



REGIONE PIEMONTE

CONSORZIO INTERCOMUNALE SOCIO ASSISTENZIALE "VALLE DI SUSÀ"

Con.I.S.A. "VALLE DI SUSÀ" - Piazza S. Francesco, 4 - 10059 SUSÀ (TO)

Tel. 0122 648 501 - Fax 0122 629 335

e-mail: conisa.segreteria@conisa.it - www.conisa.it - Cod. Fisc. 96020760011 - P. IVA 07262140010

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N.22/2016 DEL 17/05/2016

Avente ad oggetto: PERCORSI DI ATTIVAZIONE SOCIALE SOSTENIBILE (P.A.S.S.) A SUPPORTO DELLE FASCE DEBOLI - APPROVAZIONE NUOVO MODULO PROGETTO INDIVIDUALE, IN SOSTITUZIONE DELL'ALLEGATO B DELLA DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N. 8 DEL 22/03/2016.

RESPONSABILE DELL'AREA, QUALE FUNZIONARIO PROPONENTE LA DELIBERAZIONE

SUSÀ, LI' 17/05/2016



FIRMA

Barbara Povero

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA E DI REGOLARITA' E CORRETTEZZA DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA AI SENSI DELL'ART 147 BIS, COMMA 1, DEL D.LGS. 267/2000, MODIFICATO DALL'ART. 3, COMMA 1, LETTERA D) DEL D.L. 174/2012. CONVERTITO CON MODIFICHE NELLA L. 213/2012

IL DIRETTORE

SUSÀ, LI' 17/05/2016



Diana Flai

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
AI SENSI DELL'ART. 49 DEL D. LGS. 267/2000

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
FINANZIARIO

SUSÀ, LI' 17/05/2016



REGIONE PIEMONTE
CONSORZIO INTERCOMUNALE SOCIO ASSISTENZIALE "VALLE DI SUSÀ"

Con.I.S.A. "VALLE DI SUSÀ" - Piazza S. Francesco, 4 - 10059 SUSÀ (TO)
 Tel. 0122 648 501 - Fax 0122 629 335
 e-mail: conisa.segreteria@conisa.it - www.conisa.it - Cod. Fisc. 96020760011 - P. IVA 07262140010

PROGETTO INDIVIDUALE DI ATTIVAZIONE SOCIALE SOSTENIBILE (P.A.S.S.)
 in riferimento alla Convenzione/Protocollo d'Intesa con Prot. n..... del

Soggetto attuatore

Consorzio Intercomunale Socio Assistenziale "Valle di Susa" (Con.I.S.A.) con sede legale in Piazza S. Francesco n° 4 - 10059 SUSÀ (TO) - C.F. 96020760011 - Partita I.V.A. 07262140010, rappresentato da, nato/a il Comune Provincia (.....) In qualità di

Referente nominato dal Soggetto attuatore:

Cognome e Nome
 Tel. e-mail

Soggetto ospitante

Ragione/denominazione sociale
 Sede prevalente di attività
 Indirizzo
 CAP..... Comune Provincia (.....)..
 Tel. e-mail
 Codice fiscale:- Partita I.V.A.:
 Rappresentato da
 nato/a il Comune Provincia (.....)
 In qualità di

Tutor nominato dal Soggetto ospitante:

Cognome e Nome
 e-mail

Beneficiario del P.A.S.S.

Cognome e Nome Sesso
 Nato/a il ComuneProv. (....) CAP.....
 Residente in via N. ComuneProv. (....) CAP.....
 Domiciliato in viaN. ComuneProv. (....)CAP.....
 Codice fiscale:
 Titolo di studio:
 Stato occupazionale: inoccupato disoccupato

Il beneficiario di cui all'art. 2 della Legge n. 328/2000 e all'art. 22 della L.R. 1/2004 risulta essere in carico ai servizi socio educativi del Con.I.S.A. ed attualmente risulta non inseribile nei percorsi previsti dalle DD.GG.RR. 74-5911 del 3/6/2013 e n. 42-7397 del 7/4/2014, in quanto:

- persona disabile per la quale si evidenzia, in esito alla valutazione delle abilità psicosociali emerse nel corso della presa in carico, abilità e autonomie di base non sufficientemente adeguate per l'inserimento in attività lavorative, ma per la quale si intravedano possibilità evolutive tali da consentire di accedere successivamente a un tirocinio formativo e di orientamento o di inserimento/reinserimento; tale valutazione è stata condivisa dalla competente Commissione Unità Multidisciplinare di Valutazione della Disabilità (DGR 26-13680 del 22/04/2014) che ha autorizzato l'attivazione del P.A.S.S. nella seduta del
- soggetto adulto in carico ai Servizi socio-assistenziali o Educativi del Consorzio con un complessivo progetto di sostegno, a favore del quale la Commissione Assistenza del Con.I.S.A. "Valle di Susa" (istituita ai sensi dell'art. 67 del vigente Regolamento consortile del Servizio di Assistenza Economica) nella seduta del ha espresso parere favorevole all'attivazione del P.A.S.S., in quanto dall'indagine sociale ed educativa svolta dagli Operatori di riferimento è emerso che trattasi di persona in condizioni di particolare difficoltà e vulnerabilità sociale le cui problematiche la rendano, temporaneamente, non inseribile in percorsi lavorativi o di tirocini formativi e di orientamento o di inserimento/reinserimento, a prescindere dalla situazione contingente del mercato del lavoro;
- cittadino in carico ai Servizi Sociali o Educativi del Consorzio, che intende rendersi co-promotore del superamento della propria situazione di disagio mettendo a disposizione della comunità locale le proprie competenze e risorse, attraverso la partecipazione a progetti attivati dal Comune che abbiano come riferimento la "cura della comunità". Il Progetto è stato approvato dalla Commissione Assistenza del Con.I.S.A. "Valle di Susa" nella seduta del
- Soggetto minore:
 - o in corso di assolvimento dell'obbligo formativo e in carico ai servizi sociali e/o sanitari, per i quali il progetto individuale preveda di sostenere, in collaborazione con le Istituzioni scolastiche, il minore nel percorso formativo consentendogli di sperimentarsi in contesti occupazionali protetti, con finalità espressamente educative, al fine di evitare il fenomeno dell'abbandono scolastico;
 - o soggetto a procedimento penale che contempra l'inserimento, con finalità riabilitative e riparative, in contesti che consentano la partecipazione ad attività socialmente utili;
 - o in situazione di disagio familiare o personale, la cui particolare fragilità non lo renda immediatamente inseribile in percorsi lavorativi o pre-lavorativi e per il quale il P.A.S.S., con finalità espressamente educative, rappresenti, temporaneamente, un tassello della più articolata presa in carico, spesse volte integrata con altri Enti e Servizi.

Il Progetto è stato approvato dalla Commissione Assistenza del Con.I.S.A. "Valle di Susa" nella seduta del

Eventuali certificazioni di disabilità:

- SI %
- NO

Motivazioni dell'inserimento del soggetto nel P.A.S.S.:

- Attività volta alla comprensione e acquisizione della strutturazione del tempo
- Strumento di socializzazione e miglioramento delle relazioni sociali

- Attività che permette di essere partecipe alla costruzione del bene comune
- Accrescere le competenze
- Favorire l'acquisizione di un'identità sociale
- Strumento di verifica delle effettive competenze/capacità del beneficiario.

Durata del P.A.S.S. n. mesi data inizio data fine

Impegno orario settimanale complessivo:

Articolazione dell'impegno orario settimanale presso il luogo di attività:

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

Sabato

Domenica

Periodo di sospensione: dal al

Posizioni assicurative:

- I.N.A.I.L.** Con.I.S.A. "Valle di Susa": 10554697/72 - attività svolte nell'ambito di programmi di recupero - voce di rischio INAIL 0314
- Responsabilità Civile verso terzi:** polizza n. 2012/03/2138405 stipulata con la Società Reale Mutua.

Durante la durata del P.A.S.S, il beneficiario:

- non percepirà alcun sussidio;
- percepirà dal Con.I.S.A. "Valle di Susa" un sussidio a titolo assistenziale di Euro mensili, erogato con la seguente modalità:
 - accredito su c/c bancario/postale n°.....
 - assegno bancario/postale
 - ritiro in contanti presso la Tesoreria del Consorzio, sede di
- percepirà dal Con.I.S.A. "Valle di Susa" il rimborso delle seguenti spese:
 - (viaggio, mensa, divise) per un totale di € mensili.

Obiettivi previsti:

Fase 1: apprendere norme e regole del contesto in cui è inserito

- Rispetto dell'orario
- Cura della persona
- Comprensione della strutturazione dell'attività
- Altro

Indicatori di verifica utilizzati:

- Firma foglio presenze
- Abbigliamento adeguato
- Feedback verbale e pratico di quanto interiorizzato rispetto all'attività
- Altro

Fase 2: acquisire parziale autonomia relazionale e nelle attività svolte

- Acquisizione attività semplici
- Capacità di comprendere i ruoli
- Acquisizione di maggiori competenze linguistiche
- Altro

Indicatori di verifica utilizzati:

- Svolgimento delle attività affidate
- Comportamento con i vari interlocutori
- Utilizzo della lingua italiana
- Altro

Fase 3: acquisire competenze relazionali ed autonomie operative

- Autonomia negli spostamenti
- Acquisizione di più attività consecutive
- Autonomia relazionale
- Implementare le capacità comunicative

Indicatori di verifica utilizzati:

- Raggiungimento dell'ambiente di lavoro
- Svolgimento delle attività affidate
- Comportamento con i vari interlocutori
- Livello di comunicazione in lingua italiana consono al contesto
- Altro

Compiti del referente del soggetto attuatore

- provvede alla stesura del Progetto individuale e ne consegna una copia al soggetto ospitante e al beneficiario;
- coordina l'organizzazione del P.A.S.S.;
- monitora l'andamento dell'esperienza a garanzia del rispetto di quanto previsto nel progetto individuale e con l'obiettivo di assicurare la soddisfazione da parte del soggetto ospitante e del beneficiario;
- acquisisce dall'utente elementi in merito all'esperienza svolta ed agli esiti della stessa, con particolare riferimento ad una eventuale prosecuzione del rapporto con il soggetto ospitante;
- verifica, in itinere, l'andamento del Progetto tramite incontri con il tutor individuato dal soggetto ospitante;
- redige, al termine del percorso, una relazione sull'andamento dell'esperienza sulla base degli elementi forniti dal soggetto ospitante.

Compiti del tutor del soggetto ospitante

- favorisce l'inserimento del beneficiario del P.A.S.S.;
- promuove l'acquisizione delle competenze secondo le previsioni del Progetto individuale;
- si rende garante dell'adempimento degli obblighi previsti dal Dlgs. 81/2008 "Testo Unico in materia di tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro";
- accompagna e supervisiona il P.A.S.S., nonché collabora con il soggetto attuatore ai fini della valutazione dell'esperienza.

Il soggetto beneficiario è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal Progetto individuale, osservando gli orari concordati e i regolamenti aziendali;
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare le disposizioni del Decreto Legislativo n. 81/2008 (Testo Unico in materia di tutela e sicurezza sui luoghi di lavoro);
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del P.A.S.S.

Il soggetto beneficiario ha diritto a:

- interrompere il P.A.S.S. in qualsiasi momento, dandone comunicazione al referente del soggetto attuatore ed al tutor aziendale.

.....
(Luogo e data di sottoscrizione)

Per il Con.I.S.A. "Valle di Susa"
(Firma del Soggetto attuatore)	(Firma del Soggetto ospitante)
.....
(Firma dell'Operatore di riferimento/ referente nominato dal Soggetto attuatore)	(Firma del Beneficiario o del Tutore)