'000,00
……				
Subtotale				€ 2'000,00
RISORSE STRUMENTALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)				
……				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
Subtotale	5	12	**€ 1'057,43**	**€ 40'257,20**
TOTALE				**€ 40'257,20**

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione 6 - Annualità 2014

FNPS	1 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[1]	Totale
€ 40'257,20				**€ 40'257,20**

[1] Si riporta l'annualità di riferimento

[1] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE - ANNUALITA'2015

N. Azione 6 - Titolo Azione SPORTELLO AZIONI DISTRETTUALI

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Assistenti sociali di ruolo	3	12	€ 406,55	€ 14'636,02
Assistenti sociali con coop. Soc.	2	12	€ 650,88	€ 15'621,25
Servizi giuridici legali amministrativi		12		€ 8'000,00
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Attrezzature informatiche (computer, fotocopiatrice multifunzionale, telefono)				€ 2'000,00
……				
Subtotale				€ 2'000,00
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
Voucher				
Subtotale	**5**	**12**	**€ 1'057,43**	**€ 40'257,27**
TOTALE				**€ 40'257,27**

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N. Azione 6 - Annualità 2015

FNPS	1 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[2]	Totale
€ 40'257,27				**€ 40'257,27**

[1] Si riporta l'annualità di riferimento

[1] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

Allegato 5

PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo della Triennalità

N. Azione 6 - Titolo Azione SPORTELLO AZIONI DISTRETTUALI

Voci di spesa	Quantità	Tempo mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Assistenti sociali di ruolo	3	24	€ 813,10	€ 29'271,97
Assistenti sociali con coop. Soc.	2	24	€ 1'301,76	€ 31'242,50
Servizi giuridici legali amministrativi		12		€ 16'000,00
RISORSE STRUTTURALI				
Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)				
……				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Attrezzature informatiche (computer, fotocopiatrice multifunzionale, telefono)				€ 4'000,00
……				
Subtotale				€ 4'000,00
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
Voucher				
Subtotale				
Subtotale	**5**	**24**	**€ 2'114,86**	**€ 80'514,97**
TOTALE				**€ 80'514,47**

Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento

*N. Azione 6_*

FNPS	1 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento[3]	Totale
€ 80'514,47				**€ 80'514,47**

[3] Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli *eventuali finanziamenti* provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

7. *SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE*

☐

DIRETTA : L'AZIONE PROGETTUALE VERRA' GESTITA DIRETTAMENTE DALL'A.O.D. 2

Allegato n. 7

REGIONE SICILIANA

BILANCIO DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D26 - AOD N° 2 ANNI 2013 - 2014 - 2015

ENTRATA		USCITA	
Legge di riferimento	Importi	Aree tematiche per singolo Comune e ASP (ex AUSL)	Importi
ANZIANI	€ 1.128.554,46	ANZIANI	€ 1.128.554,46
DISABILI	€ 302.916,18	DISABILI	€ 302.916,18
DIPENDENZE	€ -	DIPENDENZE	€ -
FAMIGLIA	€ 74.117,98	FAMIGLIA	€ 74.117,98
IMMIGRATI	€ -	IMMIGRATI	€ -
INCLUSIONE SOCIALE SOGGETTI FASCE DEBOLI	€ 37.500,00	INCLUSIONE SOCIALE SOGGETTI FASCE DEBOLI	€ 37.500,00
MINORI	€ 2.227.006,59	MINORI	€ 2.227.006,59
POVERTA'	€ 150.462,60	POVERTA'	€ 150.462,60
SALUTE MENTALE	€ 55.985,00	SALUTE MENTALE	€ 55.985,00
ALTRE AREE DI INTERVENTO (specificare)	€ 165.141,22	ALTRE AREE DI INTERVENTO (specificare)	€ 165.141,22
TOTALE	€ 4.141.684,03	**TOTALE**	€ -

Risorse del Distretto per provenienza	Importi	Interventi per aree tematiche	Importi	Importi Integrati
Fondo Nazionale Politiche Sociali	€ 770.887,34	PIANI ASSISTENZIALI INDIVIDUALIZZATI	€ 473.000,00	€ 83.979,98
		"TI PORTO VIA CON ME " TRASPORTO SOCIALE	€ 16.087,34	€ 18.383,15
		EDUCATIVA DOMICILIARE	€ 59.600,60	€ 33.198,79
		SERVIZIO CIVICO	€ 222.199,40	€ 86.496,00
Fondo Nazionale Politiche Sociali anno 2014-15 integrazione	€ 302.572,39	SPORTELLO AZIONI DISTRETTUALI		€ 80.514,47
Bonus socio sanitario				
Fondi regionali				
Fondi nazionali				
Fondi europei				
Altre risorse (Provincia, etc.)				
TOTALE	**€ 1.073.459,73**	**TOTALE**	**€ 770.887,34**	**€ 302.572,39**

La presente deliberazione dopo la lettura, si sottoscrive per conferma

IL SINDACO

L'ASSESSORE ANZIANO

IL SEGRETARIO COMUNALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE	CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'
Il sottoscritto Segretario certifica, su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo pretorio on line di questo Comune per gg.15 consecutivi: Reg. n° _____ dal_____/_____/_____ al_____/_____/_____ Il Responsabile _____ IL SEGRETARIO COMUNALE _____	Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il 29/05/2017 ☐ ai sensi dell'art. 12, comma 1°, L.R. 44/91 e successive modificazioni ☒ ai sensi dell'art. 12, comma 2°, L.R. 44/91 e successive modificazioni IL SEGRETARIO COMUNALE