



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



**Regione
Lombardia**



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

L'ATS della Montagna **invita** gli Enti del territorio rientranti nei requisiti sotto riportati **ad operare in qualità di Ente Erogatore** per la realizzazione di un modello d'intervento flessibile e integrato con le risorse del territorio, **in risposta alle difficoltà e alle problematiche di disagio sociale di giovani e adolescenti e delle loro famiglie**.

Di seguito le caratteristiche principali dell'operatività richiesta.

Per completezza dell'informativa si faccia riferimento a:

- ✓ DGR X/7602 del 20/12/2017
- ✓ Decreto Dirigente Struttura Regionale n. 5139 del 11/04/2019 "Approvazione della metodologia di calcolo del costo standard relativo alle figure professionali operanti nei progetti rivolti a giovani ed adolescenti in difficoltà"
- ✓ Decreto Dirigente Struttura Regionale n. 5154 del 11/04/2019 "Approvazione dell'avviso pubblico per la realizzazione di un modello d'intervento personalizzato, flessibile e integrato con le risorse del territorio, per contrastare le situazioni di disagio sociale di giovani e adolescenti e delle loro famiglie – d.g.r. 7602/2017"

REQUISITI DEGLI ENTI EROGATORI

Possono presentare manifestazione di interesse secondo le modalità del seguente avviso, gli enti che rispettino tutti e tre i requisiti seguenti.

1. Requisiti di base definiti dal POR¹:

- a. Comune singolo o Associato;
- b. Organizzazioni del Terzo Settore iscritte ai registri regionali o nazionali o ad analoghi elenchi regionali/nazionali;
- c. Enti gestori accreditati per la gestione di UdO socio-sanitarie;
- d. Enti gestori accreditati a livello territoriale per la gestione di UdO sociali;
- e. Enti riconosciuti dalle confessioni religiose con le quali lo Stato ha stipulato patti accordi o intese.

2. Requisiti soggettivi di cui alla DGR 2569/2014 (Allegato 1 – punto 2.1):

"Il legale rappresentante dell'ente gestore dell'unità d'offerta sociosanitaria, nonché gli altri soggetti di cui al Libro II del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136, devono dichiarare l'insussistenza di una delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'articolo 67, comma 2, del medesimo decreto legislativo.

¹

In caso di variazione dei soggetti di cui sopra, le relative comunicazioni devono pervenire alla ASL competente entro trenta giorni dalla variazione.
I legali rappresentanti di enti locali e di ASL che gestiscono direttamente unità d'offerta sociosanitarie, non devono produrre il certificato di cui sopra, in quanto soggetti a specifica normativa di riferimento."

3. Caratteristiche gestionali e organizzative coerenti con quanto definito nelle aree di intervento previste dall'Avviso.

Verificato il rispetto dei requisiti per tutti gli Enti erogatori che hanno presentato la propria adesione, ogni ATS pubblica l'elenco degli Enti Erogatori che sono abilitati a concorrere all'attuazione di quanto previsto nell'Avviso.

Gli Enti Erogatori inseriti negli elenchi devono rispettare quanto definito sia dall'Avviso che dalle Linee guida per la gestione e per la rendicontazione.

MODELLO DI INTERVENTO

L'ATS è responsabile e referente unico nei riguardi della Regione Lombardia e collabora con le ASST e gli Enti, sia segnalanti che erogatori degli interventi, per l'attuazione del presente Avviso.

Il modello di intervento realizzabile a seguito del presente Avviso è articolato per aree di intervento, come rappresentato nella tabella seguente.

Aree di intervento	Soggetto erogante	Durata massima
Area 1 – Pre-valutazione e segnalazione	Ente segnalante/Ente erogatore	
Area 2 – Verifica della segnalazione, valutazione multidimensionale e definizione del PI	ATS/ASST	Max. 30 giorni
Area 3 – Osservazione e definizione del PDI	Ente erogatore	Max. 30 giorni
Area 4 – Attuazione del PDI. A sua volta articolata nelle seguenti linee di intervento: <input type="checkbox"/> Interventi A – Supporto di competenze individuali mediante il potenziamento della funzione educativa e scolastico-formativa; <input type="checkbox"/> Interventi B - Sostegno alla rete delle relazioni sociali prossimali mediante supporti mirati educativi e/o psicologici ai componenti della famiglia; <input type="checkbox"/> Interventi C - Supporto e accompagnamento dell'adolescente nell'accesso alla rete dei servizi per l'attivazione di percorsi formativi e/o lavorativi; <input type="checkbox"/> Interventi D - Supporto a carattere psico/socio/educativo in presenza di fattori di vulnerabilità o manifeste problematiche anche connesse all'uso/abuso di sostanze.	Ente erogatore	Max. 8 mesi
Area 5 – Attività di monitoraggio	Ente erogatore e Case Manager ASST	

L'importo del voucher previsto per singolo destinatario non può superare la soglia massima di euro **6.857,72**. Tale ammontare è definito attraverso importi massimi riconoscibili per area di intervento (vedi "Metodologia di calcolo del costo standard" Decreto Regionale n. 5139 del 11/04/2019).

L'ammontare del voucher, calcolato a seguito di quanto definito all'interno del PI in termini di interventi, prestazioni, personale etc., di norma, non può modificarsi in eccesso durante l'attuazione dell'intervento e comunque non può mai superare l'ammontare massimo sopra identificato.

TARGET

Gli interventi saranno erogati a favore delle famiglie con adolescenti o giovani, tra i 13 e i 25 anni residenti o domiciliati in Regione Lombardia in condizioni di difficoltà, quali ad esempio:

- o disagio psicologico ed evolutivo (ad es. relazioni familiari problematiche, eventi di vita stressanti, disturbi alimentari, devianza e coinvolgimento in gruppi a rischio);
- o isolamento sociale (ad es. scarsa capacità di adattamento, presenza di problemi psicologici e comportamentali, ritirati sociali, vittime di bullismo/cyberbullismo);
- o abbandono scolastico (ad es. fallimenti scolastici/formativi);
- o dipendenza o abuso (ad es. alcool, droghe, gioco);
- o problemi con la giustizia (ad es. comportamenti antisociali, delinquenziali, distruttivi, problemi di tipo penale o amministrativo per reati come risse o detenzione illegale di stupefacenti).

Presentazione e Scadenza

La candidatura alla attuazione del presente avviso, deve essere redatta secondo le indicazioni dell'allegato "FORMAT - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DEGLI ENTI EROGATORI", **e presentata esclusivamente via PEC all'indirizzo direzione.sociosanitaria@pec.ats-montagna.it**, avendo cura di precisare nell'oggetto "Manifestazione di interesse Ente Erogatore ____ ex DDS 5154/19"

Entro e non oltre il 24 maggio 2019 alle ore 18.00

Informazioni e pubblicizzazione

Informazioni rispetto alla presentazione della manifestazione di interesse, alla procedura di selezione ed al monitoraggio della azione, possono essere richieste, via mail all'indirizzo: **dipartimento.pipss@ats-montagna.it** o telefonicamente al n. 0364-329389.