



CONSORZIO  
INTERCOMUNALE  
DEI SERVIZI E  
INTERVENTI SOCIALI  
**VALLE del  
TEVERE**

**COMUNI DI**

Campagnano di Roma	Formello	Riano
Capena	Magliano Romano	Rignano Flaminio
Castelnuovo di Porto	Mazzano Romano	Sacrofano
Civitella San Paolo	Morlupo	Sant'Oreste
Fiano Romano	Nazzano	Torrita Tiberina
Filacciano	Ponzano Romano	

## AVVISO PUBBLICO

### PER LA CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI PER PIANI PERSONALIZZATI DI INTERVENTO A FAVORE DI MINORI, GIOVANI E GIOVANI-ADULTI CON DISABILITÀ – PIANI PER LE AUTONOMIE - L.R. 20/2006.

**SCADENZA 28.02.2022**

Vista la legge 8 novembre 2000, n. 328 recante “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;

Vista la Legge Regionale del 23 novembre 2006, n. 20 concernente “Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza”;

Vista la legge 5 febbraio 1992, n. 104 concernente “Legge quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate”, come modificata dalla legge 21 maggio 1998, n. 162;

Vista la Legge Regionale 10 agosto 2016, n. 11 recante “Sistema Integrato degli interventi e servizi sociali della Regione Lazio” che all’art 4 lettera r) prevede tra gli altri obiettivi “*promozione di interventi volti a sostenere la vita indipendente delle persone in condizioni di non autosufficienza o con limitata autonomia...*”;

Visto il Piano Sociale di Zona del Consorzio Valle del Tevere;

Vista la programmazione dell’Ufficio di Piano del Consorzio Valle del Tevere per gli interventi di cui al presente avviso per le annualità 2021-2023;

Atteso che la spesa prevista per la realizzazione degli interventi oggetto del presente avviso è pari a € **240.000,00** per interventi a favore di disabili medio-gravi;

Vista la Determinazione del Consorzio Valle del Tevere n. 19 del 25.01.2022 di approvazione del presente Avviso Pubblico;

Dato atto che i criteri di valutazione per la concessione di finanziamenti sono stati oggetto di condivisione tra i servizi sociali territoriali;

### SI RENDE NOTO

che sono aperti i termini per la presentazione delle domande per la concessione di finanziamenti per piani individualizzati di **assistenza domiciliare per la promozione delle autonomie**, da gestire in forma **indiretta**, a favore di persone disabili medio-gravi, non autosufficienti, ai sensi della L.104/92, art. 3 comma 1 e 3, residenti nel territorio del Consorzio Valle del Tevere. Saranno finanziati almeno **n. 40** Piani di Assistenza, per un **importo mensile massimo di € 500,00** (cinquecento/00) **cadauno**, per un totale di **n. 12 mesi**. Resta inteso che l’importo mensile sarà determinato in base al numero complessivo di domande pervenute (Piani per le Assistenze e Piani per le Autonomie) ed al punteggio ottenuto secondo i criteri di valutazione (**All. F**)



**COMUNI DI**

## **Destinatari**

Possono presentare domanda di partecipazione i **cittadini residenti** in uno dei Comuni afferenti al Consorzio Valle del Tevere e/o i loro familiari che, al momento della pubblicazione del presente avviso, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- avere un'età compresa tra 0-35 anni;
- essere in possesso del certificato di invalidità civile al 100%, **fondamentale per accedere alla misura**;

*Il possesso della certificazione di cui alla L.104/92 costituisce titolo per l'attribuzione di un ulteriore punteggio rispetto al collocamento in graduatoria.*

**N.B.** Gli utenti in possesso dei requisiti di cui sopra, qualora presentino domanda di concessione di finanziamento di cui al presente Avviso, **NON potranno presentare la domanda di concessione per i finanziamenti di cui all'Avviso per la Disabilità Grave – Piani per le Assistenze - L.R. 20/2006, pena esclusione di entrambe le domande.**

## **Finalità dell'intervento e piani ammessi al finanziamento**

Saranno finanziati, ai sensi della L.R. 20/2006, interventi con finalità di promozione delle autonomie della persona disabile in forma indiretta, da definire mediante l'attivazione di Piani di Assistenza Individualizzati (PAI).

Prestazioni ammissibili al finanziamento:

**Intervento finalizzato allo sviluppo delle autonomie personali** (intervento personalizzato sulla base dei bisogni dell'utente, al fine di promuoverne l'autonomia e l'inclusione sociale attiva);

**Socializzazione e integrazione** (favorire la partecipazione ad attività socializzanti, sostegno nelle relazioni familiari ed extra-familiari, accompagnamento socio-educativo).

Resta inteso che, trattandosi di un servizio da gestire in forma indiretta, sarà assicurata la totale libertà di scelta da parte dell'utente o di un suo familiare di stipulare un contratto di lavoro con soggetti privati -nel rispetto della vigente normativa in materia previdenziale e assicurativa - o in alternativa un contratto di assistenza con Enti del Terzo Settore.

Gli operatori destinati al servizio **non potranno essere parenti e/o affini dell'utente entro il 3° grado di parentela.**

Il personale impegnato nelle attività, sia esso assunto in forma privata che attraverso un Ente/organismo, dovrà essere in possesso delle seguenti qualifiche:

- **Educatore Professionale socio-pedagogico (classe di laurea L-19)**



**COMUNI DI**

- **Educatore Professionale socio-sanitario (classe di laurea L/SNT/2, che comprende fisioterapista, logopedista, ortottista, tecnico della riabilitazione psichiatrica, terapista della neuro-psicomotricità dell'età evolutiva, terapista occupazionale)**

Considerato che il Consorzio "Valle del Tevere" con Determinazione n. 262 del 13.08.2021 ha approvato l'Avviso Pubblico per la formazione di un registro dei "Soggetti gestori dei Servizi alla Persona" e con Determinazione n. 263 del 13.08.2021 ha approvato l'Avviso Pubblico per la formazione di un registro degli "Assistenti alla Persona", e che gli stessi registri sono in fase di costituzione, si stabilisce un **periodo transitorio di mesi 6 dalla comunicazione di assegnazione del beneficio**, per consentire agli operatori e agli Enti di formalizzare l'iscrizione ai registri.

Nel periodo di transizione, pertanto, la scelta dell'operatore o dell'Ente gestore da parte del beneficiario **NON è vincolata all'iscrizione degli stessi ai suddetti registri**. Tuttavia, nel periodo di transizione è necessario che l'operatore o l'Ente presentino al Consorzio formale richiesta di iscrizione ai registri.

**In caso di finanziamento dell'intervento**, l'utente o suo familiare dovrà presentare presso l'Ufficio di Piano del Consorzio, **entro il 30.03.2022**, copia del PAI (**All. D** del presente Avviso) e del contratto di lavoro o convenzione, **pena l'esclusione dalla graduatoria**.

I nuovi piani di intervento finanziati dovranno avere inizio presumibilmente a decorrere dal **01/04/2022** e dovranno avere una durata massima di un anno solare (01/04/2022 – 31/03/2023), fatta salva eventuale proroga, che sarà comunicata, dovuta all'elevato numero di domande pervenute.

Non saranno finanziate prestazioni che abbiano finalità inerenti e/o correlate al "diritto allo studio" o di natura strettamente sanitaria.

Il finanziamento non è compatibile con il ricovero permanente residenziale in struttura sanitaria o sociosanitaria (R.S.A. - Struttura socio-assistenziale); in questo caso, l'utente o un suo familiare è tenuto a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio di Piano, indicando la data dell'inserimento.

### **Modalità di valutazione**

La valutazione delle domande sarà effettuata dalla UVMD distrettuale integrata.

**La UVMD valuterà gli elementi sociali e sanitari delle domande pervenute, assegnerà i punteggi e, sulla base di questi, formulerà una graduatoria definitiva.**

In caso di incongruità nella documentazione prodotta o di dubbi nella comprensione di talune circostanze, la UVMD si riserva di procedere alla richiesta di ulteriori accertamenti. e/o chiarimenti.

La graduatoria definitiva sarà pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio ([www.consorziovalledeltevere.it](http://www.consorziovalledeltevere.it)) e su quelli dei Comuni consorziati e, da quel momento, i beneficiari degli interventi saranno chiamati a condividere e sottoscrivere i singoli P.A.I con il Servizio Sociale del Comune di residenza.



**COMUNI DI**

Saranno finanziati almeno **n. 40** Piani di Assistenza, per un **importo mensile massimo di € 500,00 (cinquecento/00) cadauno**, per un totale di **n. 12 mesi**. Resta inteso che l'importo mensile sarà determinato in base al numero complessivo di domande pervenute (Piani per le Assistenze e Piani per le Autonomie) ed al punteggio ottenuto secondo i criteri di valutazione (**All. F**)

In caso di decesso, rinuncia o perdita dei requisiti di uno degli aventi diritto, l'Ufficio di Piano procederà allo scorrimento della graduatoria.

**Criteri di valutazione e punteggi**

Ogni domanda di accesso al contributo raggiungerà un punteggio per ogni area oggetto di valutazione (i criteri di valutazione sono allegati al presente avviso – **All. F**).

**L'attribuzione dei punteggi avverrà sulla scorta delle dichiarazioni rese e della documentazione prodotta.**

Il punteggio assegnato per ogni area potrà raggiungere il seguente punteggio massimo:

<b>AREA DI RIFERIMENTO</b>	<b>PUNTEGGIO MASSIMO</b>
Area sanitaria	n. 40 punti
Area del bisogno sociale	n. 50 punti
Area socio-economica	n. 10 punti

**Parità di punteggio**

In caso di parità di punteggio, verrà preso in considerazione il maggior punteggio ottenuto nelle singole aree di valutazione, di cui **all'All F**.

**Modalità di liquidazione del finanziamento**

- 1) **Entro il 15 del mese successivo al primo bimestre di attivazione** del servizio la famiglia dell'utente sarà tenuta a trasmettere al Consorzio il modello di rendicontazione (**All E**) e le fatture/buste paga **non quietanzate**, relative alle prime due mensilità (es: inizio contratto 01 gennaio: entro il 15 marzo la famiglia dovrà presentare le fatture/buste **non quietanzate** paga dei mesi di gennaio e febbraio);
- 2) Il Consorzio, a seguito della suddetta trasmissione, provvederà ad **anticipare** alla famiglia, le somme relative alle spese da sostenere;
- 3) **A decorrere dal secondo bimestre** la famiglia, entro il 15 del mese successivo al bimestre di riferimento, dovrà trasmettere il modello di rendicontazione (**All. E**) e le fatture/buste paga **non quietanzate**, relative alle mensilità di riferimento **nonché l'attestazione di avvenuto pagamento delle fatture/buste paga per le quali il Consorzio aveva anticipato le spese** ( es: entro il 15 maggio la famiglia dovrà presentare le fatture/buste paga del mese di marzo e aprile **non**



**COMUNI DI**

quietanzate congiuntamente alla documentazione attestante il pagamento del servizio dei mesi di gennaio e febbraio);

4) Per i bimestri successivi saranno seguite le modalità del punto tre.

**Qualora la famiglia** nella presentazione delle fatture bimestrali **non dovesse allegare l'attestazione del pagamento dei bimestri precedenti anticipati dal Consorzio, incorrerà nell'interruzione dell'anticipo delle spese da parte del Consorzio e nel recupero delle somme già versate**, fatta salva la possibilità per la cooperativa operatore di interrompere il servizio.

**Nel caso in cui le fatture/buste paga presentate riportassero importi inferiori a quelli riconosciuti, la differenza con detto importo non potrà essere compensata con fatture/buste paga relative a mensilità successive.**

### **Termini e presentazione delle domande**

Lo schema di domanda e annessa autocertificazione – da rendere ai sensi del D.P.R n. 445/2000 -.per la concessione di finanziamenti per i piani personalizzati **di intervento, finalizzati alla promozione delle autonomie** sarà a disposizione presso:

- **l'Ufficio Servizi Sociali** del Comune di residenza;
- **il Punto Unico di Accesso (PUA)** nella sede Asl di Campagnano di Roma, Via Adriano I n. 8, tel. 06/96669769;
- **il sito istituzionale del Consorzio Valle del Tevere** [www.consorziovalledeltevere.it](http://www.consorziovalledeltevere.it)

Alla domanda, compilata in tutte le sue parti, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità dell'utente e del richiedente;
- Copia certificazione verbale d'invalidità civile al 100%;
- Copia certificazione attestante la condizione di handicap ex art. 3 comma 1 o comma 3 L. 104/92, rilasciata dalla Commissione medica individuata ai sensi dell'art. 4 della medesima Legge (se in possesso);
- Copia attestazione ISEE in corso di validità, ai sensi della vigente normativa, D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013;
- Estremi bancari su cui effettuare l'accredito del contributo (**All B**);
- Certificazione di valutazione del livello di non autosufficienza, compilata e firmata in ogni sua parte dal medico di base dell'utente (All C).

Il plico, oltre al **nome e all'indirizzo del mittente**, dovrà riportare la dicitura **Non Aprire – Documenti concessione finanziamenti per Piani Assistenziali Individualizzati in favore di Minori, Giovani e Giovani Adulti con disabilità -Piani per le Autonomie– Consorzio Valle del Tevere.**

A pena di esclusione la domanda dovrà pervenire all'Ufficio di Piano del Consorzio Valle del Tevere – Piazza San Lorenzo n. 8, 00060 Formello RM, **entro e non oltre le ore 13.00 del giorno**



CONSORZIO  
INTERCOMUNALE  
DEI SERVIZI E  
INTERVENTI SOCIALI  
**VALLE del  
TEVERE**

**COMUNI DI**

Campagnano di Roma	Formello	Riano
Capena	Magliano Romano	Rignano Flaminio
Castelnuovo di Porto	Mazzano Romano	Sacrofano
Civitella San Paolo	Morlupo	Sant'Oreste
Fiano Romano	Nazzano	Torrita Tiberina
Filacciano	Ponzano Romano	

**28.02.2022 tramite un plico debitamente chiuso e controfirmato su tutti i lembi di chiusura in maniera da garantirne l'integrità.**

Il recapito del plico potrà avvenire a mano, con raccomandata A/R o mediante agenzie di recapito autorizzate, o tramite PEC all'indirizzo [info@pec.conorziovalledeltevere.it](mailto:info@pec.conorziovalledeltevere.it)

Farà fede la data e l'ora apposte sul plico dall'Ufficio di Piano del Consorzio Valle del Tevere.

Per la consegna a mano delle domande l'Ufficio di Piano rispetterà il seguente orario di accoglienza:

**lunedì dalle ore 9,30 alle ore 12,00 – dalle 15,30 alle 17,00;**

**mercoledì dalle ore 9,30 alle ore 12,00 - dalle 15,30 alle 17,00.**

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il termine stabilito.

### **Tutela della privacy**

I dati di cui il Consorzio entrerà in possesso a seguito del presente avviso saranno trattati nel rispetto delle disposizioni dettate dal D.lgs. n. 196/2003 e dal D.lgs. n.101/2018 di adeguamento della normativa nazionale al Regolamento U.E. 2016/679, comunque utilizzate esclusivamente per le finalità del presente avviso.

Il titolare del trattamento è il Direttore del Consorzio Valle del Tevere.

### **Casi particolari**

Eventuali modifiche alle modalità di erogazione del servizio, rispetto a quelle previste, dovranno essere comunicate dal Servizio Sociale territorialmente competente all'Ufficio di Piano del Consorzio Valle del Tevere.

**Potranno essere effettuati controlli per verificare la veridicità delle dichiarazioni rese e la congruità del modello ISEE rispetto allo stato di famiglia.**

Il Responsabile del Procedimento è il Dott. Federico Conte, Direttore del Consorzio Valle del Tevere Tel. – 06 90194606 - E-mail [direttore@consorziovalledeltevere.it](mailto:direttore@consorziovalledeltevere.it)

Data, 26.01.2022 prot. n. 156/22

*Il Direttore*  
*Dott. Federico Conte*