

**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)

**NOTA ESPLICATIVA**

Con la presente si rende noto che la Regione Campania, con Decreto Dirigenziale Politiche Sociali e Sociosanitarie n. 2/2018, pubblicato sul BURC n. 4/2018, ha approvato l'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).

Ad integrazione di quanto riportato nell'Avviso della Regione Campania, l'Ambito S2 adotta la presente nota esplicativa, a beneficio di una più agevole lettura dei vari elementi e al fine di rendere noti agli interessati i chiarimenti forniti dalla Regione stessa con nota prot. 163447 del 12/03/2018.

Per l'attuazione dell'Avviso regionale per il **"Dopo di Noi"**, l'Ambito S2 dispone di € 160.986,99, assegnati dalla Regione Campania con Decreto Dirigenziale Politiche Sociali e Sociosanitarie n. 260/2017; il suddetto importo sarà suscettibile di variazione, in aumento o in diminuzione, sulla base delle effettive richieste da parte degli Ambiti, nei limiti della somma massima disponibile del Fondo Ministeriale ripartito e nel rispetto temporale delle richieste avanzate.

L'avviso per il **"Dopo di Noi"** finanzia una o più delle seguenti azioni:

A) **Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine oppure per la deistituzionalizzazione.** Possono essere finanziati **"Percorsi di Autonomia Abitativa"** finalizzati a promuovere una vita quanto più possibile autonoma della persona con disabilità, centrati su esperienze di vita in gruppo, e di miglioramento della qualità della vita presso il suo nucleo familiare sostenendo la famiglia nei momenti di separazione, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare. Viene qui considerata anche la possibilità di accesso a servizi di ospitalità periodica che consentano alle persone con disabilità grave di sperimentare occasioni di autonomia, vivendo in un luogo diverso dalla propria casa, insieme ad un piccolo gruppo, per periodi definiti e programmati, mantenendo le proprie principali attività abituali.

B) **Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative.** Sono finanziabili:

1) le scelte delle persone con disabilità grave prive di sostegno familiare di andare a vivere in abitazioni o gruppi appartamento o soluzioni di co-housing che riproducano le condizioni abitative e relazionali della casa familiare;

2) le scelte di sperimentare soluzioni di co-housing che offrano a un piccolo gruppo di persone con disabilità di avvicinarsi alla residenzialità condivisa, effettuando esperienze di vita quotidiana senza il supporto familiare, al fine di potenziare la propria autonomia nell'ambiente domestico. Vi rientrano: soggiorni brevi, medi o lunghi, al di fuori del proprio contesto familiare per sperimentare esperienze di residenza in un contesto di vita *"tra pari"*; assistenti personali di fiducia della famiglia e del/la beneficiario/a; sostegni all'inclusione in comunità (trasporti, partecipazione ad attività ricreative e culturali, partecipazione a gite e visite, vacanze, etc.)

C) **Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze atte a favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana.** Sono finanziabili:





- 1) **programmi di formazione** per accrescere la consapevolezza riguardo alle persone con disabilità grave e ai diritti delle persone con disabilità (art. 8, Legge 3 marzo 2009, n. 18), con particolare riferimento ai processi di empowerment della persona con disabilità grave e della propria famiglia. Vi rientrano metodologie come il peer counseling che consente alle persone con disabilità di accrescere la propria consapevolezza e quindi di esercitare un controllo realistico sulla propria vita;
- 2) **tirocini per l'inclusione sociale**, finalizzati a favorire l'inclusione sociale e l'autonomia delle persone con disabilità e realizzati con i competenti servizi di collocamento mirato.

Le azioni da finanziare, a diretto beneficio delle persone con disabilità, saranno inserite in un **progetto individualizzato verso l'autonomia e l'uscita dal nucleo familiare di origine**.

Possono presentare domanda di finanziamento di un progetto personalizzato per il *"Dopo di Noi"* le **persone in condizione di disabilità grave in possesso dei seguenti requisiti minimi**:

- a) possesso di certificazione di disabilità grave ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3, o di certificazione di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento di cui alla L. 18/1980;
- b) disabilità grave non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- c) prive di sostegno familiare in quanto mancanti di entrambi i genitori o perché gli stessi non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale, nonché in vista del venir meno del sostegno familiare;
- d) età compresa tra 18 e 64 anni.

Viene riconosciuta **priorità di accesso** alle seguenti persone, in ordine decrescente di importanza:

- 1) persone con disabilità grave, mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- 2) persone con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse in particolare all'età o alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- 3) persone con disabilità grave, inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

La **domanda di finanziamento di un progetto personalizzato per il "Dopo di Noi"** va presentata utilizzando solo ed esclusivamente il Modulo di domanda allegato alla presente nota esplicativa e redatto in conformità ad analogo Modulo predisposto dalla Regione Campania nell'Avviso Regionale in materia.

La domanda va presentata al **Protocollo Generale del Comune di Cava de' Tirreni - Capofila Ambito Territoriale Sociale S2**, a decorrere dal giorno successivo della pubblicazione del presente Avviso e fino ad esaurimento delle risorse assegnate all'Ambito, secondo una delle seguenti modalità:

- 1) A mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune Capofila di Cava de' Tirreni (SA), sito in Piazza Abbro, ovvero spedite a mezzo raccomandata A/R al seguente indirizzo: Cava de' Tirreni - Capofila Ambito S2, P.zza Abbro, snc, 84013 Cava de' Tirreni (SA). L'istanza e la relativa documentazione devono essere chiusi in apposito plico recante all'esterno la dicitura: **Piano di Di Zona Ambito S2 - 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)**;
- 2) A mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) al seguente indirizzo e-mail: [amministrazione@pec.comune.cavadetirreni.sa.it](mailto:amministrazione@pec.comune.cavadetirreni.sa.it) - nell'oggetto della PEC dovrà essere indicata la seguente dicitura: Piano di Di Zona S2 - 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).**

Alla domanda, debitamente sottoscritta, va allegata la seguente documentazione:

- progetto corredato dal quadro finanziario (ATTENZIONE: il progetto presentato va inteso come una bozza da cui partire. La versione definitiva sarà co-progettata dall'Ambito con la persona con disabilità, e anche dal Distretto Sanitario in caso di esigenze socio-sanitarie);
- copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, 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, oppure di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento di cui alla Legge 18/1980;
- ISEE nucleo ristretto 2018;
- titolo di proprietà o contratto di locazione dell'abitazione (ATTENZIONE: non è necessario presentare tale documento nel caso in cui il progetto non preveda servizi/interventi legati a un alloggio, sia esso temporaneo o no).

Entro 30 (trenta) giorni dalla presentazione della domanda, previa valutazione e co-progettazione con la persona con disabilità e gli eventuali altri soggetti coinvolti nel Progetto, l'Ambito trasmette gli atti alla Regione Campania, che provvede a formalizzare, in esito ad una ulteriore istruttoria, la concessione del finanziamento stesso.

In caso di ammissione a finanziamento, l'Ambito sottoscrive un **contratto per l'attuazione del progetto "Dopo di Noi"** con il soggetto beneficiario, e se del caso anche con il suo nucleo familiare, disciplinante i vari aspetti operativi.

Il finanziamento viene erogato dalla Regione Campania all'Ambito S2, che poi provvede alla liquidazione in favore del beneficiario, secondo le seguenti modalità:

70% ad avvenuta sottoscrizione del suddetto contratto;

30% ad avvenuta rendicontazione della somma già anticipata.

Gli interventi di cui al presente Avviso sono coperti totalmente dalle risorse trasferite all'Ambito S2 dalla Regione Campania, a valere sul predetto D.D. n. 260/2017. Di conseguenza, le liquidazioni per gli interventi di cui al presente avviso saranno disposte ed effettuate dall'Ambito S2 solo in caso di effettiva disponibilità di cassa. Al riguardo l'Ambito S2 non assume alcuna responsabilità per eventuali ritardi che dovessero verificarsi in ordine ai tempi di liquidazione delle risorse derivanti dal ritardato accredito dei fondi in materia.

Il costo complessivo del progetto non potrà superare l'importo di **€ 40.000,00, per la durata di 12 mesi**. Il beneficio economico non è in alcun modo retroattivo.

Ove siano già in essere ulteriori benefici a supporto delle persone con disabilità nel periodo di realizzazione dei progetti per il "Dopo di Noi", le risorse riconosciute sul presente Avviso saranno cumulate con le eventuali ulteriori risorse assegnate, cercando nel contempo di favorire la promozione e la partecipazione a processi di autonomia e inclusione sociale del maggior numero possibile di persone con disabilità residenti nell'Ambito S2.

Ai fini dell'ammissibilità delle spese, le **caratteristiche strutturali delle soluzioni alloggiative** devono rispettare quanto previsto dall'art. 3, comma 4, del **Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali 23 novembre 2016**, ossia devono presentare caratteristiche di abitazioni, inclusa l'abitazione di





origine o gruppo appartamento o soluzione di co-housing, che riproducano le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, con particolare riferimento a quanto segue:

- a) la soluzione di co-housing deve offrire ospitalità a non più di 5 persone, estese a 10 (inclusi eventuali 2 posti di emergenza/sollievo) in caso di più moduli abitativi nella medesima struttura (in questo caso ogni modulo non può ospitare più di 5 persone);
- b) gli spazi devono essere accessibili e organizzati come spazi domestici, ossia che possono essere vissuti come la propria casa, prevedendo ove possibile l'utilizzo di oggetti e mobili propri;
- c) va garantita la sicurezza, la prevenzione dei rischi e la riservatezza (camere da letto singole in caso di cohousing, doppie solo se richieste dal beneficiario), nonché l'organizzazione di spazi per la quotidianità e il tempo libero;
- d) va promosso l'utilizzo di nuove tecnologie (in particolare domotiche e di connettività sociale) per migliorare l'autonomia delle persone con disabilità grave;
- e) l'ubicazione deve essere in zona residenziale, ben collegata con i servizi di trasporto pubblici, dotata di servizi di prima necessità e che permetta ai beneficiari la continuità affettiva e relazionale.

Il quadro economico del progetto per il "Dopo di Noi" potrà prevedere le seguenti **spese ammissibili**:

- a) contrattualizzazione di un **assistente personale** e relativi oneri contributivi (max 50% costo totale del progetto);
- b) acquisto di **ausili** domotici per l'ambiente domestico e di ausili tecnologici innovativi per favorire la connettività (max 15% costo totale del progetto);
- c) **arredi** (max 10% costo totale del progetto);
- d) **canone di locazione** (max 20% costo totale del progetto);
- e) ristrutturazione e abbattimento **barriere architettoniche** (max 20% costo totale del progetto);
- f) **utenze generali** (max 5% costo totale del progetto);
- g) **altre spese** purché motivatamente connesse al perseguimento degli obiettivi del progetto per il "Dopo di Noi" e comunque soggette ad approvazione.

Tutte le spese ammesse a finanziamento saranno oggetto di verifiche e rendicontazione da parte degli uffici competenti.

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente documento, si rimanda all'Avviso della Regione Campania 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), pubblicato con la presente nota esplicativa finalizzata a rendere più agevole la lettura agli interessati.

E' possibile reperire il modulo di domanda, la nota esplicativa dell'Ambito S2 e l'Avviso regionale sul sito del Comune di Cava de' Tirreni - Capofila dell'Ambito S2, all'indirizzo [www.cittadicava.it](http://www.cittadicava.it), nella sezione albo, Piano di Zona S2 e sul sito del Piano di Zona S2 all'indirizzo [www.pianodizonas2.it](http://www.pianodizonas2.it).

Per ulteriori informazioni, è possibile rivolgersi:

- a) agli *sportelli dei servizi sociali professionali*, ubicati in ogni Comune dell'Ambito S2;
- b) all'*Ufficio di Piano Ambito Territoriale Sociale S2*, sito in Piazza Abbro - Cava de' Tirreni - comune capofila. Tel 089.682190/91 (il martedì e il giovedì ore 9-11)

Luogo e data

Cava de' Tirreni, 11/04/2019

Il coordinatore dell'Ufficio di Piano  
Ambito S2  
Dott. Romeo Nesi





**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**

*Al Piano di Zona Ambito S2*

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

visto l'Avviso Pubblico approvato con Decreto Dirigenziale del Direttore Generale della Direzione Politiche Sociali e Sociosanitarie del 12/01/2018, n. 2, 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;
- *(eliminare la voce che non interessa)* 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 uno dei comuni afferenti l'Ambito territoriale S2;

**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), che non siano i 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\* (vedi nota in calce):

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 richieste a supporto

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Indicazione del case manager **(NON COMPILARE)**

---

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 e dell'Ambito  
Territoriale Sociale S2 per le finalità previste.

Si allega:



- progetto corredato dal quadro finanziario (ATTENZIONE: il progetto presentato va inteso come una bozza da cui partire. La versione definitiva sarà co-progettata dall'Ambito con la persona con disabilità, e anche dal Distretto Sanitario in caso di esigenze socio-sanitarie);
- copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, 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, oppure di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento di cui alla Legge 18/1980;
- ISEE nucleo ristretto 2018;
- titolo di proprietà o contratto di locazione dell'abitazione (ATTENZIONE: non è necessario presentare tale documento nel caso in cui il progetto non preveda servizi/interventi legati a un alloggio, sia esso temporaneo o no).

Data \_\_\_\_\_

*Firma del Richiedente il beneficio*

---

\* Ai sensi di quanto chiarito dalla Regione Campania con nota prot. 163447 del 12/03/2018, non è obbligatorio condividere il progetto con un soggetto del Terzo Settore. Tuttavia le organizzazioni del Terzo Settore possono svolgere un ruolo importante nella promozione e diffusione delle conoscenze relative alle tematiche del "Dopo di Noi" e hanno titolo ad essere coinvolte nella programmazione degli interventi in tutte le loro fasi. In caso di mancata condivisione del progetto con un'organizzazione del Terzo Settore, pertanto, la relativa sezione non va compilata.

**PROGETTO INDIVIDUALIZZATO A CURA DEL RICHIEDENTE**

*(da allegare alla domanda)*

A)  percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione.

---

---

---

B)  Supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative

Tipologia di alloggio:

- Gruppo appartamento con Ente gestore
- Gruppo appartamento autogestito
- Soluzione abitativa in Cohousing/Housing

---

---

---

---

C)  Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze atte a favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana.

---

---

---

---



**Indicare:**

**Situazione iniziale**

1. **Composizione del nucleo familiare** (*anagrafica, conviventi e affini*) ed eventuale ruolo di ciascun familiare o convivente;

---

---

---

---

2. **Caratteristiche essenziali della situazione individuale e familiare;**

---

---

---

---

3. **Caratteristiche essenziali della situazione abitativa in essere;**

---

---

---

---

4. **Caratteristiche essenziali della situazione curriculare e lavorativa;**

---

---

---

---



**5. Servizi e benefici pubblici di cui già usufruisce:**

A. prestazioni di cura e di riabilitazione a carico del Servizio sanitario nazionale

---

---

---

---

B. Servizi alla persona a cui provvede il Comune in forma diretta o accreditata, con particolare riferimento al recupero e all'integrazione sociale

---

---

---

---

Interventi e servizi necessari per la realizzazione degli obiettivi individuati dalla persona disabile in coerenza con il progetto individualizzato secondo le modalità riportate dell'Avviso Pubblico

---

---

---

---

- Obiettivi specifici

---

---



- 
- 
- Analisi di fattibilità corredata da specifica documentazione giustificativa (es. contratto di lavoro assistente personale già stipulato o in corso di stipula, contratto di locazione già stipulato o in corso di stipula, individuazione e descrizione di specifico immobile, preventivo di spesa per interventi relativi all'eliminazione delle barriere architettoniche, alla messa a norma impianti, agli adattamenti domotici ecc...);
- 
- 
- 
- 

- Analisi dei costi e quadro economico (redatta secondo i costi ammissibili di cui all'Avviso Pubblico)
- 
- 
- 
- 

- Descrizione analitica delle azioni da intraprendere
- 
- 
- 
- 

- Risultati attesi

---

---

---

---

Qualora sia stata condivisa la predisposizione del progetto con Associazione di Volontariato/Promozione Sociale/Cooperativa Sociale impegnata nel settore della disabilità – indicare: nome/ sede legale e operativa, iscrizione al relativo Albo/Registro n. e data

---

---

---

---

**Documentazione relativa agli interventi progettati da allegare al progetto individualizzato:**

1. contratto di lavoro per assistente personale in corso o da stipulare
  2. preventivo di spesa per interventi relativi all'eliminazione delle barriere architettoniche, alla messa a norma impianti, agli adattamenti domotici
  3. breve relazione tecnica relativa alle caratteristiche dell'immobile
  4. documentazione attestante le spese relative al canone di locazione
  5. documentazione attestante le spese condominiali
  6. contratto di locazione/comodato d'uso in corso o da stipulare/atto di proprietà
  7. altro
- 

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma della/del dichiarante

---

Inserire l'importo complessivo del progetto (Max 40.000,00)

I SOLI CAMPI DA COMPILARE SONO QUELLI RIFERITI AL BUDGET PREVISTO PER OGNI AZIONE

**QUADRO ECONOMICO**

compilare	ALIQUOTE	SPESA MAX PER TIPOLOGIA	BUDGET
spesa per la contrattualizzazione di un assistente personale e per i relativi oneri contributivi	50%	non compilare	
spese per acquisto di ausili domotici per l'ambiente domestico e per acquisto di ausili tecnologici innovativi per favorire la connettività	15%	non compilare	
spese per arredi	10%	non compilare	
spese per il canone di locazione	20%	non compilare	
spese per ristrutturazione e abbattimento barriere architettoniche	20%	non compilare	
spese per utenze generali	5%	non compilare	
spese residuali purché motivatamente connesse al perseguimento degli obiettivi del progetto Dopo di Noi e comunque soggette ad approvazione	10%	non compilare	
	130%	non compilare	€ -

IL TOTALE BUDGET DEVE COINCIDERE CON L'IMPORTO TOTALE DEL PROGETTO INSERITO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_