

PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE

Numero del provvedimento	78
Data del provvedimento	14-09-2021
Oggetto	Avviso pubblico
Contenuto	PRESA D'ATTO DECRETO REGIONALE N. 13315/2020 E APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL PROGETTO "INDIPENDENZA E AUTONOMIA - INAUT" A VALERE SUL FONDO NON AUTOSUFFICIENZA 2019-2021, ANNUALITA' 2021 DI CUI ALLA DGRT N. 814/2020 E DGRT N. 1178 DEL 25/08/2020

Ufficio/Struttura	DIRETTORE SDS MUGELLO
Resp. Ufficio/Struttura	MICHELE MEZZACAPPA
Resp. del procedimento	MICHELE MEZZACAPPA
Parere e visto regolarità contabile	MICHELE MEZZACAPPA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	7	Avviso pubblico per la presentazione degli interventi denominati "Indipendenza e Autonomia – In Aut"
B	7	Modulo di presentazione domanda di partecipazione agli interventi denominati "Indipendenza e Autonomia – In Aut"

PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE

Numero del provvedimento	
Data del provvedimento	
Oggetto	Avviso pubblico
Contenuto	PRESA D'ATTO DECRETO REGIONALE N. 13315/2020 E APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL PROGETTO "INDIPENDENZA E AUTONOMIA - INAUT" A VALERE SUL FONDO NON AUTOSUFFICIENZA 2019-2021, ANNUALITA' 2021 DI CUI ALLA DGRT N. 814/2020 E DGRT N. 1178 DEL 25/08/2020

Ufficio/Struttura	DIRETTORE SDS MUGELLO
Resp. Ufficio/Struttura	MICHELE MEZZACAPPA
Resp. del procedimento	MICHELE MEZZACAPPA
Parere e visto regolarità contabile	MICHELE MEZZACAPPA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	7	Avviso pubblico per la presentazione degli interventi denominati "Indipendenza e Autonomia – In Aut"
B	7	Modulo di presentazione domanda di partecipazione agli interventi denominati "Indipendenza e Autonomia – In Aut"

IL DIRETTORE

VISTA la L.R.T. n. 40/2005 “Disciplina del servizio sanitario regionale” e s.m.i., che agli artt. 71 e seguenti istituisce le Società della Salute quali enti per l’integrazione delle attività sanitarie, socio- sanitarie territoriali e socio-assistenziali;

DATO ATTO che nella seduta assembleare di questa S.d.S. del giorno 23.12.2009, alla presenza dei rappresentanti degli Enti aderenti al Consorzio, il notaio incaricato ha proceduto con atto pubblico al rogito della modifica della Convenzione costitutiva (registrata con rogito notarile il 23.12.2009 – reg. n. 12037 del 30.12.2009) e dello Statuto di questo Consorzio successivamente alla visione degli atti già approvati da tutti i Consigli comunali e dal Direttore Generale dell’Azienda USL 10 di Firenze;

CONSIDERATO che con la deliberazione dell’Assemblea n. 26 del 29.12.2014 il Consorzio ha manifestato la volontà di continuare la gestione unitaria dell’intero complesso di funzioni sociali e socio-sanitarie affidate dai soci ai sensi della Convenzione sopra citata trasmettendo, con deliberazione dell’Assemblea n. 3 del 30.03.2015, tutta la documentazione che attesta l’esistenza dei requisiti previsti dall’art. 71 *novies decies* della LRT n. 40/2005 e s.m.i.;

VISTO il Regolamento di organizzazione di questa S.d.S. che prevede che la Struttura/Ufficio proponente sia anche il responsabile del procedimento istruttorio ai sensi della L. n 241/1990 e s.m.i. e che lo stesso sottoscriva gli atti del Direttore in caso sua assenza o impedimento;

DATO ATTO che non sono stati segnalati dai responsabili del presente atto, conflitti di interesse ai sensi dell’art. 6 bis della L. 241/1990 come modificato dalla L. 190/2012.

VISTO che con decreto del Presidente della SdS Mugello n. 1/2021 è stato nominato lo scrivente in qualità di Direttore

RICHIAMATE:

- la legge regionale n. 40/2005 “Disciplina del servizio sanitario regionale”;
- la legge regionale n. 41/2005 “Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale”;
- la legge regionale n. 66/2008 “Istituzione del fondo regionale per la non autosufficienza”;
- la legge regionale n. 60/2017 “Disposizioni generali sui diritti e le politiche per le persone con disabilità”;

RICHIAMATI:

- la Delibera Assemblea di questa SdS n.23 del 30/12/2020 con la quale si approvava il bilancio preventivo economico anno 2021 e il bilancio pluriennale 2021/2023;
- il provvedimento del Direttore n. 119 del 23/12/2020 di rinnovo della nomina della dr.ssa Alessandra Pini quale responsabile con posizione organizzativa dell’Ufficio Alta Integrazione e servizi socio assistenziali;
- la Delibera Assemblea di questa SdS n.5 del 24/02/2021 con la quale si approvava il Piano Operativo Annuale (POA) anno 2021;

VISTE:

- la delibera della Giunta Regionale n. 1329 del 19/12/2017 “Approvazione nuovo Atto di indirizzo per la predisposizione dei progetti di Vita Indipendente”, come modificata con la delibera della stessa Giunta Regionale n. 1472/2018;
- la delibera della Giunta Regionale n. 1449 del 19/12/2017 “Percorso di attuazione del modello regionale di Presa in carico della persona con disabilità: il Progetto di vita” DGR 1449 e 1642;
- la delibera della Giunta Regionale n. 1642 del 23/12/2019 “Il modello regionale del percorso di presa in carico della persona con disabilità. Approvazione documento in attuazione della delibera della stessa Giunta Regionale n. 1449/2017”;
- la delibera della Giunta Regionale n. 618 del 18/05/2020 “Approvazione, ai sensi dell'articolo 1, comma 3, del DPCM 21 novembre 2019, del Piano Regionale per la Non Autosufficienza - triennio 2019-2021”;
- la delibera della Giunta Regionale n.814 del 29-06-2020 che approva il “Piano per la Non Autosufficienza 2019-2021: Linee di indirizzo regionali per la presentazione dei progetti di vita indipendente. Approvazione documento e prenotazione risorse”;
- la delibera della Giunta Regionale n.1178 del 25-08-2020 di modifica della delibera della stessa Giunta Regionale sopra richiamata;
- il decreto dirigenziale regionale n.13315 del 26-08-2020 “DGR 814/2020 e DGR 1178/2020 - Linee di indirizzo regionali per la presentazione dei progetti di vita indipendente denominati Indipendenza e Autonomia – InAut: approvazione fac simile di bando/avviso pubblico, impegno risorse prime due annualità e liquidazione risorse prima annualità a valere sul FNA 2019-2021”;

DATO ATTO che alla SdS Mugello vengono assegnate dalla Regione Toscana risorse da mettere a bando pari ad € 127.900,00 annui – per ogni anno 2020, 2021 e 2022 - di cui € 102.320,00 provenienti dal Fondo Nazionale Autosufficienza ed € 25.580,00 di co-finanziamento da parte di questa SdS;

RITENUTO quindi di approvare lo schema di Avviso pubblico per la presentazione degli interventi denominati “Indipendenza e Autonomia – In Aut” di cui all'allegato A -Avviso Pubblico e all'allegato B- Modulo di presentazione domanda, per l'anno 2021;

DISPONE

per i motivi espressi in narrativa e qui integralmente richiamati:

- 1) **DI APPROVARE** Avviso pubblico per la presentazione degli interventi denominati “Indipendenza e Autonomia – In Aut”, di cui all'allegato “A” relativo all'Avviso Pubblico e all'allegato “B” relativo al Modulo di presentazione domanda;

- 2) **DI DARE ATTO** che alla SdS Mugello sono state assegnate dalla Regione Toscana risorse da mettere a bando pari ad € 127.900,00 annui – per ogni anno 2020, 2021 e 2022 - di cui € 102.320,00 provenienti dal Fondo Nazionale Autosufficienza ed € 25.580,00 di cofinanziamento da parte di questa SdS;
- 3) **DI DARE PUBBLICITA'** al presente atto mediante pubblicazione sul sito web di questa SdS a partire dal giorno 15/09/2021 fino al 14/10/2021;
- 4) **DI PUBBLICARE** il presente atto mediante affissione all'Albo Pretorio on line per quindici giorni consecutivi;
- 5) **DI TRASMETTERE** il presente provvedimento agli Enti aderenti e al Collegio Sindacale e alla Regione Toscana – Direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale

IL DIRETTORE
Dr. Michele Mezzacappa



Regione Toscana

GIOVANI SI'



Avviso pubblico per la presentazione delle domande di partecipazione all'intervento a valere sul Fondo non autosufficienza 2019-2021, di cui alla DGR 814 del 29/06/2020 e DGR 1178 del 25/08/2020 denominato "Indipendenza e Autonomia - InAut"

Le domande di partecipazione al presente Avviso Pubblico dovranno essere presentate entro e non oltre il 14/10/2021 con le modalità previste all'art. 7.

Art. 1 - Finalità

1. Il presente avviso pubblico finanzia interventi in materia di vita indipendente, a valere sulle risorse ministeriali di cui al FNA 2019-2021, denominati "Indipendenza e autonomia - InAut".
2. InAut ha l'obiettivo di sostenere l'attivazione di progetti integrati, personalizzati e finalizzati alle necessità individuali, che consentano alla persona con disabilità di condurre una vita in condizioni di autonomia, al pari degli altri cittadini, attraverso misure di sostegno che favoriscano la crescita della persona e il miglioramento della propria autonomia, finalizzata prioritariamente a specifici percorsi di studio, di formazione e di inserimento lavorativo, nonché per le funzioni genitoriali e della vita domestica e di relazione.
3. InAut si inserisce all'interno del progetto Giovanisì, poiché le finalità di autonomia delle persone con disabilità, in particolare giovani, e gli obiettivi progettuali di ciascun progetto personalizzato sono coerenti con la mission generale della linea di intervento.

Art. 2 - Beneficiari

1. Possono presentare domanda per la partecipazione al progetto InAut esclusivamente le persone con disabilità, capaci di esprimere direttamente, o attraverso un amministratore di sostegno, la propria volontà, e in possesso dei seguenti requisiti:
 - a) età superiore a 18 anni e condizione di disabilità non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
 - b) certificazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/92 o riconoscimento di una invalidità rilasciata da una commissione medico legale, non inferiore al 100%;
 - c) residenza sul territorio della Società della Salute del Mugello, ossia in uno dei seguenti comuni: Barberino di Mugello, Borgo San Lorenzo, Dicomano, Firenzuola, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Scarperia e San Piero, Vicchio.
2. Possono presentare domanda anche le persone con disabilità utilemente collocate in lista di attesa per il finanziamento dei progetti regionali di vita indipendente; nel caso in cui dovessero risultare beneficiarie del finanziamento concesso con il presente intervento, le stesse non perdono il diritto alla posizione maturata in graduatoria di vita indipendente regionale, fatta salva, in caso di scorrimento della stessa, la possibilità di optare per l'uno o l'altro contributo, poiché i due finanziamenti non sono compatibili.

Art. 3 - Domanda di partecipazione al progetto "InAut"

I beneficiari in possesso dei requisiti di cui all'art. 2, presentano la domanda di partecipazione al progetto InAut redatta sul modello allegato 1 al presente avviso.

1. La domanda, compilata in tutte le sue parti, deve riportare, a pena di inammissibilità:
 - a) almeno un obiettivo progettuale, come indicato all'art 4;
 - b) un progetto di vita redatto direttamente dal beneficiario, o dall'amministratore di sostegno, che illustri per ciascun obiettivo di autonomia di cui alla lett. a), le modalità con cui si intende realizzarlo;
 - c) il piano economico coerente con il progetto e che contenga, per ciascun obiettivo, la quantificazione delle risorse che si prevedono necessarie, ripartite negli interventi e nelle spese ammissibili di cui all'art. 5;
 - d) la durata del progetto che non può, comunque, superare i 12 mesi dalla data di avvio;
 - e) il consenso al trattamento dei dati personali.
2. La domanda è finalizzata alla candidatura del potenziale beneficiario alla progettualità di cui al presente avviso pubblico e non costituisce istanza di contributo.

Art. 4 - Obiettivi progettuali

1. Il progetto presentato, di cui all'art. 3 comma 2 lett. b), dovrà essere finalizzato ad almeno uno dei seguenti obiettivi:
 - a) percorsi di start-up di impresa o lavoro autonomo;
 - b) formazione universitaria, dottorato o master post-laurea;
 - c) sostegno alla frequenza di corsi di formazione professionale, compresi i tirocini retribuiti professionalizzanti;
 - d) sostegno al ruolo genitoriale;
 - e) percorsi di de-istituzionalizzazione o uscita dal nucleo familiare di origine;
 - f) accompagnamento al lavoro (per lavoratori dipendenti);
 - g) sostegno alle attività quotidiane e domestiche;
 - h) accompagnamento per lo svolgimento di attività sportive;
 - i) accompagnamento per attività associative o di volontariato;
 - j) altro.
2. Gli obiettivi progettuali sono elemento di valutazione per la creazione della graduatoria e a ciascuno è assegnato un punteggio, come meglio specificato all'art. 8.
3. Nella domanda di cui all'art. 3, possono essere indicati più obiettivi progettuali ma, ai fini della definizione della graduatoria, viene assegnato il punteggio esclusivamente al prevalente.
4. Per obiettivo progettuale prevalente deve intendersi l'obiettivo per la cui realizzazione vengono allocate maggiori risorse economiche.
5. Per poter essere considerato obiettivo progettuale prevalente, gli obiettivi di cui al comma 1 lett. b) e c) devono riferirsi a un percorso formativo di durata minima di almeno 6 mesi e comunque con un monte orario complessivo non inferiore a 150 ore.
6. Gli obiettivi progettuali di cui al comma 1 lett. a), b), c), e), f), possono essere indicati anche in assenza del requisito all'atto della presentazione della domanda, purché la condizione si realizzi entro 3 mesi dalla data di approvazione della graduatoria. Il mancato avvio del percorso lavorativo o formativo entro il termine di cui sopra comporta la decadenza dal beneficio e la fuoriuscita dal progetto InAut.
7. L'obiettivo di cui al comma 1, lett. d) può essere indicato in presenza di un figlio minore o, senza limiti di età in caso di figlio con disabilità non inferiore al 75% o con handicap riconosciuto ai sensi della L. 104/92. Può altresì essere indicato anche nel caso di gravidanza, a decorrere dalla ventesima settimana dalla data del concepimento.

Art. 5 - Durata del progetto, tipologia di interventi finanziabili e spese ammissibili

1. Il progetto presentato deve avere almeno una durata semestrale e non può, comunque, avere una durata superiore ai 12 mesi.

2. La data di avvio del progetto, in cui sono indicati anche gli adempimenti e gli obblighi da rispettare, è concordata e sottoscritta con la UVMD e, nel caso di ricorso all'assistente personale, decorre dalla assunzione dello stesso, dietro presentazione del relativo contratto di lavoro.
3. Per le richieste successive al primo anno e relative a persone già beneficiarie del contributo per l'annualità precedente, i 12 mesi decorrono dalla data di chiusura del progetto.
4. Per ciascuno degli obiettivi progettuali, e in coerenza con quanto espresso nel progetto, deve essere redatto un piano economico le cui spese rientrino esclusivamente all'interno dei seguenti interventi:
 - a) assistente personale
 - b) housing e cohousing
 - c) trasporto
5. In relazione all'intervento di cui al comma 4 lett. a), per l'assistente personale sono ammissibili le spese per la contrattualizzazione di uno o più assistenti personali e per i relativi oneri contributivi. Per quanto non ulteriormente specificato, si rimanda all'allegato 2 alla DGR 1472/2018.
6. Per l'intervento di cui al comma 4 lett. b), per housing e co-housing si intendono le diverse tipologie di abitare autonomo e supportato, nonché le molteplici forme, anche sperimentali e innovative, dell'abitare sociale, di percorsi di indipendenza per chi voglia rendersi autonomo dalla famiglia, nonché dei percorsi di de-istituzionalizzazione. Sono ammissibili le spese per affitto, materiale di consumo, utenze.
7. In relazione all'intervento di cui al comma 4, lett. c), sono ammissibili le spese di trasporto pubblico, privato e sociale, se propedeutico allo svolgimento delle attività e al raggiungimento degli obiettivi progettuali.

Art. 6 - Incompatibilità

1. Il contributo per le progettualità InAut è incompatibile con le seguenti prestazioni:
 - interventi domiciliari in forma indiretta, tramite titoli/assegni/contributi, per l'acquisto di servizi, per il sostegno alle funzioni assistenziali, per l'assunzione di un assistente personale o un caregiver familiare, compreso il contributo per il finanziamento di progetti di vita indipendente a valere sul fondo regionale e i contributi a valere sul FNA destinato alle disabilità gravissime e alle persone affette da SLA, sul Fondo Sociale Europeo, nonché l'intervento Home Care Premium;
 - interventi di cui alla L. 112/2016 (cosiddetto Dopo di noi), limitatamente ai servizi rientranti nell'ambito B di cui alla DGR 753/2017;
 - inserimento permanente in una struttura residenziale.
2. Possono presentare domanda tutte le persone in possesso dei requisiti di cui all'art. 2, ivi inclusi coloro che beneficiano di prestazioni non compatibili con il progetto InAut di cui al comma 1.
3. Le persone che beneficiano degli interventi o prestazioni di cui al comma 1, possono presentare domanda per il proprio progetto di vita indipendente, ma l'eventuale erogazione del contributo, nel caso in cui risultassero beneficiari del progetto InAut è subordinata alla presentazione di formale rinuncia alla fruizione di tali interventi o prestazioni, entro al massimo 30 giorni dalla sottoscrizione del progetto e della relativa data di avvio.
4. Le persone assistite in struttura residenziale possono presentare domanda per la partecipazione all'intervento in materia di vita indipendente, purché il progetto preveda un processo di de-istituzionalizzazione finalizzato alla permanente fuoriuscita dalla struttura residenziale di provenienza.

Art 7 - Durata dell'avviso pubblico, presentazione della domanda e iter per l'istruttoria

1. Il presente Avviso pubblico resta aperto per una finestra temporale di 30 giorni a decorrere dalla data della sua pubblicazione, ovvero fino al 14/10/2021;
2. Nell'intervallo temporale di cui al comma 1 è possibile presentare la domanda, compilando il modulo di cui all'allegato 1, nel rispetto del presente Avviso pubblico e in tutte le sue parti.

3. La domanda deve essere presentata entro e non oltre il 14/10/2021 per e-mail all'indirizzo sds.mugello@uslcentro.toscana.it oppure per PEC all'indirizzo sdsmugello@legalmail.it. Si prega di allegare una fotocopia valida di un documento di riconoscimento e inserire nell'oggetto la seguente dicitura "Presentazione della domanda di partecipazione all'intervento a valere sul Fondo non autosufficienza 2019-2021 denominato "Indipendenza e Autonomia – InAut"". Le domande compilate ed inviate via mail saranno protocollate dalla SdS Mugello che ritrasmetterà la ricevuta dell'avvenuta protocollazione;
4. L'istruttoria delle domande presentate prende avvio a decorrere dal primo giorno lavorativo utile successivo alla scadenza dei termini di presentazione delle domande e deve concludersi entro 30 giorni dal suo avvio, con la pubblicazione della graduatoria dei beneficiari.
5. Sono fasi dell'istruttoria:
 - verifica dei requisiti di accesso di cui all'art 2;
 - verifica relativa alla fruizione, da parte della persona, di servizi incompatibili di cui all'art 6;
 - verifica della congruità del progetto presentato con gli obiettivi, verifica degli interventi finanziabili e dell'ammissibilità della spesa e individuazione dell'obiettivo prevalente di cui all'art. 4 comma 4;
 - verifica della congruità del contributo richiesto con il progetto presentato;
 - attribuzione del punteggio sulla base dei punteggi e dei criteri di priorità di cui all'art. 8;
 - redazione della graduatoria.
6. Le UVMD possono richiedere documenti integrativi nonché procedere a una convocazione dell'aspirante beneficiario in UVMD.

Art. 8 - Punteggi e criteri di priorità

1. Vengono assegnati punteggi al progetto sui seguenti parametri di valutazione:
 1. età anagrafica (punteggio massimo 40);
 1. obiettivo prevalente del progetto di cui all'art. 4 comma 4 (punteggio massimo 40);
 2. numero di altre persone con disabilità conviventi (punteggio massimo 4);
 3. presenza in lista di attesa per vita indipendente regionale (punteggio massimo 3);
 4. continuità del progetto a valere sul medesimo fondo (criterio utilizzabile esclusivamente a partire dal II anno del progetto InAut -annualità 2021. punteggio 4).
2. Per ciascuna delle voci di cui al comma 1 sono assegnati i punteggi riportati nelle tabelle seguenti:

ETA'	Punteggio
18-24	40
25-29	36
30-34	32
35-39	28
40-44	24
45-49	20
50-54	16
55-59	12
60-64	8
>65	4

OBIETTIVO PROGETTUALE	Punteggio
Supporto a percorsi di start-up d'impresa / lavoro autonomo	40

Supporto a formazione universitaria / dottorato / master post-laurea	36
Sostegno alla frequenza di corsi di formazione professionale / tirociniretribuiti professionalizzanti	32
Sostegno al ruolo genitoriale	28
Percorsi di de-istituzionalizzazione / uscita dal nucleo familiare di origine	24
Accompagnamento al lavoro (per lavoratori dipendenti)	20
Sostegno alle attività quotidiane e domestiche	16
Accompagnamento per lo svolgimento di attività sportive	12
Accompagnamento per attività associative/volontariato	8
Altro	4

N.B. Nel caso di più obiettivi progettuali, il punteggio è assegnato al prevalente.

NUM ALTRE PERSONE CONVIVENTI CON DISABILITA' Punteggio

4	4
3	3
2	2
1	1

CONTINUITA'

Punteggio

Persona già beneficiaria del contributo nella annualità precedente (attribuibile solo dalla II annualità)	4
---	----------

PRESENZA IN LISTA DI ATTESA VITA INDIPENDENTE

Punteggio

Presenza da 2 anni	2
Presenza da 3 o più anni	3

N.B. La presenza si riferisce alla lista di attesa al 31/12/2019

3. In caso di parità di punteggio in graduatoria, si applicano i seguenti **criteri di priorità** inseriti in ordine di prevalenza:

- a) progetto finanziato nella annualità precedente
- b) minore età anagrafica

- c) tempo di permanenza nella lista di attesa di Vita Indipendente Regionale

Art 9 - Risorse disponibili e contributo assegnabile

1. Per il presente avviso pubblico sono disponibili € 127.900,00 per l'annualità 2021
2. Sono finanziati i progetti idonei, fino ad esaurimento delle risorse disponibili.
3. Per ciascun progetto è erogabile un contributo massimo mensile pari a euro 1.800,00 per un importo complessivo massimo annuale pari a euro 21.600,00.
4. Il beneficio economico non è in alcun modo retroattivo, decorre dalla data di avvio del progetto concordata e sottoscritta con la UVMD e, nel caso di ricorso all'assistente personale, decorre dalla assunzione dello stesso, dietro presentazione del relativo contratto di lavoro.
5. I contributi assegnati non possono comunque superare le spese effettivamente sostenute e rendicontate.
6. Al primo degli idonei in graduatoria, ma non beneficiario del finanziamento, la UVMD può proporre l'attivazione di un progetto InAut con importi ridotti, fino ad esaurimento del budget complessivo disponibile per l'annualità dell'avviso, come indicato al comma 1, anche attraverso l'attivazione di un progetto con una durata inferiore ai 6 mesi.
7. Il piano economico di cui al progetto di vita presentato, non è vincolante per l'erogazione del contributo e lo stesso viene determinato, in accordo con il beneficiario, in sede di UVMD, anche sulla base delle risorse disponibili.
8. Nel caso di rinuncia o decadenza di un beneficiario del progetto InAut entro i primi 6 mesi di attivazione del progetto, la SdS/ zona distretto procede a verificare eventuali integrazioni di risorse ai progetti dei beneficiari di cui al comma 6 e, successivamente, all'eventuale scorrimento della graduatoria degli idonei.
9. Eventuali risorse residue derivanti da cessazioni o minori rendicontazioni della spesa, integrano le risorse complessive disponibili nell'annualità successiva.

Art. 10 - Esclusione, decadenza, sospensione, cessazione

1. E' motivo di esclusione della domanda:
 - a) domanda presentata da beneficiari non in possesso dei requisiti di cui all'art. 2;
 - b) domanda presentata oltre i termini previsti;
 - c) presentazione della domanda con modalità differenti rispetto a quanto disciplinato agli artt. 3 e 7.
2. E' motivo di decadenza:
 - a) la perdita dei requisiti di cui all'art. 2;
 - b) la mancata attivazione del contratto di lavoro per l'assistente personale, entro 3 mesi dalla sottoscrizione dell'avvio del progetto con la UVMD;
 - c) mancato rispetto degli obblighi contrattuali nei riguardi dell'assistente/i personale/i;
 - d) la mancata rinuncia a servizi incompatibili, come disciplinato all'art. 6 comma 1;
 - e) il mancato rispetto di quanto disciplinato all'art. 4 comma 6;
 - f) il ricovero permanente in struttura;
 - g) la mancata trasmissione dei documenti e delle rendicontazioni trimestrali;
 - h) la destinazione delle risorse economiche a scopi diversi da quelli definiti nel proprio progetto di vita indipendente;
 - i) ogni altra eventuale inadempienza agli obblighi assunti con la sottoscrizione del progetto;
3. E' motivo di sospensione del contributo l'inserimento temporaneo in struttura residenziale riabilitativa, sociosanitaria o ospedaliera e per il medesimo periodo di permanenza.

4. La persona può richiedere la cessazione del progetto e del contributo, attraverso formale rinuncia indirizzata all'Ufficio amministrativo SdS Mugello Sig.ra Monica Cioni e-mail monica.cioni@uslcentro.toscana.it

Art 11 – Rendicontazione delle spese

1. Sono ammissibili esclusivamente le spese coerenti al progetto, come disciplinate all'art. 5.
2. Le spese rendicontabili sono esclusivamente quelle quietanzate e pagate attraverso sistemitracciabili.
3. La rendicontazione viene fornita con cadenza trimestrale, entro i 30 giorni successivi alla data discadenza del trimestre.

Art 12 - Privacy

1. I dati personali conferiti ai fini della partecipazione al presente avviso sono raccolti e trattati nell'ambito del relativo procedimento amministrativo nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali.
2. Titolare del trattamento dei dati è il Dr. Michele Mezzacappa;
3. Responsabile del trattamento dei dati è la Dr.ssa Alessandra Pini

Art. 13 - Informazioni sul procedimento

1. Il responsabile del procedimento è la Dott.ssa Alessandra Pini
2. Per richiedere informazioni è possibile rivolgersi agli sportelli sociali/punti insieme aperti nei Comuni afferenti alla SdS Mugello con gli orari pubblicati sul sito al link: <https://www.sdsmugello.it/sds/>

Art. 14 – Reclami e ricorsi

1. Avverso atti o comportamenti che abbiano negato o limitato l'accesso all'intervento e/o per qualsiasi violazione di leggi e regolamenti che riguardano l'utilizzo del servizio stesso, è possibile esprimere reclami. La gestione dei reclami relativi all'intervento di cui al presente avviso è di competenza della Dott.ssa Alessandra Pini per la parte amministrativa e del Dott. Geri Toccafondi per la parte della valutazione professionale dell'UVMD. La risposta alle segnalazioni scritte è di norma garantita in forma scritta entro un periodo di 30 giorni dalla data di presentazione dell'esposto stesso.
2. I ricorsi possono essere presentati entro 60 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione dell'esito del procedimento. L'iter procedurale è quello previsto dalle norme di legge che regolamentano le procedure relative al contenzioso amministrativo.



**Modulo per la presentazione della domanda
di partecipazione all'intervento "Indipendenza e autonomia – InAut"**

(D.G.R.T. 814/2020 e D.G.R.T 1178/2020 "Piano per la Non Autosufficienza 2019-2021: Linee di indirizzo regionali per la presentazione dei progetti di vita indipendente")

In caso di richiesta da parte del diretto interessato:

QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO

Cognome/Nome _____

nato/a il |__|__|__|__|__|__|__|__| a _____ Prov. _____

e residente in _____

Via/P.zza _____ n _____

CAP _____ Tel. _____

con domicilio (se diverso dalla residenza) in _____

Via/P.zza _____ n _____

CAP _____ Tel. _____

Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo di posta elettronica _____

Stato civile ^{a)} _____ Cittadinanza ^{b)} _____

Vedi note

In caso di presentazione da parte di altro soggetto:

QUADRO A1 – GENERALITA' DI CHI PRESENTA LA DOMANDA

Cognome/Nome _____

in qualità di (*genitore, figlio/a, coniuge, amministratore di sostegno ecc.*)

_____ del sotto indicato beneficiario:

DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO

Cognome/Nome _____

nato/a il |__|__|__|__|__|__|__|__| a _____ Prov. _____

e residente in _____
Via/P.za _____ n _____
CAP _____ Tel. _____
con domicilio (se diverso dalla residenza) in _____
Via/P.zza _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale: ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
_____ Indirizzo di posta elettronica _____

NOTE:

- a) Celibe/Nubile; Coniugato/a; Vedovo/a; Divorziato/a;Separato/a, Convivente.
- b) Italiana/Comunitaria/Extracomunitario in possesso di carta/permesso di soggiorno n rilasciata alla Questura di..... con scadenza il o in corso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data Rifugiato politico (indicare l'ente che ha rilasciato l'attestato, il numero e la data)

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/2000,punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

CHIEDE

Di poter partecipare all'intervento InAut.

A tale scopo

DICHIARA

QUADRO B – INFORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI SALUTE

- di essere in possesso della certificazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/92 **(SI) (NO)** (barrare)
- di essere in possesso del riconoscimento di una invalidità rilasciata da una commissione medico legale, non inferiore al 100% **(SI) (NO)** (barrare)
- diagnosi principale
- Altre patologie presenti
- Medico di medicina generale (cognome e nome)

Specialista di riferimento (cognome e nome)

(E' possibile allegare eventuale documentazione di cui sopra)

QUADRO C – COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE (nel quale si realizza il progetto)

- che la composizione del nucleo familiare convivente è la seguente:

Numero persone di cui con disabilità

QUADRO D – LISTA ATTESA VITA INDIPENDENTE REGIONALE

- di essere collocato in lista di attesa per il contributo per progetti di vita indipendente di cui alla DGR1329/2015 e ssmmii **(NO)** (barrare)

(SI) a far data dal

QUADRO D bis

- di essere beneficiario del contributo a sostegno del proprio progetto InAut:

(NO) (barrare)

(SI) a far data dal

RICHIEDE

Un contributo per il sostegno al proprio progetto di vita indipendente

QUADRO E – OBIETTIVO/I DEL PROPRIO PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE

- supporto a percorsi di start-up di impresa o lavoro autonomo;
- formazione universitaria, dottorato o master post-laurea;
- sostegno alla frequenza di corsi di formazione professionale, compresi i tirocini retribuiti professionalizzanti;
- sostegno al ruolo genitoriale;
- percorsi di de-istituzionalizzazione o uscita dal nucleo familiare di origine;
- accompagnamento al lavoro (per lavoratori dipendenti);
- sostegno alle attività quotidiane e domestiche;
- accompagnamento per lo svolgimento di attività sportive;
- accompagnamento per attività associative o di volontariato

(E' possibile barrare uno o più obiettivi)

Nel caso di più obiettivi progettuali, il punteggio è assegnato all'obiettivo prevalente, intendendo con questo, l'obiettivo sul quale sono allocate le maggiori spese.

CON RIFERIMENTO AL/AI SOLO/I OBIETTIVO/I BARRATO/I, SPECIFICARE:

Supporto a percorsi di start-up di impresa o lavoro autonomo:

Data avvio:

Specificare nome e sede attività

Formazione universitaria, dottorato o master post-laurea:

Data avvio:

Durata (num ore, numero mesi)

Specificare ente e sede:

Sostegno alla frequenza di corsi di formazione professionale, compresi i tirocini retribuiti professionalizzanti:

Data avvio:
Durata (num ore, numero mesi)
Specificare ente e sede:

Sostegno al ruolo genitoriale:

Numero figli
Età con disabilità (SI) (NO)
(barrare)Numero
settimane di gravidanza

Percorsi di de-istituzionalizzazione o uscita dal nucleo familiare di origine:

Data avvio:
Se de-istituzionalizzazione, indicare struttura di provenienza
Se uscita dal nucleo familiare di origine, indicare se housing-cohousing

Accompagnamento al lavoro (per lavoratori dipendenti):

Data avvio:
Durata (num ore, numero mesi)
Specificare ente e sede:

Sostegno alle attività quotidiane e domestiche:

Data avvio:
Durata (num ore, numero mesi)

Accompagnamento per lo svolgimento di attività sportive:

Data avvio:
Durata (num ore, numero mesi)
Specificare ente e sede:

Accompagnamento per attività associative o di volontariato:

Data avvio:
Durata (num ore, numero mesi)
Specificare ente e sede:

Altro da specificare:

.....
.....
.....
.....
.....

QUADRO F – DURATA DEL PROPRIO PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE

Indicare numero di mesi per i quali si richiede il contributo
(durata minima 6 mesi; durata massima 12 mesi)

QUADRO G – SPESE PREVISTE E PIANO ECONOMICO MENSILE DI PROGETTO

(Elenco delle spese ammissibili, barrare quelle previste e specificare quanto richiesto)

CON RIFERIMENTO ALL'OBIETTIVO INDICATO
NEL QUADRO "E", SPECIFICARE:

- Assistente personale
 - Numero assistenti
 - Numero ore contrattualizzate
 - Spesa media mensile

- Housing, Cohousing, altre forme di abitare sociale
 - Spese affitto (indicare importo mensile)
 - Materiale di consumo(indicare oggetto e spesa media mensile)
 - Utenze(indicare oggetto e spesa media mensile)

- Trasporto
 - Pubblico (indicare oggetto e spesa mensile)
 - Privato.....(indicare oggetto e spesa mensile)
 - Sociale (indicare oggetto e spesa mensile)

CON RIFERIMENTO ALL'OBIETTIVO INDICATO
NEL QUADRO "E", SPECIFICARE:

- Assistente personale
 - Numero assistenti
 - Numero ore contrattualizzate
 - Spesa media mensile

- Housing, Cohousing, altre forme di abitare sociale
 - Spese affitto (indicare importo mensile)
 - Materiale di consumo(indicare oggetto e spesa media mensile)
 - Utenze(indicare oggetto e spesa media mensile)

- Trasporto
 - Pubblico (indicare oggetto e spesa mensile)
 - Privato.....(indicare oggetto e spesa mensile)
 - Sociale (indicare oggetto e spesa mensile)

CON RIFERIMENTO ALL'OBIETTIVO INDICATO
NEL QUADRO E, SPECIFICARE:

- Assistente personale
 - Numero assistenti
 - Numero ore contrattualizzate
 - Spesa media mensile

- Housing, Cohousing, altre forme di abitare sociale
 - Spese affitto (indicare importo mensile)
 - Materiale di consumo(indicare oggetto e spesa media mensile)
 - Utenze(indicare oggetto e spesa media mensile)

- Trasporto

- Pubblico (indicare oggetto e spesa mensile)
- Privato.....(indicare oggetto e spesa mensile)
- Sociale (indicare oggetto e spesa mensile)

La titolarità e la responsabilità nella scelta dell'assistente personale e nella gestione del rapporto di lavoro è esclusivamente del richiedente.

QUADRO H – PRESTAZIONI E SERVIZI DI CUI SI USUFRUISCE

1) Prestazioni/ interventi domiciliari in forma indiretta:

- contributo per progetto vita indipendente
- contributo disabilità gravissime
- contributo SLA
- contributo Home Care Premium
- contributo a valere sul Fondo Sociale Europeo
- altro tipo di titolo/assegno/contributo per l'acquisto di servizi, per il sostegno alle funzioni assistenziali, per l'assunzione di un assistente personale o un caregiver familiare (specificare.....)

2) Interventi di cui alla L. 112/2016 (cosiddetto Dopo di noi), limitatamente ai servizi di tipo residenziale rientranti nell'ambito B di cui alla DGR 753/2017

(SI) (NO) (barrare)

3) Inserimento permanente in una struttura residenziale;

(SI) (NO) (barrare)

Si ricorda che l'eventuale erogazione del contributo, nel caso in cui la persona risultasse beneficiaria del contributo per l'intervento InAut, è subordinata alla presentazione di formale rinuncia alla fruizione di tali interventi o prestazioni.

Ai fini di una corretta e completa valutazione, è possibile descrivere i risultati attesi e/o gli obiettivi di mantenimento, cambiamento e/o di evoluzione che si intende raggiungere con l'attuazione del progetto:

Alla presente domanda, sono allegati (specificare il numero e la tipologia):

n° |__|__| allegati

Tipologia _____

DICHIARA INFINE

QUADRO I - Dati da indicare in caso di dichiarazione sottoscritta da un amministratore di sostegno:

Cognome/Nome _____

nato/a il |__|__|__|__|__|__|__|__| a _____ Prov. _____

e residente in _____

Via/P.za. _____ n _____

CAP _____ Tel. _____

Codice Fiscale: __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Estremi del provvedimento di nomina dell'amministratore di sostegno (citare data, numero, soggetto che ha emesso l'atto):

Data _____ **Firma** _____

OPPURE

QUADRO L - IMPEDIMENTO A SCRIVERE E/O SOTTOSCRIVERE ¹

La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal **Pubblico Ufficiale** previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il Pubblico Ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere (DPR 445/2000, art. 4).

Il sottoscritto (Pubblico Ufficiale) riceve la dichiarazione del Sig./Sig.ra

(Cognome/Nome) _____

della cui identità si è accertato tramite il seguente documento _____

Data _____ Il Pubblico Ufficiale (timbro e firma per esteso)

Firma _____

¹ Spazio riservato al Pubblico Ufficiale che accerta l'impedimento a sottoscrivere da parte dell'interessato.