



E.C.A.D. (Comune di Vasto) ADS N. 7 VASTESE
Capofila



Ads 11 Frentano



Ads 14 Alto Vastese

Prot. 50697/04.09.2019

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE
DEI DESTINATARI DEI VOUCHER PER SERVIZI
A SUPPORTO DEI CAREGIVER FAMILIARI
A VALERE SULL'AVVISO DELLA REGIONE ABRUZZO
Dipartimento Politiche per la Salute e il Welfare Servizio per il Benessere Sociale
Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020
OBIETTIVO "INVESTIMENTI IN FAVORE DELLA CRESCITA E DELL'OCCUPAZIONE"
ASSE 2 INCLUSIONE SOCIALE**

Obiettivo tematico 9 Inclusion sociale e lotta alla povertà

Priorità d'investimento: 9i Inclusion attiva, anche per promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva, e migliorare l'occupabilità

Obiettivo specifico: 9.1 Riduzione della povertà, dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale

Tipologia di azione 9.1.2 Servizi sociali innovativi di sostegno a nuclei familiari multiproblematici e/o a persone particolarmente svantaggiate o oggetto di discriminazione

ABRUZZO CAREFAMILY

Piano Operativo 2017-2019 Intervento 23

Progetto: Educare. CUP: C31H18000040006

Scadenza prevista al 13.08.2019

**ULTERIORE PROROGA TERMINE PRESENTAZIONE ISTANZE AL
20.09.2019 - ORE 12.00 SECONDO QUANTO GIA' PREVISTO
DALL'AVVISO PROTOCOLLO N. 44084/ 26.07.2019**

Vasto, 04.09.2019

IL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO
ECAD-07 VASTESE

Ariano Antonio Barsanofio

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



L'allegato A

SELEZIONE DEI DESTINATARI DEI VOUCHER PER SERVIZI A SUPPORTO DEI CAREGIVER FAMILIARI – Progetto:
Educare. CUP: C31H18000040006. ABRUZZO CAREFAMILY. Piano Operativo 2017-2019 Intervento 23

Allegato A)

La sottoscritta _____, nata a _____ (____) il
_____, residente a _____ (____) in via
_____, codice fiscale _____
telefono _____.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, preso atto delle condizioni di partecipazione stabilite nell'avviso di cui all'oggetto

CHIEDE

1. di partecipare all'avviso pubblico citato in oggetto, per la selezione dei destinatari dei voucher

A tal fine

DICHIARA DI ESSERE

Residente o domiciliata nel territorio regionale;

DI POSSEDERE UN:

ISEE

Oltre 11.000
7.001 - 11.000 euro
5.001 - 7.000 euro
0 - 5.000 euro

ETA' FAMILIARE CONVIVENTE DIVERSAMENTE ABILE

0- 12
0-18
19 - 65
66 - 85
Più di 85

GRADO DI INVALIDITA'

Terminale
Riconosciuto invalido al 100% con accompagnamento

Allegare: Copia documento di identità in corso di validità, Certificazione ISEE rilasciata con data a partire dal 16/01/2019.

Persone riconosciute invalide superiori al 75% senza accompagnamento

RETE FAMILIARE

Assenza di parenti tenuti agli alimenti (art. 433 c.c.)

PRESENZA FAMILIARI INVALIDI (max p.ti 2)

Presenza di più familiari conviventi invalidi al 100%

Presenza di un familiare convivente invalido al 100%

CARICO ASSISTENZIALE (max p.ti 3)

0- 6 h

6- 12 h

12- 18 h

18 - 24 h

continua 24 h

AREA SERVIZI (max p.ti 1)

In dimissione da RS o RSA in caso di grave non autosufficienza

Premialità cittadini stranieri 10 anni di residenza pari a 2 punti.

*Si precisa che solo in questo item verrà applicata la formula della progressione lineare nei range di ISEE individuati, al fine di permettere una differenziazione chiara e obiettiva.

$$\frac{(\text{ISEE utenza} - \text{ISEE iniziale}) * (\% \text{max} - \% \text{min.})}{(\text{ISEE finale} - \text{ISEE iniziale})} = \% \text{ contribuzione}$$

Nei seguenti servizi e aree di intervento:

- a) servizi di caregiver con personale qualificato (ad es. operatore sociosanitario, assistente familiare, operatore per l'assistenza di base, etc....);
- b) servizi di supporto psico/socio/educativo da parte di personale qualificato;
- c) servizi di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) di tipo sociale in termini di ore (sono escluse attività di tipo sanitario), centri diurni, centri di accoglienza e similari;
- d) servizi di assistenza scolastica per studenti con disabilità (ad es. assistente educativo);
- e) rette e servizi a pagamento per attività extrascolastiche e doposcuola, centri ludico - ricreativi, centri estivi;
- f) servizi di cura integrati per le famiglie con programmi strutturati di home visiting, accompagnamento alla nascita, contrasto alla povertà minorile, prevenzione del maltrattamento;
- g) azioni per l'inclusione abitativa di nuclei familiari in situazione di povertà per l'accompagnamento progressivo all'autonomia alloggiativa;

Si precisa che le beneficiarie finali dei voucher potranno usufruire di uno o più servizi evidenziati nell'Allegato A).

Data _____

FIRMA

Allegare: Copia documento di identità in corso di validità, Certificazione ISEE rilasciata con data a partire dal 16/01/2019.

L'Ufficio di Piano dell'ADS 7 – Vasto si riserva di svolgere controlli in fase di selezione e in qualunque momento per verificare il possesso dei requisiti richiesti, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Allegare: Copia documento di identità in corso di validità, Certificazione ISEE rilasciata con data a partire dal 16/01/2019.