

# CITTA' DI MORCONE

PROVINCIA DI BENEVENTO

ENTE CAOFILA Ambito Territoriale B05

UFFICIO DI PIANO – Via Santa Maria del Giglio, 3

TEL/FAX 0824.957005 e.mail: [ambitob05@comune.morcone.bn.it](mailto:ambitob05@comune.morcone.bn.it) – pec: [ufficiodipiano.morcone.bn@asmepec.it](mailto:ufficiodipiano.morcone.bn@asmepec.it)

Coordinatore 0824/955438 - e mail: [responsabileamministrativo@comune.morcone.bn.it](mailto:responsabileamministrativo@comune.morcone.bn.it)

## IL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO

### RENDE NOTO CHE

Con D.D. Regione Campania n° 260 del 15/12/2017 Ripartizione fondo “Dopo di noi” di cui alla Legge 22 giugno n°112 è stato emanato l' Avviso Pubblico per la selezione di progetti personalizzati denominato:

**“Dopo di Noi” per persone con disabilità senza il necessario supporto Familiare (Legge 22 giugno 2016, n. 112)**

Con D.D. Regione Campania n° 2 del 12/01/2018 sono state dettate le indicazioni per la selezione di progetti personalizzati per il “Dopo di noi”.

### OBIETTIVI

L'obiettivo del presente avviso è dare attuazione alla Legge 112/2016 detta “Dopo di noi”, promuovendo la realizzazione di soluzioni abitative innovative e percorsi di autonomia che offrano alle persone con disabilità grave la possibilità di esercitare il diritto di vivere nella società, con la stessa libertà di scelta e autonomia propria di tutte le persone, trovando alternative possibili all'istituzionalizzazione.

### DESTINATARI

**Persone con disabilità grave prive di sostegno familiare che abbiano i seguenti requisiti:**

- disabilità grave non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge n. 104/1992, accertata nelle modalità indicate all'art. 4 della medesima legge;
- con età: 18-64 anni, nel caso in cui una persona sia disabile grave dalla nascita o divenuta disabile grave nel corso della vita, prima di compiere 64 anni o anche dopo, può rientrare tra i destinatari dell'avviso pubblico;
- in possesso di ISEE socio-sanitario.
- mancanti di entrambi i genitori;
- i genitori non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale;
- si considera la prospettiva del venir meno del sostegno familiare.

### INTERVENTI FINANZIABILI

#### A - Interventi infrastrutturali

- eliminazione di barriere architettoniche, messa a norma di impianti, adattamenti domotici
- sostegno al pagamento del canone di locazione
- sostegno al pagamento delle spese condominiali

#### B - Interventi gestionali

- accompagnamento all'autonomia per l'emancipazione dal contesto familiare ovvero per la

COMUNE DI MORCONE - c\_1717

Prot: 5179 | Data & Ora: 26/04/2018 16:00 | Tipologia: Uscita

Destinatari: SINDACI COMUNI AMBITO B05

Oggetto: AVVISO PUBBLICO, RICHIESTA PUBBLICAZIONE ALBO PRETORIO



deistituzionalizzazione

- supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative
- interventi volti a sostenere i costi per accoglienze residenziali in situazione di Pronto Intervento

**PERCORSO DI COSTRUZIONE DEL PROGETTO INDIVIDUALE DOPO DI NOI**  
Al fine della presentazione del Progetto individuale dopo di Noi, il richiedente il beneficio economico attiva con propria istanza l'iter che si articola nelle seguenti fasi:

#### **FASE A**

Presentazione all'Ambito territoriale competente di un'istanza a firma del richiedente il beneficio, o se impossibilitato da chi ne cura gli interessi, nel quale si attesta il possesso dei requisiti di ammissibilità e si illustrano le caratteristiche essenziali relative alla situazione individuale e familiare, gli obiettivi del progetto di vita autonoma e i servizi e le prestazioni richiesti a supporto (allegato A al presente avviso). La persona con disabilità grave è tenuta a co-progettare insieme agli altri attori del territorio (Ambito territoriale, terzo settore, ASL, familiari ecc...). Il progetto individuale di cui all'art. 14 della L.328/2000 dev'essere definito, attraverso una buona osservazione della persona interessata, del suo contesto familiare e sociale e individuare i sostegni formali ed informali di cui dispone. Insieme al progetto individuale va stilato il budget di progetto e individuato nell'ambito del servizio sociale professionale o del segretariato sociale, il case manager come responsabile del progetto individuale.

L'Ambito territoriale costituisce una commissione di valutazione dei progetti individuali composta dai componenti dell'Ufficio di piano e del Servizio Sociale Professionale tenendo in considerazione i seguenti criteri:

- Limitazione dell'autonomia del soggetto;
- Sostegni e supporti familiari;
- Condizione abitativa ed ambientale.

In caso di esigenza di natura socio – sanitaria, l'Ambito territoriale attiva l'U.V.I che prende in carico il caso e lo valuta con l'ausilio dell'apposita scheda SVAMDI, facendo seguire alla valutazione l'elaborazione di un progetto personalizzato.

#### **FASE B**

L'Ambito territoriale dispone di 30 giorni di tempo per approvare e dichiarare ammissibile il progetto e trasmetterlo alla Regione Campania, la quale sulla base del riparto effettuato con D.D. n.260 del 15/12/2017, provvede a formalizzare la concessione del finanziamento.

#### **FASE C**

Sottoscrizione del contratto per l'attuazione del progetto tra l'Ambito Territoriale e il soggetto beneficiario.

#### **FASE D**

La Regione Campania eroga al beneficiario tramite l'Ambito Territoriale l'importo assegnato per il finanziamento nella misura del 70% ad avvenuta sottoscrizione del contratto e il saldo del 30% ad avvenuta rendicontazione della somma già anticipata.

#### **FASE E**

La Regione Campania insieme all'Ambito Territoriale effettua una complessiva azione di monitoraggio dei progetti ammessi a finanziamento.

#### **SPESE AMMISSIBILI**

Sono spese ammissibili ai fini della costruzione del quadro economico del progetto, le seguenti voci:

- Spesa per la contrattualizzazione di un assistente personale e per i relativi oneri contributivi (max 50% del totale del costo del progetto);
- Spese per acquisto di ausili domotici e tecnologici (max 15% del totale del costo del progetto);
- Spese per arredi (max 10% del totale del costo del progetto);
- Spese per il canone di locazione (max 20% del totale del costo del progetto);
- Spese per ristrutturazione e abbattimento barriere architettoniche (max 20% del totale del costo del progetto);
- Spese per utenze generali

(max5% del totale del costo del progetto);

- Altre spese, purché motivatamente connesse al raggiungimento degli obiettivi del progetto.

La domanda, a flusso continuo, con i relativi allegati, dovrà pervenire al seguente indirizzo:

**Ambito Territoriale B5 – Ufficio di Piano –Via Santa Maria del Giglio, 3 Morcone,  
TEL/FAX0824.957005.mail:ambitob05@comune.morcone.bn.it  
pec:ufficiodipiano.morcone.bn@asmepec.it.**

**L'ammissione a finanziamento del Progetto Dopo di Noi resta subordinata alla positiva conclusione della istruttoria e alla capienza nella disponibilità finanziaria, così come stabilita nel riparto all'interno dall'allegato A della Legge 22 giugno 2016, n.112.**

Per ogni informazione e chiarimento sulla compilazione della modulistica necessaria ai fini della domanda, è possibile rivolgersi allo sportello dedicato presso l'Ufficio di Piano del Comune di Morcone, tel.0824/956115- 0824/957005nei seguenti orari:

dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00



**Coordinatore Ufficio di Piano**  
*Dott.ssa Rosanna Parlapano*



Allegato A

Avviso Pubblico per la selezione di progetti personalizzati per il "Dopo di Noi"  
per persone con disabilità senza il necessario supporto familiare  
(Legge 22 giugno 2016, n. 112).

### MODULO DI DOMANDA

Ambito Territoriale Sociale  
di \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di soggetto destinatario del beneficio, nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

Oppure, se impossibilitato

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ in  
qualità di rappresentante/curatore degli interessi del soggetto destinatario del beneficio, sig./sig.ra  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

visto l'Avviso Pubblico approvato con Decreto Dirigenziale del Direttore Generale della Direzione Politiche Sociali e  
Sociosanitarie del \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, e consapevole che la mancata rispondenza anche ad una soltanto delle  
condizioni di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di esclusione

### CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per la selezione di progetti personalizzati per il "Dopo di Noi" per persone con disabilità  
senza il necessario supporto familiare.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni  
mendaci **dichiara** di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità ed in particolare, che:

- la disabilità di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- di essere in possesso della certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92 o di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18;
- di essere residente in Campania;

dichiara altresì di essere in una delle seguenti condizioni:

- persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori, del tutto priva di risorse economiche reddituali e patrimoniali (certificate dall'ISEE ristretto), non beneficiaria di trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- 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 continuare a garantirgli/le nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- persona con disabilità grave, inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare;

Breve descrizione delle caratteristiche essenziali relative alla situazione individuale e familiare.

---

---

---

---

---

---

---

---

Indicazione del Soggetto con cui si è condivisa la predisposizione del progetto:

Associazione di Volontariato/Promozione Sociale/Cooperativa Sociale impegnata nel settore della disabilità con cui si è condivisa la predisposizione del progetto nome/ sede legale e operativa iscrizione al Registro Regionale n. e data

Breve illustrazione del progetto di vita autonoma, degli obiettivi con l'indicazione dei servizi e delle prestazioni richiesti a supporto

---

---

---

---

---

---

---

---

Indicazione del case manager:

---

Il/la sottoscritto/a, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del regolamento regionale attuativo n. 2/2006 e s.m.i., autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità previste.

Si allega:

- progetto corredato dal quadro finanziario;
- documento di identità del richiedente e del beneficiario se non coincidenti;
- certificazione medica attestante che la disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;

- certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92 o di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980,n. 18;
- certificato dell'ISEE ristretto;
- titolo di proprietà o contratto di locazione dell'abitazione.

*Firma del Richiedente il beneficio*

*Data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_