



UNIONE DEI COMUNI  
**COLLINE DEL MEDIO VOMANO**

P.zza G. Garibaldi n.1 CERMIGNANO (TE) – Tel. 0861/667212– Fax 0861/660258  
C.F. e P. IVA 01813220678 – PEC: [postacert@pec.unionecomunivomano.gov.it](mailto:postacert@pec.unionecomunivomano.gov.it)  
Email: [servizisociali@unionecomunivomano.gov.it](mailto:servizisociali@unionecomunivomano.gov.it)

---

Prot. 1358

Cermignano 29.06.2018

Ai Comuni  
Dell'Ambito di Gestione  
n.23 Fino.Vomano  
LORO SEDI

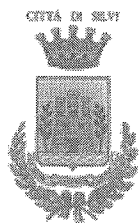
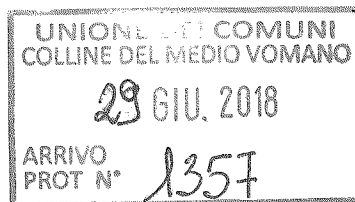
**Oggetto:Invio Documentazione relativa al Progetto “Abruzzo Include”-Asse2 –  
inclusione sociale.**

In allegato il Bando e la modulistica per la partecipazione al Progetto  
“Abruzzo Include” – Asse2 – Inclusione Sociale, con preghiera di diffusione sul  
portale di ciascun Comune.

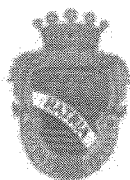
Cordiali saluti

  
**IL RESPONSABILE**  
(Ass. Soc. Mariagrazia Di Pietro)





COMUNE DI SILVI



COMUNE DI ATRI

CITTÀ DI PINETO



COMUNE DI PINETO



REGIONE ABRUZZO  
DIPARTIMENTO POLITICHE PER LA SALUTE E IL WELFARE  
SERVIZIO PER IL BENESSERE SOCIALE DPF013  
PO FSE ABRUZZO 2014/2020

PROGETTO  
“ABRUZZO INCLUDE”  
ASSE 2 – INCLUSIONE SOCIALE

### ***Titolo Progetto: BE ON***

Finanziato con Determina Dirigenziale n.58/DPF013 del 17.05.2018  
CUP: C39GI8000070006

L'intervento proposto dall'ADS N.23 “FINO-CERRANO” ha la finalità di:

- sperimentare la partnership pubblico-privato sociale fondata sull'integrazione tra politiche sociali, sanitarie, formative e del lavoro;
- rafforzare l'occupabilità di persone svantaggiate in carico ai Servizi sociali;
- elaborare e verificare modelli di progettazione personalizzata dei percorsi di inclusione sociale connessa a nuove forme di sostegno per l'inclusione attiva;
- valorizzare l'apporto del sistema dei servizi sociali alle finalità del Fondo sociale e al contrasto della povertà.

## ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO

Il progetto si articola in due Linee di intervento:

**Linea 1: Sportello di contrasto alla Povertà e all'Esclusione Sociale**, finalizzato all'individuazione, presa in carico e redazione di un progetto individuale di inclusione socio-lavorativa dei soggetti in condizione di svantaggio o povertà.

**Linea 2: Azioni di inclusione attiva**, finalizzata alla attivazione di tirocini extracurricolari in favore degli utenti dei servizi di cui alla Linea 1 e, per quelli gravati da carichi di cura, all'erogazione di voucher di servizio.

### DESTINATARI

I destinatari degli interventi saranno persone residenti nei Comuni dell' Ente d'Ambito n. 23, utenti dei Servizi sociali professionali dello stesso Ambito Territoriale Sociale ovvero nuovi richiedenti, disoccupati o inoccupati, gravati da una delle seguenti situazioni di svantaggio: 1) persone con disabilità; 2) over 45 anni; 3) donne vittime di violenza; 4) persone uscite dalla dipendenza; 5) ex detenuti; 6) immigrati; 7) senza fissa dimora; 8) persone in situazione di povertà certificata da ISEE inferiore a € 6.000,00.

In particolare si terrà conto delle situazioni di "doppio svantaggio" nelle quali le condizioni di fragilità dell'individuo, sono accompagnate da situazioni di povertà certificata. Una particolare attenzione, inoltre, sarà rivolta agli over 45 che molto più spesso senza lavoro, hanno grande difficoltà di ricollocazione professionale e per i quali i tirocini possono invece costituire un'opportunità concreta.

Dal presente Intervento sono esclusi i giovani NEET aderenti al programma "Garanzia Giovani" e i destinatari del Programma 30+.

Posti disponibili: 122.

Qualora le richieste pervenute superassero il numero di posti previsto verrà effettuata una selezione.

### SELEZIONE DEI DESTINATARI

Saranno selezionati n. 122 utenti tra quanti avranno fatto richiesta di aderire, così ripartiti: n. 46 utenti Unione dei Comuni "Colline del Medio Vomano"; N. 29 utenti Comune di Silvi; N.27 utenti Comune di Pineto; N. 20 utenti Comune di Atri. Tale ripartizione potrebbe subire variazioni in base al numero di richieste di adesione raccolte (i posti non utilizzati da un Comune potranno essere utilizzati da quello che raccoglie un maggior numero di richieste).

Per la selezione saranno utilizzati sui seguenti criteri:

1. *conformità*: per verificare il possesso delle condizioni di accesso previste e dei requisiti formali previsti dall'art.2 dell'Avviso della Regione Abruzzo "Abruzzo Include" approvato con Determina Dirigenziale n. 83/DPF013 del 28/07/2016
2. *motivazione/attitudine*: per verificare il grado di corrispondenza e coerenza tra attese, aspirazioni, interesse del candidato e gli obiettivi dell'intervento;
3. *skills operative*: per verificare il possesso di skills individuali e titoli derivanti da precedenti esperienze lavorative, formative, personali.

Le modalità di selezione si articoleranno nelle seguenti attività:

- 1) fase di preselezione: verifica del possesso dei requisiti formali che consentono di fruire del percorso indicato nel progetto (vedi DESTINATARI);

2) fase di selezione: sarà realizzata da apposita commissione composta da un referente di ciascun ECAD partecipante al progetto, da uno psicologo e da un esperto in selezione/orientamento.

La commissione redigerà una graduatoria secondo i seguenti criteri:

1) max 80 punti per le seguenti condizioni: residenza, stato di disoccupazione, durata dello stato di disoccupazione, composizione del nucleo familiare, valore ISEE. I punteggi saranno così attribuiti:

Condizione occupazionale certificata dal Centro per l'Impiego ai sensi del D.Lgs 150/2015

Disoccupato/inoccupato da più di 2 anni: 20 punti

Disoccupato/inoccupato da meno di 2 anni: 10 punti

Composizione nucleo familiare figli minori a carico: 2 punti per ciascun figlio fino ad un massimo di 10 punti

Condizione economica

I.S.E.E. da € 0,00 a € 5.000,00: 25 punti

I.S.E.E. da € 5.001,00 a € 10.000,00: 15 punti

I.S.E.E. da € 10.001,00 a € 15.000,00: 10 punti I.S.E.E.

Oltre € 15.001,00: 5 punti

Età

under 30: 15 punti

30-45 : 20 punti

over 45: 25 punti

2) max 20 punti per colloquio individuale che sarà finalizzato a sondare l'attinenza degli obiettivi personali con quelli progettuali.

La fase di selezione si espletterà nei giorni che saranno resi noti sul Sito Istituzionale dell'Ente il giorno 27 luglio 2018.

**Il presente Bando e la pubblicazione delle date sul Sito Istituzionale del Comune di Silvi hanno valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati.**

## INDENNITA' E RIMBORSI

**La partecipazione al progetto è completamente gratuita.**

**Ciascun partecipante percepirà una indennità mensile pari a € 600,00 per 6 mesi di tirocinio.**

E' prevista l'erogazione di **voucher di servizio**, agli utenti impegnati nell'attuazione del tirocinio extracurricolare, gravati da un carico di cura di familiari conviventi (minori, anziani non auto-sufficienti, disabili).

Le spese ammissibili al fine dell'erogazione dei voucher sono le seguenti:

- servizi di assistenza, cura ed accompagnamento ai minori, diversamente abili, anziani non autosufficienti (baby sitter, badanti, assistenti)
- rette e servizi a pagamento per asili nido, centri estivi, attività extrascolastiche e doposcuola, centri ludico-ricreativi;
- trasporto e mensa collegati alle attività prescolastiche e scolastiche;
- assistenze domiciliari, servizi di cura e assistenza, case di riposo, case di cura e ricovero, centri di accoglienza e similari;



## POR FSE ABRUZZO 2014-2020

### OBBIETTIVO "INVESTIMENTI A FAVORE DELLA CRESCITA E DELL'OCCUPAZIONE"

#### Domanda d'iscrizione all'intervento<sup>1</sup>

**Piano Operativo 2014/2020**

**Asse 2 Obiettivo tematico 9 Priorità di investimento 9i Obiettivo specifico 9.2**

**Tipologia di Azione 9.2.2**

**Azione:** Interventi di presa in carico multi professionale, finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione

**Estremi Bando/Avviso:** DD n.83/DPF013 del 28/07/2016

**Soggetto attuatore:** Comune di Silvi

**Titolo del Progetto:** BE ON

**Comune di svolgimento:** Ambito Distrettuale Sociale n. 23 "Fino Cerrano"

**Costo dell'intervento** € 650.000,00

**CUP:** C39G18000070006

**Determinazione di approvazione graduatorie n. 43/DPF013 del 17/05/2017 – n.58/DPF013 del 17/05/2018**

**Servizio:** Politiche per il Benessere Sociale

**Codice identificativo domanda:** 1229958903

<sup>1</sup> La domanda di iscrizione deve essere compilata anche per gli allievi/partecipanti che subentrano successivamente all'avvio dell'intervento.



6	QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DISPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)	__
7	DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)	__
8	LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)	__
9	LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)	__
10	TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA	__

2. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare il tipo di studi:

1. scuola media inferiore o di base	__
2. istituto professionale	__
3. istituto tecnico	__
4. Istituto/liceo di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università	__
5. università	__
<b>Ultimo anno completato:</b>	

3. Qual è la Sua attuale condizione occupazionale? (indicare una sola risposta)

1. Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno di 6 mesi	__
2. Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno da 6 a 11 mesi	__
3. Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno da 12 a 24 mesi	__
4. Inoccupato (in cerca di prima occupazione) oltre 24 mesi	__
5. Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno di 6 mesi	__
6. Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno da 6 a 11 mesi	__
7. Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno da 12 a 24 mesi	__
8. Disoccupato (in cerca di occupazione) oltre 24 mesi	__
9. Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)	__
Barrare Occupato e Lavoratore autonomo	__
10. Studente	__
11. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)	__

## 4. A quale gruppo vulnerabile appartiene?

01	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico	__
02	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico	__
03	Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)	__
04	Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)	__
05	Persona disabile	__
06	Migrante	__
07	Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	__
08	Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)	__
09	Tossicodipendente/ex tossicodipendente	__
10	Detenuto/ex detenuto	__
11	Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento	__
12	Senza dimora e colpito da esclusione abitativa	__
13	Altro tipo di vulnerabilità	__
14	Nessuna tipologia di vulnerabilità	__

## DICHIARAZIONE

...I.... sottoscritt..... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.  
Allegati n° ..... come richiesto dall'Avviso di ammissione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela.

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali D.lgs.196/2003**

FIRMA

\_\_\_\_\_



L'importo massimo di ciascun voucher è fissato in € 300,00 mensili e sarà erogato attraverso il pagamento diretto all'assegnatario/a, previa presentazione da parte della stessa di apposita documentazione attestante le spese sostenute. Le spese sostenute dai destinatari sono riconosciute esclusivamente nel periodo di realizzazione del tirocinio per i servizi usufruiti nel medesimo periodo. Il voucher non è cumulabile con altre provvidenze sociali.

L'erogazione del Voucher di servizio è subordinata al permanere delle condizioni di ammissibilità e quindi decade:

- a) nel caso di interruzione volontaria del tirocinio;
- b) per il venir meno delle condizioni di assistenza verso i familiari;
- c) per il compimento del diciottesimo anno di età del figlio;
- d) decesso della persona assistita.

### MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

I modelli di iscrizione sono disponibili presso L'Ufficio di Piano dell'ADS n.23 o scaricabile dai seguenti siti web: [www.unionecomunivomano.gov.it](http://www.unionecomunivomano.gov.it) , [www.comune.silvi.te.it](http://www.comune.silvi.te.it) , [www.comune.pineto.it](http://www.comune.pineto.it) , [www.comune.atri.it](http://www.comune.atri.it)

Le domande, **pena l'esclusione**, devono essere firmate e corredate da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, e dovranno pervenire presso l'Ente Capofila di Ambito Distrettuale n.23 "FINO-CERRANO" – Comune di SILVI, Via Garibaldi, 14 – 64028 Silvi (TE) – entro e non oltre il **20 luglio 2018** con le seguenti modalità:

-A mano (c/o l'Ufficio Protocollo del Comune di Silvi)

-Posta elettronica certificata: [ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it)

-Raccomandata A/R (**farà fede il timbro di arrivo al Protocollo**)

In caso di invio tramite raccomandata A/R o consegna a mano la domanda dovrà pervenire in busta chiusa con l'indicazione del seguente oggetto: "Abruzzo Include –PROGETTO BEON – Domanda di iscrizione".

### PER INFORMAZIONI:

#### I Servizi Sociali dei Comuni dell'Ambito n. 23 "Fino-Cerrano"

Ufficio di Piano dell'ADS n. 23 "Fino-Cerrano", Comune di Silvi, in Viale Po, snc, Zona Piomba c/o Edificio Caserma dei Carabinieri- 2 piano. Tel. 085 9357241, e.mail: [servizi.sociali-istruzione@comune.silvi.te.it](mailto:servizi.sociali-istruzione@comune.silvi.te.it)

EFOR srl c/o Consorzio UP, via Santo Stefano n. 22- 64028 Silvi (TE). Tel. 085 9353332 , e.mail: [abruzzoincludebeon@eforweb.it](mailto:abruzzoincludebeon@eforweb.it)

F.to

Responsabile dell'ADS n. 23 "Fino- Cerrano"  
Dott.ssa Elisabetta Rapacchiale