



## Città di Caserta

POLITICHE SOCIALI (Interventi di tutela del Cittadino)

### DETERMINAZIONE REGISTRO UNICO n. 1782 del 19/10/2022

**Oggetto:** *Approvazione schema di avviso pubblico e relativo modello di domanda per la selezione di progetti personalizzati per 'Dopo di Noi' per persone con disabilità grave senza il necessario supporto familiare (Legge n.112 - 22 Giugno 2016 – Indirizzi di programmazione 2018).*

#### IL DIRIGENTE

##### Premesso che:

- con Legge Regionale 11/07 e s.m.i. – Legge per la dignità e la cittadinanza sociale emanata in attuazione della Legge 8 novembre 2000 n. 328 – la Regione Campania ha disciplinato la programmazione e la realizzazione di un sistema organico di interventi e di servizi sociali, che si attua con il concorso delle istituzioni pubbliche e delle formazioni sociali, attraverso l'integrazione delle azioni politiche programmatiche con servizi e contenuti sociali, sanitari, educativi, con le politiche attive del lavoro, dell'immigrazione, delle politiche abitative e di sicurezza dei cittadini, dell'apporto dei singoli e delle associazioni;
- la Regione Campania ha pubblicato con **Decreto Dirigenziale n.2 del 12/01/2018** un 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 - azioni a, b, c, degli indirizzi di programmazione 2016 e 2017);
- con **D.G.R. n.610 del 03/10/2017**, la Regione Campania ha adottato gli indirizzi di programmazione per l'attuazione degli interventi e servizi per l'anno 2017 - 1<sup>a</sup> annualità;
- con **D.G.R. n.359 del 30/07/2019**, la Regione Campania ha adottato gli indirizzi di programmazione per l'attuazione degli interventi e servizi per l'anno 2018 – 2<sup>a</sup> annualità;
- con **D.D. n.443 del 21/10/2019**, la Regione Campania ha provveduto all'impegno delle risorse di cui al Fondo per le persone con disabilità grave prive del sostegno familiare per l'anno 2018 - 2<sup>a</sup> annualità ed al riparto in favore degli Ambiti regionali, tra cui l'Ambito C01;
- dette risorse, alla data del presente provvedimento, non sono ancora nella disponibilità dell'Ambito C01;

##### Considerato che:

- l'Ambito Territoriale C01 intende procedere, anche per la 2<sup>a</sup> annualità, nel favorire le persone con disabilità senza il necessario supporto familiare;
- il succitato Decreto prevede la presentazione di domanda da parte di persone in condizione di disabilità grave certificata ai sensi della Legge 104/1992 art.3, comma 3, prive del sostegno familiare, come definito col Decreto ministeriale 23 novembre 2016, (art. 1, comma 1, lett. b), ossia, persone con disabilità grave, non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità, 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;

**Preso atto che**, ai sensi dell'art.3, 'Percorso di costruzione del Progetto individuale Dopo di Noi', dell'Avviso regionale di cui al Decreto n.2 del 12/01/2018:

- **il richiedente il beneficio** dovrà rivolgersi al Servizio Sociale del proprio comune di residenza ed attivare, con propria istanza, l'iter, allegando alla domanda il Piano Personalizzato / Piano Finanziario 'Dopo di Noi', utilizzando gli appositi modelli in allegato, al fine di attestare il possesso dei

Documento firmato digitalmente

requisiti soggettivi di ammissibilità ed illustrate le caratteristiche del Progetto Personalizzato/Piano Finanziario;

- **l'Assistente Sociale**, referente di ogni singolo Comune, quale **case manager** dei richiedenti nel medesimo Comune, avrà assegnati gli istanti da valutare e a cui completare il Piano Individuale, verificando il Piano Personalizzato-Piano Finanziario e gli atti allegati all'istanza per una prima istruttoria;
- **l'Assistente Sociale**, responsabile dell'istruttoria/caso, sottoporrà quindi la predisposta scheda/relazione istruttoria, in uno al relativo Piano Individuale, ad una Commissione di successiva nomina (costituita dal responsabile amministrativo e da n.2 assistenti sociali dell'Ambito C01), che provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti e trasmettere gli atti alla Regione Campania per l'approvazione;
- **l'Assistente Sociale**, in caso di esigenza di natura sociosanitaria, attiverà - entro i sette giorni dall'assegnazione del caso - la U.V.I., inviando la SVAMDI sociale; la UVI prenderà in carico il caso e lo valuterà con l'ausilio della apposita scheda SVAMDI (DGR n. 324 del 03/07/2012), facendo seguire alla valutazione l'elaborazione di un progetto personalizzato individuale (DG n. 41 del 14.02.2011). Successivamente alla valutazione U.V.I., l'Assistente Sociale/case manager completerà l'attività di valutazione di cui in precedenza, per sottoporla alla relativa Commissione come costituita;

**Ritenuto**, pertanto, opportuno procedere all'attivazione dell'intervento progettuale, nella fattispecie di progetti personalizzati per il **'Dopo di noi'** per persone con disabilità senza il necessario supporto familiare (legge 22 giugno 2016, n. 112 - indirizzi di programmazione per l'attuazione degli interventi e servizi per l'anno 2018 - 2<sup>a</sup> annualità);

**Visti**: - la Legge n.328/00 - la Legge Regionale n.11/2007 e s.m.i. - la Legge n. 112/16 - il D.Lgs. n.267/00 e lo Statuto Comunale;

#### DETERMINA

in relazione ai motivi in premessa specificati, che qui si intendono riportati e confermati e costituiscono elemento determinante e specificativo del presente procedimento:

1. **di prendere** atto del Decreto Dirigenziale n.2 del 12/01/2018 - 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 - e gli Indirizzi di Programmazione Regionali 2018 - 2<sup>a</sup> Annualità, di cui al D.G.R. n.359 del 03/07/2019;
2. **di approvare** lo schema di **Avviso Pubblico**, allegato al presente provvedimento, ed il relativo modello di domanda (Allegato A) e lo schema per la progettazione individualizzata (allegato A.1), per la selezione di progetti personalizzati per il 'Dopo di Noi', rivolti alle persone con disabilità senza il necessario supporto familiare, ai sensi della Legge del 22 giugno 2016, n.112 degli indirizzi di programmazione 2018 del Decreto Dirigenziale n.2 del 12/01/2018 e s.m.i da parte della Regione Campania e successive risorse assegnate dalla Regione Campania a valere sulla medesima misura;
3. **di specificare** che l'Avviso Pubblico, il modello di domanda (allegato A) e lo schema per la progettazione individualizzata (allegato A.1) costituiscono parte integrate e sostanziale del presente provvedimento;
4. **di procedere** all'acquisizione delle domande (Allegato A, corredate dall'allegato A.1 e da tutti gli altri documenti) per la selezione di progetti personalizzati in favore di persone in condizione di disabilità grave, certificata ai sensi della L 104/1992 art.3, comma 3, prive del sostegno familiare, come definito col Decreto ministeriale 23 novembre 2016, (art. 1, comma 1, lett. b), ossia, persone con disabilità grave, non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità, 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;

5. **di stabilire** che le domande, complete di allegati, come indicato nell'Avviso, dovranno essere inviate a mezzo PEC all'indirizzo del Comune di residenza del richiedente entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 31 gennaio 2023, con oggetto 'Progetti per il Dopo di Noi',
6. **di stabilire altresì** che, i case manager individuati per la presa in carico dei richiedenti (ovvero i responsabili delle 'Aree Disabilità' dei singoli comuni dell'Ambito C1), previa istruttoria, provvederanno a trasmettere detti progetti all'indirizzo PEC: **postacertificata@pec.comune.caserta.it**, all'attenzione del Dirigente/Coordinatore dell'Ambito Sociale C1;
7. **di precisare** che la concessione del finanziamento, ai singoli richiedenti ritenuti idonei, avverrà **previa valutazione da parte della Regione Campania** sulla base del riparto e impegno effettuati dalla Regione Campania con D.D. n.443 del 21 ottobre 2019 e s.m.i.;
8. **di precisare** altresì che il trasferimento del beneficio economico agli aventi diritto avverrà **previa liquidazione delle somme impegnate da parte della Regione Campania**;
9. **di disporre** la pubblicazione e la pubblicità del presente avviso presso tutti i comuni dell'Ambito Territoriale C1, in particolar modo sulle pagine dei siti istituzionali dei comuni di Caserta, Casagiove, Castel Morrone e San Nicola La Strada;
10. **di darsi atto** che con la sottoscrizione del presente provvedimento si rilascia contestualmente il parere favorevole di regolarità dell'atto, attestandosi la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa posta in essere;

*Il Dirigente*  
*Ing. Francesco Biondi*

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente ed e' rintracciabile sul sito internet per il periodo della pubblicazione.  
L'accesso agli atti viene garantito tramite gli uffici comunali ed i singoli responsabili del procedimento al quale l'atto si riferisce, ai sensi e con le modalità di cui alla L. 241/90, come modificata dalla L. 15/2005, nonché al regolamento per l'accesso agli atti del Comune di Caserta.



## AVVISO PUBBLICO "DOPO DI NOI"

- Con Decreto Dirigenziale n.2 del 12/01/2018 e ss.mm.ii. è stato approvato dalla Regione Campania l'avviso pubblico per la selezione di **Progetti Personalizzati per il "Dopo di Noi"**, rivolto a persone con disabilità senza il necessario supporto familiare (Legge 22 giugno 2016, n. 112).
- Con D.G.R. n.610 del 03/10/2017, la Regione Campania ha adottato gli indirizzi di programmazione per l'attuazione degli interventi e servizi per l'anno 2017 - 1<sup>a</sup> annualità;
- Con D.G.R. n.359 del 03/07/2019, la Regione Campania ha adottato gli indirizzi di programmazione per l'attuazione degli interventi e servizi per l'anno 2018 - 2<sup>a</sup> annualità;
- Con D.D. n.443 del 21/10/2019, la Regione Campania ha provveduto all'impegno delle risorse di cui al Fondo per le persone con disabilità grave prive del sostegno familiare per l'anno 2018 - 2<sup>a</sup> annualità ed al riparto in favore degli Ambiti regionali, tra cui l'Ambito C01;
- **I beneficiari** sono persone in condizione di disabilità grave certificata ai sensi della L. 104/1992 art. 3, comma 3, prive del sostegno familiare, come definito col Decreto ministeriale 23 novembre 2016, (art. 1, comma 1, lett. b), e ss.mm.ii, ossia, persone con disabilità grave, non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità, 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;
- **Possono proporre istanza**, come previsto dalle indicazioni Regionali, le persone con disabilità, non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità, in possesso dei seguenti requisiti minimi di accesso:
  - Persone con 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 un'età compresa tra 18 e 64 anni,
  - Prive di adeguato sostegno familiare,
  - Anche se beneficiari delle misure previste delle azioni previste dai Programmi regionali FNA.

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

- **Ove ricorrano i requisiti** di cui sopra, tutti i soggetti interessati possono chiedere informazioni e chiarimenti presso i **Servizi Sociali del proprio comune di residenza** (Caserta - Casagiove - Castel Morrone - San Nicola La Strada) e presentare **istanza di accesso al contributo**, utilizzando esclusivamente il modulo predisposto (allegato A) reperibile presso i servizi sociali.
- **L'invio della richiesta** (allegato A), corredata da tutti gli allegati e dal progetto (allegato A.1 con allegati), debitamente compilata e firmata (se ne ricorrono le condizioni), recante ad oggetto 'Progetto Dopo di Noi', dovrà essere inoltrata al **Dirigente/Coordinatore dell'Ambito Sociale C01**, a mezzo Pec, all'**indirizzo di posta certificata del Comune di residenza, entro e non oltre le ore 12:00 del 31 Gennaio 2023**.
- **Il contributo** sarà assegnato fino ad esaurimento dei fondi regionali disponibili, previa **istruttoria/valutazione** dell'Assistente Sociale/Case Manager di riferimento, che sottoscriverà il progetto individualizzato, di una commissione nominata dal Coordinatore dell'Ambito C01 e dall'Ufficio Regionale competente.

Il Dirigente Coordinatore  
*Ing. Francesco Biondi*

Documento informatico firmato digitalmente

Ambito Sociale C1 – Pec [postacertificata@pec.comune.caserta.it](mailto:postacertificata@pec.comune.caserta.it)

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

---

### Allegato A

**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**

Ambito Sociale C01

Comune di \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di soggetto destinatario del beneficio,

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Mail o Pec \_\_\_\_\_

*Oppure, se il beneficiario è impossibilitato per suo conto*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di tutore/delegato del soggetto destinatario del beneficio,

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Mail o Pec \_\_\_\_\_

---

**Ambito Sociale C01 – PEC: [postacertificata@pec.comune.caserta.it](mailto:postacertificata@pec.comune.caserta.it)**

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

---

**Visto** l'Avviso Pubblico approvato con Decreto Dirigenziale del Direttore Generale della Direzione Politiche Sociali e Sociosanitarie della Regione Campania n.2 del 12/01/2018 e ss.mm.ii. – avviso pubblico per la selezione di progetti personalizzati per il “Dopo di Noi”, rivolto a persone con disabilità senza il necessario supporto familiare - Legge 22 giugno 2016, n. 112 - Indirizzi di Programmazione 2018 – 2<sup>a</sup> Annualità;

**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, pubblicato dall'Ambito Sociale C01.

### DICHIARA

**Consapevole** delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, 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;
- 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 nel Comune di \_\_\_\_\_ (CE) facente parte dell'Ambito Sociale C01;

### DICHIARA, altresì,

di trovarsi 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), non beneficiaria di 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;

---

Ambito Sociale C01 – PEC: [postacertificata@pec.comune.caserta.it](mailto:postacertificata@pec.comune.caserta.it)

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

---

Breve descrizione delle caratteristiche essenziali relative alla propria situazione individuale e familiare di vita (con chi vive, dove vive, in che situazione di convivenza e/o assistenza).

**(Facoltativo)** Indicazione del Soggetto del Terzo Settore qualificato con cui si è condivisa la predisposizione del progetto ed eventualmente il ruolo dello stesso:

Associazione di Volontariato/Promozione Sociale/Cooperativa Sociale impegnata nel settore della disabilità con cui si è condivisa la predisposizione del progetto, indicando la denominazione, la sede legale e operativa, l'iscrizione al Registro Regionale n. \_\_\_\_\_ e la data \_\_\_\_\_

---

Ambito Sociale C01 – PEC: [postacertificata@pec.comune.caserta.it](mailto:postacertificata@pec.comune.caserta.it)

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

**Breve descrizione del progetto di vita autonoma** (coerente con l'allegato A.1), degli obiettivi che si intendono raggiungere nei 12 mesi, con l'indicazione dei servizi e delle prestazioni richiesti a supporto del proprio progetto

Il progetto deve essere elaborato per 12 mesi con indicazione, ai sensi dell'Avviso regionale e delle Linee Guida Regionali, prevedendo uno o più delle tre macro azioni previste:

- a. promuovere percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione;
- b. promuovere interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative;
- c. promuovere programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana, anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale

***L'importo massimo del progetto è di € 30.000,00. In ogni caso i progetti potranno essere finanziati a concorrenza delle risorse messe a disposizione dalla Regione Campania. Il finanziamento del Progetto è subordinato all'effettiva disponibilità delle risorse da parte della Regione Campania e potrà essere finanziato per un importo inferiore.***

Importo complessivo richiesto: \_\_\_\_\_

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

**Riservato al Comune di residenza del richiedente**

Indicazione del case-manager (a cura del Comune di Residenza, individuato tra le figure di assistente sociale in fase di valutazione e trasmissione in Regione Campania):

**Case Manager**

Recapito telefonico e indirizzo e-mail case manager

Il/la sottoscritto/a, informato ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 e del regolamento regionale attuativo n. 2/2006 e ss.mm.ii., autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità previste.

Si allega:

- Progetto corredato dal quadro finanziario, come da allegato A.1 richiamato nell'avviso pubblico, con gli allegati previsti;
- Documento di identità del richiedente e del beneficiario se non coincidenti;
- Certificazione medica attestante che la disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento da patologie connesse alla senilità;
- 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;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Titolo di proprietà o contratto di locazione dell'abitazione o altro atto relativo all'abitazione, se del caso ed in relazione al progetto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente il beneficio

\_\_\_\_\_

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

---

**Allegato A.1**

(da allegare alla domanda allegato A)

**PROGETTO INDIVIDUALIZZATO**

**Cognome e Nome del richiedente/beneficiario**

---

Oppure, nel caso il richiedente/beneficiario fosse impossibilitato

**Cognome e Nome del richiedente per il beneficiario**

---

e se del caso,

**Ente che sostiene la progettazione**

---

**Case Manager:** \_\_\_\_\_

---

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

---

**Indicare con una X una o più tipologie di intervento e descrivere l'intervento:**

**Voci di costo:**

- A)  Limitazione dell'autonomia - promuovere percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione.
- Assistente personale
- Altro, da specificare

**Descrizione**

---

---

---

---

---

---

---

**Costo azione A):** \_\_\_\_\_

---

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

---

**Voci di costo:**

B)  Sostegni e supporti familiari - Supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative -  
promuovere interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative

**Tipologia di alloggio:**

- Gruppo appartamento gestito da Ente Gestore
- Soluzione abitativa in Cohousing/Housing
- Alloggio di proprietà in cui vive
- Alloggio in cui vive in affitto
- Altro, da specificare

**Descrizione**

---

---

---

---

---

---

---

**Costo azione B):** \_\_\_\_\_

---

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

---

**Voci di costo:**

- C)  Promuovere programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana, anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale
- Formazione
- Tirocini per l'inclusione sociale
- Altro, da specificare

**Descrizione**

---

---

---

---

---

---

---

**Costo azione C):** \_\_\_\_\_

**Totale Progetto personalizzato (A+B+C):**

---

---

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

---

**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**

---

---

---

---

---

---

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

---

**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**

---

---

---

---

---

---

---

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

---

**Descrizione schematica degli interventi e dei servizi necessari per la realizzazione degli obiettivi individuati dalla persona disabile in coerenza con il progetto individualizzato**

---

---

---

---

---

- **Obiettivi specifici (nel tempo di realizzazione del progetto)**

---

---

---

---

---

- **Risultati attesi nel tempo oltre il tempo dei 12 mesi relativi al presente progetto**

---

---

---

---

---

---

Ambito Sociale



CITTÀ DI CASERTA  
CITTÀ DI SAN NICOLA LA STRADA  
CITTÀ DI CASAGIOVE  
COMUNE DI CASTEL MORRONE



Città di Caserta

Qualora la **progettazione personalizzata** sia stata **condivisa** con Associazione di Volontariato / Promozione Sociale / Cooperativa Sociale impegnata nel settore della disabilità, indicare la denominazione, la sede operativa e legale, l'iscrizione al relativo Albo/Registro n. \_\_\_\_\_, data di iscrizione \_\_\_\_\_, i recapiti ed il nominativo del referente.

---

---

---

---

**Documentazione relativa agli interventi progettati da allegare al progetto individualizzato e in base allo stesso, ovvero in coerenza con la progettazione presentata:**

1. Contratto di lavoro per assistente personale in corso o da stipulare;
2. Preventivo di spesa per interventi "strutturali", di domotica o di adeguamento, relativi all'eliminazione delle barriere architettoniche, alla messa a norma impianti, agli adattamenti per l'autonomia attraverso la domotici e ecc. (rilasciata da ditta / impresa che dovrà eseguire i lavori e/o alla quale ci si intende rivolgere, con timbro e firma);
3. Documentazione attestante le spese relative al canone di locazione, se del caso;
4. Documentazione attestante le spese condominiali; se del caso;
5. Contratto di locazione/comodato d'uso in corso o da stipulare/atto di proprietà, se del caso
6. Planimetria dell'alloggio, se il progetto personalizzato riguarda il punto 2 degli allegati e riguarda attività di ristrutturazione e/o adeguamento,
7. Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

Firma del Case Manager: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_