

## FORMULARIO DELL'AZIONE

### 1. NUMERO AZIONE

4

### 2. TITOLO DELL'AZIONE

Attività di reinserimento sociale per soggetti con dipendenza

### 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
Misure di inclusione sociale e sostegno al reddito	Interventi finalizzati a facilitare l'inclusione e l'autonomia	Ridurre la marginalità sociale di soggetti con dipendenza consentendo loro di esprimere le proprie capacità e abilità, aumentandone l'autostima, mediante lo svolgimento di attività in qualità di volontari presso enti del privato sociale			X

### 3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Descrivere sinteticamente le attività che si intendono realizzare all'interno dell'azione di riferimento, specificando quelle rivolte ai destinatari da quelle di sistema (coordinamento, monitoraggio e valutazione...)

L'intervento è rivolto a n. 25 soggetti in situazione di dipendenza. Per la sua attuazione il Distretto coinvolgerà, tramite appositi protocolli di intesa, associazioni di volontariato o altri Enti del Terzo Settore disponibili ad accogliere il soggetto che individueranno al loro interno una figura di riferimento per favorirne l'inserimento nelle attività in qualità di volontario. Ogni soggetto avrà anche l'obbligo di frequentare il SerT e il Centro Territoriale per le Dipendenze operante nel Distretto socio sanitario D/21 secondo un percorso individualizzato di recupero definito congiuntamente dal SerT, dai Servizi comunali e dal Coordinatore del Centro. Ad ogni soggetto il Distretto erogherà una indennità di €. 300,00 mensile, quale misura di contrasto all'emarginazione sociale, a fronte di n. 60 ore mensili di attività presso l'Ente terzo e di frequenza del Centro e del SerT. L'attività ha la durata di 4 mesi. Il Distretto si farà carico degli oneri assicurativi.

Periodicamente verranno effettuati il monitoraggio e la verifica delle attività ad opera dell'ufficio servizi sociali dei Comuni del Distretto sia mediante visite presso l'Ente Terzo sia mediante incontri con il tutor e il soggetto coinvolto, anche per eventuali rimodulazioni dell'intervento.

La valutazione ed il monitoraggio dell'azione, invece, saranno effettuati dall'ufficio Piano attraverso l'esame delle relazioni mensili dell'attività svolta e gli incontri trimestrali dell'ufficio piano con il coordinatore del Centro e con gli operatori del SerT.

### 4. DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

Individuare la rete di collaborazione tra servizi pubblici e del privato sociale, i soggetti coinvolti, le modalità di coinvolgimento e di partecipazione; in particolare l'eventuale livello di integrazione socio-sanitaria. Indicare, inoltre, le risorse necessarie in termini di strutture ed attrezzature.

Il Distretto, per l'attuazione dell'intervento, stipulerà apposito protocollo di intesa con gli Enti Terzi per definire le modalità e i tempi di svolgimento e verifica dell'attività. Verrà definito un percorso individualizzato congiuntamente dall'Ufficio di Servizio Sociale di ogni Comune, dal Coordinatore del Centro Territoriale per le Dipendenze del Distretto e dal SerT. Esso dovrà favorire il processo di autoconsapevolezza delle personali capacità e il ripensamento di se stessi reinseriti in ambito sociale e lavorativo. Poiché l'attività verrà svolta presso gli Enti Terzi, il SerT e il Centro Distrettuale per le Dipendenze verranno utilizzate le strutture e le attrezzature delle stesse.

### 5. FIGURE PROFESSIONALI

Inserire le figure professionali che si intendono utilizzare all'interno dell'azione distinguendo quelle a carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte da quelle in convenzione

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX AUSL), T.M., Scuole...)	In convenzione	Totale
Funzionario amministrativo	Comune		4
Assistente Sociale	Comune		2
Istruttore amministrativo	Comune		5
Psichiatra del SerT	ASP		1
Pedagogista del SerT	ASP		1
Assistente sociale SerT	ASP		1
Psicologo		1 (già inseriti nella scheda n. 4)	1
Psicologo coordinatore		1 (già inseriti nella scheda n. 4)	1

### 6. PIANO FINANZIARIO (ALLEGATI 4 e 5)

Compilare il piano di spesa dettagliato per ogni azione che si vuole realizzare.

### 7. SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

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

<input checked="" type="checkbox"/> Diretta
<input type="checkbox"/> Mista ( <i>specificare la procedura di affidamento che si intende adottare</i> ) .....
.....
<input type="checkbox"/> Indiretta/esternalizzata ( <i>specificare la procedura di affidamento che si intende adottare</i> ) .....
.....

**PIANO FINANZIARIO AZIONE - |<sup>1</sup> ANNUALITA'**

**N. Azione\_4** - **Titolo Azione** Attività di reinserimento sociale per soggetti con dipendenza

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
<b>RISORSE UMANE</b>				
<i>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.)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>RISORSE STRUTTURALI</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>RISORSE STRUMENTALI</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>SPESE DI GESTIONE</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: cancelleria, spese utenze, materiali per le pulizie, acquisto materiale informativo, abbonamenti, costi connessi alla comunicazione, ecc.)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>ALTRE VOCI</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: IVA, ecc.)</i>				
Indennità	25	4 mesi	300,00	30.000,00
Assicurazione	25	4 mesi	24,91	2.491,11
<b>Subtotale</b>				
<b>TOTALE</b>	25	4 mesi	324,91	<b>32.491,11</b>

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

**N. Azione\_4** - |<sup>2</sup> Annualità

FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento <sup>3</sup>	Totale
32.491,11	/	/	/	32.491,11

<sup>1</sup> Si riporta l'annualità di riferimento

<sup>2</sup> Si riporta l'annualità di riferimento

<sup>3</sup> 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, ...).

## PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo della Triennalità

**N. Azione**   4   - **Titolo Azione** Attività di reinserimento sociale per soggetti con dipendenza

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
<b>RISORSE UMANE</b>				
<i>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.)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>RISORSE STRUTTURALI</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>RISORSE STRUMENTALI</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>SPESE DI GESTIONE</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: cancelleria, spese utenze, materiali per le pulizie, acquisto materiale informativo, abbonamenti, costi connessi alla comunicazione, ecc.)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>ALTRE VOCI</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: IVA, ecc.)</i>				
Indennità	75	4 mesi	300,00	90.000,00
IAssicurazione	75	4 mesi	24,91	7.473,00
<b>Subtotale</b>				
<b>TOTALE</b>	75	4 mesi	324,91	<b>97.473,00</b>

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

**N. Azione**   4  

FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento <sup>4</sup>	Totale
97.473,00	/	/	/	97.473,00

<sup>4</sup> 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, ...).