



CITTA' DI ALBANO LAZIALE
Città Metropolitana di Roma Capitale

Al Coordinatore del Distretto RM 6.5
Dott.ssa Monica Giordano
protocollo@pec.comune.velletri.rm.it,
ufficio.servizisociali@pec.comune.velletri.rm.it

Alla c.a della Dott.ssa Lara Nuciarelli
lara.nuciarelli@comune.lanuvio.rm.it,

Ai Dirigenti /Responsabili dei Comuni del Distretto Roma 6.2
Ariccia
protocollo@pec.comunediariccia.it

Castel Gandolfo
protocollocastelgandolfo@pec.it,

Genzano di Roma
protocollo@comunegenzanodiromapec.it,

Lanuvio
segreteria@pec.provincia.roma.it,

Nemi
segreteria@pec.provincia.roma.it,

Dirigenti /Responsabili dei Comuni del Distretto Roma 6.5
Velletri
protocollo@pec.comune.velletri.rm.it,

Lariano
protocollo@pec.comune.lariano.rm.it

E. p.c. al Direttore del Distretto H2 Dott.ssa Carla Paradisi
carla.paradisi@aslroma6.it

OGGETTO: AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER LA CO-PROGETTAZIONE FINALIZZATA ALLA GESTIONE ATTUAZIONE E REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE - DOPO DI NOI L. 112/2016 e DGR 454/2017. CIG 78719044AE

Con la presente si informano i Comuni del Sovrambito RM 6.2 + RM 6.5 che è stato pubblicato sul sito del Comune capofila di Albano Laziale, nella sezione amministrazione trasparente- bandi di gara e contratti, l'avviso di coprogettazione in oggetto, il link per scaricare gli atti di gara è il seguente:

<http://halleyweb.com/c058003/zf/index.php/bandi-di-gara/bandi-di-gara/bando/sezione/attivi/cigBando/78719044AE/serialBando/1282>

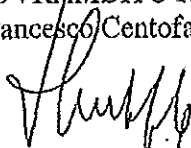
Il termine per la ricezione delle offerte è fissato alle ore 11:00 del 07/05/2019.
Quanto sopra al fine di dare la massima diffusione alla procedura di che trattasi anche attraverso i siti istituzionali dei Comuni del Sovrambito.

Si comunica altresì che la Regione Lazio ha chiesto di riproporre l'avviso de Dopo Di Noi rivolto ai cittadini, tenuto conto che l'avviso del Sovrambito RM 6.2 + RM 6.5 che si allega, è sempre aperto si chiede di pubblicizzarlo nuovamente sui siti istituzionali dei Comuni del Sovrambito.

Per ulteriori informazioni o chiarimenti contattare l'A.S. Valentina Alberti al tel. 06/93295440.

Distinti Saluti

IL COORDINATORE DEL SOVRAMBITO RM 6.2 + RM 6.5
Dott. Francesco Centofante





CITTA' DI VELLETRI
*Città metropolitana di Roma
Capitale
Capofila del Distretto RM 6.5*



CITTA' DI ALBANO LAZIALE
*Città metropolitana di Roma
Capitale
Capofila del Distretto RM 6.2*

SOVRAMBITO TERRITORIALE RM 6.2 + RM 6.5
Comuni di Albano Laziale , Ariccia, Castel Gandolfo, Genzano, Nemi, Lanuvio, Velletri e Lariano
DGR 454 del 25/07/2017

AVVISO PUBBLICO

INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DI SOSTEGNO

**FAMILIARE Ai sensi della L. N. 112/2016 "DOPO DI NOI"
e decreto 28 Novembre 2016 di attuazione.**

Premessa

Il presente Avviso è rivolto a persone con disabilità grave che attraverso la costruzione di progetti individualizzati, sono orientate verso l'autonomia e l'uscita dal nucleo familiare di origine.

L'obiettivo è quello di garantire la massima autonomia e indipendenza delle persone con disabilità grave, non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità, prive di sostegno familiare in quanto mancanti di entrambi i genitori o perché gli stessi non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale, nonché in vista del venir meno del sostegno familiare, attraverso la progressiva presa in carico della persona interessata già durante l'esistenza in vita dei genitori.

Tali misure volte anche ad evitare l'istituzionalizzazione sono integrate con il coinvolgimento in progetti dei soggetti interessati e nel rispetto della volontà delle persone con disabilità grave, ove possibile dei loro genitori o di chi ne tutela gli interessi.

Come indicato nelle Linee Operative Regionali approvate con DGR 454/2017 si prevedono i seguenti interventi:

A) Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione attraverso l'inserimento in gruppo appartamento temporaneo

B) Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative, attraverso il pagamento di spese per collaboratori familiari presso gli appartamenti destinati al dopo di noi

C) Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle

competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale di cui alla legge 68/1999 sul collocamento mirato

D) Interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare, quali servizi residenziali o in situazioni di emergenza con pronta accoglienza entro 24 ore

Tutto ciò premesso si rende noto che

Art. 1 Destinatari

Possono accedere al beneficio persone in possesso dei seguenti requisiti:

- età compresa tra i 18 e i 64 anni;
- essere in possesso di certificazioni di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92, accertata con le modalità indicate all'art. 4 della medesima Legge e successive modificazioni;
- condizione di disabilità non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- essere residente nel territorio del Sovrambito RM 6.2+ RM 6.5 e nello specifico nei Comuni di Albano Laziale, Ariccia, Castel Gandolfo, Genzano, Nemi, Lanuvio, Velletri e Lariano.

Una apposita unità valutativa multidimensionale, procederà ad una valutazione delle singole situazioni sulla base dei requisiti di ammissibilità.

Nella valutazione dell'urgenza terrà conto delle seguenti priorità:

- limitazioni dell'autonomia;
- dei sostegni che la famiglia è in grado di fornire;
- della inadeguatezza della condizione abitativa;
- delle condizioni economiche della persona con disabilità e della famiglia.

In esito alla suddetta valutazione si terrà conto, per l'accesso agli interventi, delle seguenti situazioni:

- persone con disabilità grave mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche, reddituali e patrimoniali, che non siano i trattamenti percepiti in ragione delle condizioni di disabilità;
- persone con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- persone con disabilità grave, inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

Per gli interventi volti al riutilizzo di patrimoni resi disponibili dai familiari o da reti associative di familiari di persone con disabilità grave in loro favore, per le finalità di cui al D.M. e di questo programma, si deroga ai criteri di priorità sopra descritti.

Art. 2 Modalità e termini di presentazione delle istanze

Le istanze vanno presentate, nei rispettivi giorni ed orari di ricevimento al pubblico, presso il Comune di residenza, appartenente al Sovrambito Rm 6.2+ Rm 6.5, dalle persone con disabilità e/o dalle loro famiglie, o da chi ne garantisce la protezione giuridica entro e non oltre il 25/06/2018, utilizzando il Modello di "domanda di partecipazione all'avviso pubblico "Dopo di Noi" di cui alla Determinazione della Regione

Lazio n. G01174 del 01/02/2018, ALLEGATO 1 al presente avviso corredato dalla seguente documentazione:

- codice fiscale del/la beneficiario/a e del/la richiedente, se non coincidenti;
- documento di identità del/la richiedente e del/la beneficiario/a se non coincidenti;
- certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3 comma 3 della Legge 104/92
- ISEE ordinario.

Il modulo per la domanda di partecipazione alla ricognizione finalizzata all'attivazione di un eventuale progetto personalizzato è reperibile sui siti istituzionali o presso i servizi sociali dei Comuni di Albano Laziale, Ariccia, Castel Gandolfo, Genzano, Nemi, Lanuvio, Velletri e Lariano, nei rispettivi orari di apertura al pubblico.

Potranno comunque essere accolte istanze di accesso ai servizi anche oltre il termine di cui sopra. Qualora non dovessero esserci posti disponibili tali istanze verranno inserite nella lista di attesa e gli interessati potranno avere accesso ai servizi in caso di scorrimento della medesima.

Art. 3 Progetto personalizzato

L'accesso al beneficio è subordinato ad un progetto personalizzato come previsto dalla DGR 454/2017, redatto dalla Unità Valutativa Multidimensionale, obbligatoriamente integrata con i servizi sociosanitari distrettuali e dell'Ente Locale di residenza della persona con disabilità, attraverso l'utilizzo della scheda S.Va.M.Di, e assicurando la più ampia partecipazione possibile della persona con disabilità grave sostenuta dai suoi genitori o da chi ne tutela gli interessi (laddove la persona con disabilità grave non sia nelle condizioni di esprimere pienamente la sua volontà).

Ciascun intervento potrà essere avviato soltanto a seguito della definizione del progetto individualizzato.

Art.4 Budget di progetto

Per le persone che, in esito alla valutazione, entreranno a far parte del programma per il dopo di noi, verrà elaborato un budget di progetto, attraverso la ricognizione di tutte le risorse economiche, professionali e di comunità che si rendano al momento disponibili da parte delle istituzioni sociali e sanitarie, degli utenti, del Terzo Settore, dell'associazionismo e della comunità locale, in quanto partecipanti alla co-progettazione e alla co-gestione dei diversi progetti personalizzati. Nel budget di progetto afferiscono quindi anche le risorse relative alle attività finanziate dal Fondo del Dopo di Noi in modo aggiuntivo e non sostitutivo rispetto le risorse già destinate alle prestazioni e ai servizi a favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare. Il budget di progetto, a seguito delle attività di monitoraggio e valutazione, può subire variazioni o revisioni.

Art. 5 Motivi di esclusione:

Saranno escluse le istanze:

- che non siano redatte utilizzando l'apposita modulistica;
- presentate da soggetto non ammissibile;
- non debitamente sottoscritte;
- non complete della documentazione richiesta;

Art. 6 Informativa sul trattamento dei dati personali

Al sensi dell'art 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n 196, i dati acquisiti in esecuzione del presente avviso verranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono comunicati, secondo le modalità previste dalla legge e dai regolamenti vigenti. Titolare del trattamento è il responsabile del procedimento.

Per informazioni relative al presente Avviso, è possibile contattare

- Per il Comune di Albano Laziale, capofila del Sovrambito RM 6.2+ RM 6.5:

- Dirigente settore III servizio II Dott. Francesco Centofante
servizisociali@comune.albanolaziale.rm.it

- Assistente sociale, dott. ssa Valentina Alberti 06,93295440.

- Per il Comune di Velletri Capofila del distretto RM 6.5

- Dirigente II settore Dott.ssa Maria Nanni Costa
maria.nannicosta@comune.velletri.rm.it

- Assistente Sociale, dott.ssa Maria Teresa Agostinelli 06/96101203

- Assistente sociale, dott. ssa Daniela Sinibaldi 0696499244.

~~IL COORDINATORE DEL SOVRAMBITO~~

~~RM 6,2 + RM 6,5~~

~~Francesco Centofante~~

~~IL SINDACO DI ALBANO LAZIALE~~

~~Comune Capofila di Sovrambito~~

~~Nicola Marini~~

ALLEGATO I



CITTA' DI VELLETRI
*Città metropolitana di Roma
Capitale
Capofila del Distretto RM 6.5*



CITTA' DI ALBANO LAZIALE
*Città metropolitana di Roma
Capitale
Capofila del Distretto RM 6.2*

SOVRAMBITO TERRITORIALE RM 6.2+ RM 6.5

Comuni di Albano Laziale, Ariccia, Castel Gandolfo, Genzano, Nemi, Lanuvio, Velletri e Lariano

DGR 454 del 25/07/2017

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DOPO DI NOI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
soggetto richiedente, nato a _____ il _____, residente
a _____ in via _____
tel. _____ indirizzo mail _____

Oppure, se impossibilitato/a

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____, residente a _____ in via _____
tel. _____ Indirizzo mail _____

In qualità di:

- Genitore del soggetto richiedente
- Familiare del soggetto richiedente
- Esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno del soggetto richiedente

Chiede l'attivazione di un progetto personalizzato.

TIPOLOGIE DI SOSTEGNO

- Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione;
- Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative;
- Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale di cui alla legge 68/1999 sul collocamento mirato;
- Interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare;

REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Consapevole delle sanzioni penal previste dall'articolo 76 del DPR n 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara il possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità richiesti dall' Avviso pubblico Dopo di noi, ovvero:

- che la condizione di disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- di avere un'età compresa tra i 18 e i 64 anni;
- di essere in possesso di certificazioni di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- di essere residente nel territorio del Comune di

Dichiara di trovarsi inoltre in una delle seguenti situazioni:

- Persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori;
- Persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di garantire l'adeguato sostegno genitoriale, ivi compresa la prospettiva del venir meno del supporto familiare;
- Persona con disabilità grave, inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

CONDIZIONI DI PRIORITA'

Dichiara altresì di trovarsi in condizione di *ulteriore priorità* caratterizzata dalla *maggiore urgenza*, valutata in rapporto a:

- o Limitazioni dell'autonomia;
- o Ridotti sostegni che la famiglia è in grado di fornire in termini di assistenza/accudimento e di sollecitazione della vita di relazione per garantire una buona relazione interpersonale;
- o Inadeguata condizione abitativa e ambientale (ad es. spazi inadeguati per i componenti della famiglia, condizioni igieniche inadeguate, condizioni strutturali inadeguate, barriere architettoniche interne ed esterne all'alloggio, abitazione isolata, ecc.);
- o Condizioni di vulnerabilità economica della persona con disabilità e della sua famiglia, certificate dall'ISEE ordinario.

Dichiara altresì:

-di essere disponibile a convivere con più persone con disabilità grave, la cui individuazione è successiva alla valutazione effettuata dalle Unità di Valutazione Multidimensionali e terrà conto delle eventuali e pregresse esperienze di semi autonomia, al fine di favorire una migliore inclusione sociale del soggetto assistito;

.SI .NO

-di aver aderito alla manifestazione d'Interesse della Regione Lazio, di cui alla determinazione dirigenziale G 15084/2017 per il conferimento di un immobile da destinare alle finalità del "Dopo di noi"

.SI .NO

-di essere fruitore dei servizi erogati dalla seguente Associazione di famiglie di persone con disabilità _____;

-che la predetta Associazione di famiglie di persone con disabilità ha aderito alla manifestazione d'Interesse della Regione Lazio, di cui alla determinazione dirigenziale n. G15084/2017 per il conferimento di un immobile da destinare alle finalità del "Dopo di noi"

.SI .NO

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- documento di identità del/la richiedente e del/la beneficiario/a se non coincidenti;
- codice fiscale del/la richiedente e del/la beneficiario/a se non coincidenti;
- certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/92;

-ISEE ordinario;

Il/La sottoscritto/a _____, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'accesso ai diversi sostegni è subordinato alla definizione di un progetto personalizzato che sarà adottato, in seguito alla valutazione multidimensionale, da un'equipe pluri-professionale, che garantirà la più ampia partecipazione possibile della persona con disabilità grave.

Luogo e data _____ Firma _____