



AVVISO “ABRUZZO CAREFAMILY”  
ASSE 2 – INCLUSIONE SOCIALE

**Progetto *Re.T.I.S.S.* – Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali**

CUP: C71H18000040006

**AVVISO DI SELEZIONE NUCLEI FAMILIARI DESTINATARI DI *VOUCHER* DI SERVIZI**

L’Ambito Distrettuale Sociale n. 10 “Ortonese”, in qualità di capofila mandatario dell’Associazione Temporanea di Scopo (ATS), costituita dall’Ambito Distrettuale Sociale n. 12 “Sangro Aventino” – Unione Montana Comuni del Sangro, dalla Regione Abruzzo - Centro per l’Impiego di Ortona, dal Consorzio Cooperative Sociali Integrate (Soc. Coop. Sociale ONLUS) e dall’Azienda Sanitaria Locale n. 2 Lanciano – Vasto – Chieti, quale Soggetto affidatario del progetto *Re.T.I.S.S.* – Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali (CUP: C71H18000040006), a valere sull’Avviso pubblico della Regione Abruzzo – P.O. F.S.E. 2014/2020 – Obiettivo “*Investimenti in favore della crescita e dell’occupazione*”, Tipologia di azione “*Servizi sociali innovativi di sostegno a nuclei familiari multiproblematici e/o a persone particolarmente svantaggiate o oggetto di discriminazione*”.

**VISTI**

- la DGR Abruzzo n. 526/2017 recante POR FSE Abruzzo 2014/2020 – Approvazione Piano Operativo FSE 2017/2019;
- l’Avviso pubblico per la selezione dei soggetti attuatori “Abruzzo *CareFamily*” – P.O. F.S.E. 2014/2020 – Obiettivo “*Investimenti in favore della crescita e dell’occupazione*” – Asse 2 Inclusioni Sociale – Obiettivo tematico: 9 – Priorità d’investimento: 9i – Obiettivo specifico: 9.1 – Tipologia di azione: 9.1.2, approvato dalla Regione Abruzzo con DPF013/016 del 9/04/2018;
- la Determinazione Dirigenziale della Regione Abruzzo n. DPF013/106 del 10/09/2018 con la quale è stata approvata la graduatoria definitiva relativa al Progetto Abruzzo *CareFamily*;
- la Determinazione Dirigenziale della Regione Abruzzo n. DPF013/113 del 14/09/2018 con la quale è stato adottato il provvedimento di concessione all’ADS 10 “Ortonese”, quale soggetto attuatore del progetto *Re.T.I.S.S.* – Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali;





Al fine di contrastare, il fenomeno della povertà e dell'esclusione sociale con particolare riguardo, a nuclei familiari multiproblematici che necessitano di assistenza, promuovendone l'inclusione attraverso l'attivazione di strategie mirate;

## EMANA

l'Avviso pubblico per la selezione e la presa in carico di nuclei familiari multiproblematici e per l'accesso a servizi di supporto ai *caregiver* familiari.

### ART. 1 FINALITA' ED OBIETTIVI

Nell'ambito del citato avviso, il Progetto *Re.T.I.S.S.* - Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali, ha quale obiettivo prioritario, l'intervento sulla vulnerabilità sociale di nuclei familiari che mostrano disagio multidimensionale, determinato dal combinarsi di più fattori (economico, relazionale, sociale, sanitario, etc.), attraverso l'erogazione di *VOUCHER* per l'acquisto di servizi offerti da strutture specializzate (coop. sociali, associazioni, Enti pubblici, organizzazioni del Terzo settore) e inserite in un apposito Catalogo dei Soggetti Erogatori che verrà istituito dall'ADS n. 10 "Ortonese".

Le famiglie beneficiarie saranno selezionate nel rispetto del principio delle pari opportunità, individuando nuclei familiari che, oltre ai previsti parametri economici, vivono situazioni di fragilità dovuta alla condizione di salute di un familiare, alla mancanza di una rete sociale/familiare di riferimento e soprattutto che vivono una situazione di impoverimento dovuta alla mancanza di reddito per intermittenza o mancanza di lavoro.

### ART. 2 SOGGETTO ATTUATORE

Il Progetto *Re.T.I.S.S.* - Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali è promosso e gestito dall'Ambito Distrettuale Sociale n. 10 "Ortonese", in qualità di capofila mandatario dell'Associazione Temporanea di Scopo (ATS), costituita dall'Ambito Distrettuale Sociale n. 12 "Sangro Aventino" - Unione Montana Comuni del Sangro, dalla Regione Abruzzo - Centro per l'Impiego di Ortona, dal Consorzio Cooperative Sociali Integrate (Soc. Coop. Sociale ONLUS) e dall'Azienda Sanitaria Locale n. 2 Lanciano - Vasto - Chieti, in qualità di mandanti.

### ART. 3 ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO

Il progetto si articola in due linee di intervento:

- Linea di Azione 1 - Individuazione e selezione, tramite il presente Avviso pubblico, delle famiglie multiproblematiche destinatarie dei *VOUCHER* di servizi del valore massimo di € 500,00, fino a





concorrenza delle risorse disponibili, per l'acquisto di servizi con l'obiettivo di contrastare il fenomeno della povertà e dell'esclusione sociale;

- Linea di Azione 2 – Corso di qualifica per assistente familiare rivolto prioritariamente a prioritariamente i *caregiver*, ossia persone che si sono allontanate dal mercato del lavoro per prestare le proprie cure a familiari.

### ART. 3 OGGETTO

Il presente avviso finanzia i *voucher* per l'acquisto dei servizi di cui all'Azione 1 del precedente articolo. Le famiglie beneficiarie dei *voucher* potranno usufruire, a titolo esemplificativo e non certo esaustivo, delle seguenti prestazioni:

- servizi di *caregiver* con personale qualificato ( ad es. operatore socio-sanitario, assistente familiare, operatore per l'assistenza di base, etc...);
- servizi di supporto psico/socio/educativo;
- servizi di assistenza Domiciliare integrata (ADI) con esclusione delle prestazioni di tipo sanitario;
- servizi di assistenza scolastica per studenti con disabilità;
- rette e servizi a pagamento per attività extrascolastiche e doposcuola, centri ludico ricreativi, centri estivi, centri diurni, centri di accoglienza e similari;
- altre attività assimilabili alle precedenti.

I servizi potranno essere scelti dalle famiglie beneficiarie dei *voucher*, esclusivamente dal Catalogo dei Soggetti accreditati, che sarà presto disponibile nell'ambito del Progetto Re.T.I.S.S.

Le modalità di accesso ai servizi saranno disciplinate da apposito Regolamento.

### ART. 4 DESTINATARI

Le famiglie destinatarie dell'intervento, a norma dell'Avviso Regionale, devono essere in possesso, pena l'esclusione, dei seguenti **requisiti generali**:

- essere residenti in uno dei Comuni afferenti all'Ambito Distrettuale Sociale n. 10 "Ortonese"<sup>1</sup>, ovvero all'Ambito Distrettuale n. 12 "Sangro Aventino"<sup>2</sup> (requisito non richiesto per le persone senza fissa dimora);
- essere in possesso di un ISEE, in corso di validità, inferiore a € 6.000,00;
- essere in stato di disoccupazione o inoccupazione ai sensi del D.Lgs. 150/2015;

Inoltre dovranno possedere uno o più **requisiti specifici** tra i seguenti:

<sup>1</sup> Ortona, Arielli, Canosa Sannita, Crecchio, Giuliano Teatino, Poggiofiorito, Tollo

<sup>2</sup> Altino, Archi, Atesa, Bomba, Borrello, Casoli, Civitaluparella, Civitella Messer Raimondo, Colledimacine, Colledimezzo, Fallo, Fara San Martino, Gamberale, Gessopalena, Lama Dei Peligni, Lettopalena, Montazzoli, Montebello Sul Sangro, Monteferrante, Montelapiano, Montenerodomo, Paglieta, Palena, Palombaro, Pennadomo, Perano, Pietraferrazzana, Pizzoferrato, Quadri, Roccascalegna, Roio Del Sangro, Rosello, Sant'Eusanio Del Sangro, Taranta Peligna, Tornareccio, Torricella Peligna, Villa Santa Maria





- over 45;
- senza fissa dimora;
- migranti di origine straniera, appartenenti a minoranze (comprese le comunità emarginate quali i Rom), in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- persone appartenenti ad una delle seguenti tipologie di svantaggio:
  - ✓ soggetti con disabilità non inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato ai sensi dell'art. 1, comma 1, Legge n. 68 del 12 marzo 1999;
  - ✓ disabili, invalidi civili, psichici e sensoriali, per i quali trovano applicazione le specifiche disposizioni contenute e previste all'art. 11, comma 2, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68;
  - ✓ soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4, comma 1, Legge n. 381 dell' 8/11/1991;
  - ✓ soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell'art. 13, Legge n. 228, dell'11 agosto 2003, a favore di vittime di tratta;
  - ✓ soggetti inseriti nei programmi di assistenza e integrazione sociale ai sensi dell'art. 18, D. Lgs. n. 286 del 25 luglio 1998, a favore di vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali;
  - ✓ soggetti inseriti nei programmi di intervento e servizi ai sensi delle Leggi nn. 154/2001 e 38/2009.

Per ciascun destinatario sarà necessario dimostrare la presenza delle condizioni oggettive di svantaggio attraverso il riscontro da parte di qualsiasi soggetto pubblico (Asl, servizi sociali, scuola, etc.), testimoniato da apposita dichiarazione.

Tutti i requisiti sopra elencati devono essere posseduti dai richiedenti alla data di presentazione della domanda di partecipazione.

## **Art. 5 IMPORTO DEI VOUCHER E DURATA**

Ogni famiglia beneficiaria potrà usufruire di *Voucher* per il valore massimo di € 500,00 mensili, fino a concorrenza delle risorse disponibili, per un importo complessivo non superiore a € 6.000,00, nell'arco di 12 mesi e potranno essere spesi per l'acquisto dei servizi previsti dal Catalogo dei Soggetti Erogatori che verrà istituito dall'ADS n. 10 "Ortonese".

Il *budget* a disposizione per l'intervento è di complessivi € 203.500,00.

Il *voucher* non è trasferibile né cedibile a persone diverse dal beneficiario, né in alcun modo monetizzabile. Non sono ammissibili forme di compensazioni o rimborso, anche parziale di prestazioni non usufruite o non usufruite integralmente.

Il *voucher* non è erogabile per servizi attivati prima dell'implementazione del Catalogo dei Soggetti accreditati e/o per servizi erogati da soggetti non presenti nel predetto Catalogo.

La decadenza dal diritto all'assegnazione del *voucher* potrà avvenire per le seguenti motivazioni:





- perdita dei requisiti di accesso;
- rinuncia scritta da parte del beneficiario;
- trasferimento della residenza in altro Ambito Distrettuale Sociale;
- dichiarazioni false risultate da controlli sulla documentazione presentata.

L'erogazione del *voucher* è sospesa per le mensilità in cui il beneficiario non usufruisca dei servizi richiesti.

## ART. 6 MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande dovranno essere presentate a mano, in busta chiusa con indicazione della seguente dicitura "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO Re.T.I.S.S.", all'Ufficio protocollo del Comune di residenza, ovvero spedite a mezzo raccomandata A/R, ovvero trasmesse a mezzo PEC (per tale tipologia di presentazione sarà necessario che ciascun documento sia in formato pdf.), **entro e non oltre le ore 12:00 di lunedì 19 novembre 2018.**

Ogni Comune, previa protocollazione, da avvenire nei predetti termini, provvederà ad inoltrare la documentazione acquisita ai rispettivi Enti capofila, Comune di Ortona per i Comuni ricompresi nell'Ambito Distrettuale Sociale n. 10 "Ortonese", ovvero Unione Montana dei Comuni del Sangro per i Comuni ricompresi nell'Ambito Distrettuale Sociale n. 12 "Sangro-Aventino". L'invio delle istanze acquisite da parte dei Comuni all'ECAD (Ente capofila Ambito Distrettuale) di riferimento, dovrà avvenire entro il giorno successivo a quello della scadenza del presente avviso.

Il modulo di domanda è disponibile sul sito del Comune di Ortona, all'indirizzo: <http://www.comuneortona.ch.it/>, ovvero sul sito dell'Unione Montana dei Comuni del Sangro all'indirizzo: <http://www.unionemontanadeicomunidelsangro.it/>, nonché presso gli uffici dei Comuni facenti parte degli Ambiti Distrettuali Sociali n. 10 e n. 12.

Gli utenti interessati al presente avviso, per l'istruttoria della domanda, troveranno assistenza presso i seguenti punti di accesso:

- ✓ Ente di Ambito Distrettuale Sociale "Ortonese", presso Polo Eden, C.so Garibaldi n. 1 – Comune di Ortona, tel. 085.9066323, dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:30 e il martedì e il giovedì dalle ore 15:00 alle ore 17:30;
- ✓ Comune di Arielli, P.zza Crognali n. 8, tel. 0871.930783, nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 9:00 alle ore 13:00;
- ✓ Comune di Canosa Sannita, via V. Emanuele n. 32, tel. 0871.93212, nel giorno di giovedì dalle ore 15:00 alle ore 18:00;
- ✓ Comune di Crecchio, C.so Umberto I n. 1, tel. 0871.941661, nel giorno di martedì dalle ore 15:00 alle ore 18:00;
- ✓ Comune di Giuliano Teatino, P.zza Don Cocco n. 2, tel. 0871.718251, nel giorno di martedì dalle ore 15:00 alle ore 18:00 e il giovedì dalle ore 9:00 alle ore 12:00;
- ✓ Comune di Poggiofiorito, P.zza della Vittoria n. 1, tel. 0871.930125, nel giorno di martedì dalle ore 16:45 alle ore 18:45 e il sabato dalle ore 8:00 alle ore 12:00;





- ✓ Comune di Tollo, P.zza della Liberazione n. 1, tel. 0871.962650, nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 17:00 alle ore 19:00 e il venerdì dalle ore 8:30 alle ore 12:30
- ✓ Villa Santa Maria, via Duca Degli Abruzzi n.104, presso la sede dell'Unione Montana dei Comuni del Sangro, dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00;
- ✓ Palena, via Roma n. 5, presso la sede dell'Unione dei Comuni Montani Majella Orientale Verde Aventino, nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00.

## ART. 7 ESAME ISTRUTTORIO E SELEZIONE DEI DESTINATARI

La selezione delle famiglie beneficiarie sarà effettuata attraverso le seguenti fasi e secondo i seguenti criteri di valutazione:

CRITERIO	PUNTI PER PARAMETRO	PUNTEGGIO	MAX 100 PUNTI
ISEE	Da 0,00 euro a € 6.000,00	20	20
	Da 6.000,01 euro a € 10.000,00	15	
	Da 10.000,01 euro a € 15.000,00	10	
	Da 15.000,01 euro a € 20.000,00	3	
	Da 20.000,01 euro	2	
ETA' DEL CAREGIVER	Dai 45 anni (compiuti alla data di scadenza del bando) e oltre	9	9
	Dai 30 anni (compiuti alla data di scadenza del bando) ai 45 anni non compiuti	6	
	Under 30	3	
CARICO DI CURA (n. persone anziane non autosufficienti o disabili in carico)	3 o più	11	11
	2	8	
	1	3	
MINORI IN CARICO AL NUCLEO FAMILIARE	Bambini tra 0 e 3 anni	15	15
	Bambini tra 4 e 6 anni	10	
	Bambini tra 7 e 12 anni	5	
STATO CIVILE DEL RICHIEDENTE	Coniugato/a	5	10
	Non coniugato/a	10	





STATUS OCCUPAZIONALE DEL CONIUGE	Occupato/a	5	10
	Non occupato/a	10	
SERVIZI A SUPPORTO DEL NUCLEO FAMILIARE	Nessun tipo di servizio/contributo	15	15
	Servizi analoghi erogati da soggetti pubblici e/o privati e finanziati con fondi pubblici	10	
	Contributo economico erogato da soggetto pubblico per l'acquisto di servizi analoghi a quelli previsti dal presente avviso	5	
COLLOQUIO	Valutazione del disagio multidimensionale	10	20
	Valutazione della motivazione e coerenza delle aspettative in relazione all'intervento richiesto	10	
		<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

A parità di punteggio, verrà applicato il seguente criterio di priorità:

→ data e numero di protocollo di acquisizione della domanda.

Alla valutazione formale della domanda e dei relativi allegati che documentano la tipologia di svantaggio verrà attribuita una **valutazione massima di 80 punti**; ad essa seguirà un colloquio individuale, condotto da parte della commissione, composta da un'équipe multidisciplinare e/o suoi delegati, volto ad approfondire la conoscenza del *caregiver* e del nucleo familiare, oltre che ad acquisire ulteriori informazioni utili a valutarne la condizione di disagio e l'effettiva motivazione e coerenza delle aspettative in relazione all'intervento richiesto.

Al colloquio verrà attribuita una **valutazione massima di 20 punti**, di cui massimo 10 punti attribuibili alla valutazione del disagio multidimensionale, e massimo 10 punti attribuibili in relazione all'effettiva motivazione e coerenza delle aspettative in relazione all'intervento richiesto.

I candidati dovranno presentarsi al colloquio, nel giorno e nell'ora prestabiliti, previa convocazione, la cui diffusione sarà garantita, con valore di notifica, tramite pubblicizzazione sul sito dell'Ente promotore, all'indirizzo <http://www.comuneortona.ch.it/>, oltre che tramite gli sportelli di segretariato sociale.

La mancata presentazione al colloquio sarà considerata motivo di esclusione.

Verrà quindi redatta una graduatoria delle domande ammissibili finanziate e una graduatoria delle domande ammissibili non finanziate, alla quale si farà ricorso nel caso le risorse dei *voucher* impegnate non siano state interamente utilizzate.





## ART.7

### DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

Le domande, redatte secondo il modello allegato al presente avviso, dovranno essere corredate, pena di esclusione, da:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Autocertificazione Stato di Famiglia, con indicazione dei familiari a carico, della loro età in caso di minori, di eventuali componenti disabili o anziani non autosufficienti;
- Eventuale certificato d'invalidità, disabilità rilasciato da apposita commissione medica attestante la disabilità o la non autosufficienza per i familiari a carico;
- Certificazione sullo stato di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'impiego competente per territorio, per richiedenti disoccupati o inoccupati;
- Certificazione I.S.E.E. (redatta con redditi 2017/ISEE ordinario, ISEE socio-sanitario solo per i soggetti diversamente abili), o D.S.U., da integrare con ISEE entro 10 giorni dalla scadenza del presente avviso, pena l'esclusione della domanda;
- Permesso di soggiorno;

Non verranno considerate ammissibili, quindi escluse, le domande:

- Presentate da richiedenti non in possesso dei requisiti previsti dal presente avviso;
- Non presentate secondo le modalità previste dall'avviso e secondo lo schema di domanda appositamente predisposto;
- Pervenute fuori dal termine previsto per la scadenza;
- Non corredate della documentazione richiesta.

## ART.9

### DISPOSIZIONI FINALI

La partecipazione alla procedura, di cui al presente avviso, comporta l'esplicita ed incondizionata accettazione di quanto stabilito nell'avviso stesso.

L'avviso si conforma alle normative nazionali e regionali vigenti in materia e ai regolamenti interni di settore.

## ART. 10

### QUESITI

Quesiti e richieste di chiarimento in merito al presente Avviso potranno essere formulati a partire dal giorno successivo a quello di pubblicazione all'Ente Capofila di Ambito Distrettuale Sociale n. 10 "Ortonese" - Tel. 085/9066323, Referente: dott. Adriana Bramante.

Ortona, li 19/10/2018

Il Coordinatore Tecnico  
Ufficio di Piano Ambito Distrettuale Sociale n. 10 "Ortonese"  
dott. Adriana Bramante

