

DISTRETTO DI COSENZA – DISTRETTO DI MONTALTO UFFUGO – DISTRETTO DI RENDE - DISTRETTO DI ROGLIANO

AVVISO PUBBLICO

Per la presentazione di domande per la partecipazione alle attività del Centro polivalente per giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità con bisogni complessi residenti nei Comuni degli Ambiti Territoriali di Cosenza, Montalto Uffugo, Rende e Rogliano

Art.1

Definizione del servizio

La Regione Calabria, con Deliberazione di Giunta Regionale 23 dicembre 2021, n. 571, ha approvato le Linee Guida per l'avvio dei Centri polivalenti per giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità con bisogni complessi. Il centro polivalente per giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità persegue la finalità generale di promuovere e attuare il coordinamento tra politiche integrate, afferenti ai diversi livelli di servizio rivolti alla persona con disabilità (scolastici, sanitari, sociali, del lavoro), ai fini della realizzazione di progetti individuali (art. 14, Legge n. 328/2000), con il protagonismo attivo dei beneficiari e delle loro famiglie. La sede del Centro è nella città di Cosenza, ma le attività saranno garantite nei territori dei quattro Distretti.

Nello specifico le attività realizzate dal soggetto gestore del Centro polivalente:

- Favoriranno percorsi personalizzati di inclusione sociale;
- Sosterranno attività finalizzate alla piena partecipazione alla vita sociale e di comunità, con azioni di promozione di un approccio di welfare di comunità che supporti il progetto di vita della persona e contemporaneamente attivi processi generativi nella comunità di riferimento;
- Sosterranno l'avvio di percorsi confacenti alle aspirazioni e alle attitudini soggettive, propedeutici anche all'inserimento lavorativo nel rispetto della normativa regionale e nazionale di riferimento favorendo la sperimentazione di azioni in svariati contesti lavorativi;

Art. 2

Requisiti di accesso

Possono presentare domanda per accedere al servizio persone dai 14 ai 40 anni con disturbo dello spettro autistico e altre disabilità con bisogni complessi, che siano autosufficienti e non allettati, residenti in uno dei Comuni ricadenti negli Ambiti Territoriali di Cosenza, Rende, Montalto Uffugo e Rogliano ed in possesso di certificato ai sensi dell'art. 3, comma 3 legge 104/92;

La patologia specifica deve essere attestata mediante certificato rilasciato da struttura pubblica;

Art. 3

Documentazione, Modalità e Termini per la presentazione dell'istanza

Ove ricorrano i requisiti di accesso indicati al precedente art. 2 è possibile presentare istanza di accesso alle attività del Centro polivalente trasmettendo:

- l'istanza di accesso al servizio, sottoscritta e compilata sul modello predisposto allegato al presente avviso, entro il 30/06/2023, corredata dalla seguente documentazione:

1) Fotocopia sottoscritta del documento di riconoscimento del beneficiario del servizio o di chi lo rappresenta;

2) copia della certificazione sanitaria rilasciata da una struttura pubblica attestante la disabilità e il grado di non autosufficienza/gravità per come previsto dal D.M. 26 settembre 2016;

3) copia della certificazione ai sensi dell'art. 3, comma 3 legge 104/92, in corso di validità;

4) Attestazione ISEE socio sanitario in corso di validità;

L'istanza, corredata dagli allegati sopra elencati, può essere consegnata:

- a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Cosenza;
- a mezzo pec, inviando email avente ad oggetto "istanza di ammissione per la partecipazione alle attività del Centro polivalente per giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità complesse" all'indirizzo: comunedicosenza@superpec.eu

Le istanze pervenute dopo la scadenza indicata saranno prese in considerazione solo qualora non si raggiunga il numero di utenti previsto o in caso di rinuncia da parte di altro utente già in graduatoria.

Art. 4

Durata del Beneficio

Il beneficio avrà una durata massima non superiore a 24 mesi a decorrere dalla presa in carico da parte dell'ente pubblico.

Art. 5

Motivi di non ammissibilità della domanda e di esclusione

La domanda è inammissibile qualora:

- presentata da soggetto non in possesso dei requisiti di accesso di cui all'art. 2 del presente Avviso;
- pervenuta in forme diverse da quelle indicate nel presente avviso;
- la documentazione non è presentata nei termini prescritti.

Saranno escluse le domande cui consegua la rinuncia espressa da parte dell'interessato o di chi lo rappresenta ovvero quelle cui non consegua, senza giustificazioni, l'effettiva fruizione del servizio per 30 giorni consecutivi.

Art. 6

Criteri di priorità e ammissione al beneficio

Una equipe formata da professionisti dei servizi sociali comunali integrati con i servizi sanitari competenti e il personale del Centro Polivalente effettueranno l'istruttoria e la relativa valutazione delle domande pervenute. L'istruttoria si conclude con l'adozione di provvedimento dirigenziale riportante la graduatoria degli ammessi. Il richiedente sarà informato sull'esito dell'istruttoria attraverso comunicazione diretta. Qualora a seguito dell'approvazione della graduatoria definitiva o in corso di fruizione del servizio, dovessero intervenire eventuali revoche, rinunce o ritiri dal beneficio stesso, si procederà allo scorrimento della graduatoria definitiva e all'ammissione di eventuali utenti in lista d'attesa, nel limite dei posti disponibili, stimati in n. 30.

La valutazione terrà in considerazione:

- il profilo di funzionamento della persona, la fase di vita e gli elementi contestuali del caso;
- iscrizione alle liste di collocamento ai sensi della legge 68/1999, la quale prevede che, tutti gli invalidi civili di età compresa tra i 15 ai 65 anni (60 anni per le donne) con una percentuale superiore al 45% che risultano disoccupati, possano iscriversi alle liste speciali di collocamento che sono attivate presso gli Uffici del lavoro competenti;
- il sistema di presa in carico esistente, la qualità dei percorsi in essere e la soddisfazione della persona e del suo nucleo familiare.

Qualora all'esito delle valutazioni effettuate con i criteri suddetti, dovessero esserci situazioni di parità si farà riferimento all'ISEE SOCIO SANITARIO, a parità di ISEE si darà priorità all'utente più giovane.

Art. 7

Modalità di attuazione e fruizione del servizio

Il richiedente potrà iniziare a frequentare il centro polivalente, successivamente all'approvazione della graduatoria - qualora risulti ammesso. I beneficiari saranno avvisati con una specifica comunicazione da parte del Comune. Si specifica che non è prevista compartecipazione a carico dei richiedenti.

L'equipe, insieme alla famiglia e all'interessato, provvederà successivamente anche alla stesura del Progetto individuale di vita per ogni utente.

Art. 8

Controlli

I soggetti, utilmente collocati in graduatoria, potranno essere sottoposti ad accertamenti e controlli, per come previsto dalla normativa vigente, relativamente a quanto dichiarato in sede di autocertificazione disponendo, nei casi accertati di falsa dichiarazione, la denuncia all'Autorità Giudiziaria.

Art. 9

Rispetto della privacy

I dati personali conferiti ai fini della partecipazione al presente Avviso sono raccolti e trattati nell'ambito del relativo procedimento amministrativo nel rispetto del D. Lgs 30.06.2003, n. 196 s.m.i..

Art. 10

Informazioni

I quesiti in forma scritta possono essere formulati all'indirizzo mail:
ufficiodipianosociale@comune.cosenza.it

DISTRETTO DI COSENZA – DISTRETTO DI MONTALTO UFFUGO –
DISTRETTO DI RENDE - DISTRETTO DI ROGLIANO

DOMANDA per la partecipazione alle attività del centro polivalente per giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità con bisogni complessi nella Regione Calabria, di cui all'Avviso Pubblico prot. n. 19513 del 24/2/2022 e DGR 571/2021.

Al Comune Capo Ambito di Cosenza
Settore Welfare

Il sottoscritto.....
codice fiscale.....
noto/a a..... il.....
residente a..... via.....
telefono:.....
email:.....

In qualità di:

- Diretto interessato/persona in situazione di non autosufficienza;
- Familiare entro il IV grado convivente con persona non autosufficiente;
- Tutore/curatore/amministratore di sostegno;

CHIEDE DI PARTECIPARE

alle attività del centro polivalente per giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità con bisogni complessi gestito dall'associazione "Gli Altri Siamo Noi";

per il sig. /la sig.ra.....
nato/a..... il.....
residente a..... via.....
telefono:.....
email:.....

Allega la seguente documentazione:

- 1) Fotocopia sottoscritta del documento di riconoscimento del beneficiario del servizio e, se diverso, anche del beneficiario del servizio;
- 2) copia della certificazione sanitaria rilasciata da una struttura pubblica attestante la disabilità e il grado di non autosufficienza/gravità per come previsto dal D.M. 26 settembre 2016;
- 3) copia della certificazione ai sensi dell'art. 3, comma 3 legge 104/92, in corso di validità;
- 4) Attestazione ISEE socio sanitario in corso di validità;

il sottoscritto

In qualità di:

- Diretto interessato/persona in situazione di disabilità;
- Familiare entro il IV grado convivente con il disabile;
- Tutore/curatore/amministratore di sostegno;

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

la veridicità di quanto sopra attestato e di quanto allegato.

In fede

INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation))

Si comunica che i dati forniti in relazione ai servizi erogati, potrebbero consentire di rilevare dati personali e dati personali sensibili sia per fini amministrativi che per i fini relativi alla evasione degli incarichi e saranno conservati negli archivi in forma cartacea, elettronica e nelle altre modalità ritenute idonee per gli scopi perseguiti.

I dati anagrafici, i dati relativi ai servizi erogati e quant'altro necessario potranno anche essere comunicati, in base alle norme vigenti, per quanto di competenza, ad altri enti pubblici, a professionisti ed aziende che collaborano alla gestione dei servizi erogati.

Si informa, altresì, che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per le finalità inerenti alle attività svolte e, quindi, nel dettaglio:

- gestione delle pratiche istituzionali demandate per norma di legge all'ente locale;
- gestione delle pratiche inerenti servizi facoltativi erogabili nell'espletamento delle funzioni istituzionali;
- gestione delle pratiche amministrative, fiscali e normative legate alle attività suddette;
- gestione delle informazioni personali pertinenti e/o preliminari le attività precedentemente descritte;
- gestione di corrispondenza e pratiche da parte di organi istituzionali e privati collegati a qualsiasi titolo alle attività svolte dall'ente locale, nelle modalità ritenute idonee dall'ente locale di volta in volta;
- attività di promozione in relazione agli scopi sopra descritti, nelle modalità ritenute idonee dall'ente locale di volta in volta.

Ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, i diritti in relazione ai dati personali raccolti sono i seguenti:

diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati, di conoscerne il contenuto, l'origine, di verificarne l'esattezza e/o chiederne l'integrazione e/o l'aggiornamento, oppure la rettificazione, la cancellazione, di chiedere il blocco ed opporsi al trattamento dei dati personali, se utilizzati in violazione di legge.

- Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cosenza.

Acquisite le informazioni di cui agli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 sopra descritte, consapevole del fatto che in mancanza di consenso i servizi non potranno essere erogati dai distretti associati

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali

Firma
