**Allegato “B”**

**SCHEDA PROGETTO**

**PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE**.

**(ai sensi dell’art.4 del DPCM 21.11.2019 - FNA 2021 e della DGR n. 1398/2021)**

**ATS N. \_\_\_\_\_\_\_**

**Anagrafica dell’Ambito territoriale**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Comune capofila |  |
| Sede legale  |  |
| Rappresentante legale |  |
| Popolazione 18-64 anni residente nei Comuni componenti l’ATS al 31.12.2020 |  |
| Comuni componenti l’ATS |  |
| Coordinatore dell’ATS |  |
| Coordinatore del Progetto |  |
| Telefono |  |
| Posta elettronica |  |

**Informazioni sul/sui referenti del progetto (per l’ambito territoriale)**

 (da ripetere se presenti più referenti)

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Incarico |  |
| Telefono |  |
| Cell. |  |
| Posta elettronica |  |

**CARATTERISTICHE DEI PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE**

*I progetti devono essere redatti nel rispetto delle disposizioni contenute nelle Linee di Indirizzo di cui all’allegato “F” del D.P.C.M. del 21.11.2019, come indicato dal punto 19 al punto 30 e devono in ogni caso possedere i requisiti essenziali di cui al punto 34 e dare sostegno e continuità alle azioni già intraprese con i Fondi 2018, 2019 e 2020 e consentire così ai beneficiari inclusi nelle precedenti annualità di proseguire il proprio percorso di vita indipendente anche per il periodo gennaio/dicembre 2022.*

|  |
| --- |
| 1. **Descrizione generale del PROGETTO DI AMBITO indicando le scelte fatte in sede di progettazione in modo da garantire la continuità delle azioni già intraprese con i fondi precedenti, in particolare con il Fondo 2020. Specificare le eventuali modifiche sia per quanto riguarda i beneficiari che le azioni.**
 |
| 1. **Nel caso di nuovi beneficiari indicare i CRITERI DI SELEZIONE**

***Descrivere modalità ed eventuali criteri di preferenza nella selezione dei beneficiari (es. Limitazione dell’autonomia, Condizione familiare, Condizione abitativa e ambientale, Condizione economica della persona con disabilità e della sua famiglia, Incentivazione dei processi di de-istituzionalizzazione, contrasto alla segregazione e all’isolamento…), ai sensi del punto 23* del D.P.C.M del 21.11.2019 *e delle indicazioni regionali:*** |
| 1. **VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE**

**Indicare se si è proceduto a nuove valutazioni multidimensionali (sia per gli attuali beneficiari, nel caso in cui si è ritenuto necessario, sia per i nuovi beneficiari):*****Nelle équipe multi professionali è inserito un referente con competenze specifiche sulla vita indipendente?***SI NO***Se si, specificare:***1. rappresentante del comune/ATS
2. rappresentante dell’Associazione Vita Indipendente delle Marche
3. rappresentante del Terzo Settore o altro, indicare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. **REDAZIONE DEL PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE E DEFINIZIONE DEI BUDGET**

**Descrivere le modalità con cui sono stati redatti i Progetti di Vita Indipendente (sia per gli attuali beneficiari, nel caso in cui si è ritenuto necessario, sia per i nuovi beneficiari) nonché le modalità con le quali sono stati definiti i singoli budget da attribuire ad ogni beneficiario:****Indicare *i criteri adottati per garantire la partecipazione dei beneficiari alla definizione e gestione del progetto individualizzato, ai sensi del punto 22 delle Linee di Indirizzo ministeriali?*****Definizione del progetto:**1. il beneficiario (o la sua famiglia o chi lo rappresenti, ove opportuno, secondo quanto indicato al punto 22 delle Linee di Indirizzo) predispone il proprio progetto personalizzato e lo sottopone alla valutazione dell’équipe multi professionali, che possono supportarlo nelle scelte, come anche le Agenzie per la vita indipendente o i consulenti alla pari.
2. Le équipe multi professionali e/o le Agenzie per la vita indipendente o i consulenti alla pari predispongono il progetto personalizzato, in collaborazione con il beneficiario (e, ove opportuno, con la sua famiglia che lo rappresenti.

***Gestione del progetto:***1. il beneficiario (e la sua famiglia, o chi lo rappresenti ove opportuno)
2. UMEA/DSM
3. rappresentanti del comune/ATS
4. rappresentante del Terzo Settore, specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. **LE MACRO-AREE DI INTERVENTO**
 |
| ***5.1. ASSISTENTE PERSONALE*** ***(utilizzo della figura dell’assistente personale, ai sensi del punto 24 delle Linee di Indirizzo, scelto liberamente dal beneficiario)***[[1]](#footnote-1):  *Indicare la quota % di spesa prevista per la macro-area:* ***\_\_\_\_\_\_\_%*** *N. soggetti beneficiari: \_\_\_\_\_\_\_ (di cui N…. in continuità e N…. nuovi soggetti)**Breve descrizione del Progetto personalizzato di Vita Indipendente per ogni soggetto coinvolto, specificando le aree di utilizzo dell’assistente personale:*1. *presso il domicilio e di supporto a tutte le attività quotidiane (studio, lavoro, attività sociali, sportive e ricreative ecc)*
2. *a supporto del co-housing*
3. *impiegato in progetti di inclusione sociale e relazionale*
4. *impiegato nel trasporto sociale*
5. *impiegato in altri progetti (indicare la tipologia)*

*nonché la tipologia di disabilità, il budget assegnato, se trattasi di soggetto che ha beneficiato del fondo 2020 e se beneficia anche del Progetto Vita Indipendente Regionale:*Beneficiario 1 (iniziali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Beneficiario 2 (iniziali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Beneficiario n (iniziali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5.2 ABITARE IN AUTONOMIA (ai sensi del punto 26 delle Linee di Indirizzo)** Indicare la quota % di spesa prevista per la macro-area: ***\_\_\_\_\_\_\_\_%***  *(la % deve essere calcolata al netto delle quote previste per l’Assistente personale, di cui al precedente punto 5.1, per il Trasporto Sociale di cui al successivo punto 5.4 e per la Domotica, di cui al successivo punto 5.5)* NOME PROGETTO:  ENTE ATTUATORE:  NUMERO BENEFICIARI: FIGURE PROFESSIONALI PREVISTE:Descrivere il progetto (includendo le altre azioni di cui alle macroaree Assistente personale, Trasporto Sociale e Domotica): |
| **5.3 INCLUSIONE SOCIALE E RELAZIONALE (ai sensi del punto 27 delle Linee di Indirizzo)** *Indicare la quota % di spesa prevista per la macro-area:* ***\_\_\_\_\_\_\_\_%****(la % deve essere calcolata al netto delle quote previste per l’Assistente personale, di cui al precedente punto 5.1 e per la Domotica, di cui al successivo punto 5.5)*  TIPOLOGIA (attività sportive, culturali, relazionali, di orientamento al lavoro, etc.): NUMERO BENEFICIARI: FIGURE PROFESSIONALI PREVISTE: Descrivere gli interventi: |
| **5.4 TRASPORTO SOCIALE (ai sensi del punto 27 delle Linee di Indirizzo)***Indicare la quota % di spesa prevista per la macro-area:* ***\_\_\_\_\_\_\_\_%*** *(la % deve essere calcolata al netto della quota prevista per l’Assistente personale, di cui al precedente punto 5.1)*Tipologia del servizio (specificare se l’intervento è parte del Progetto di cui alla macroarea “Abitare in autonomia):1. Convenzioni con i trasporti pubblici (specificare):
2. Convenzioni con i trasporti privati (specificare):

 1. Acquisto/noleggio mezzi specializzati, compresi i costi di manutenzione (specificare):

Descrizione: |
| **5.5 DOMOTICA (ai sensi del punto 28 delle Linee di Indirizzo)***indicare la quota % di spesa prevista per la macro-area:* ***\_\_\_\_\_\_\_\_%***Per ogni beneficiario descrivere la tipologia degli acquisti (tipo di strumentazione e utilizzo). Nel caso di spese incluse nei progetti di Co-housing (Abitare in autonomia) indicare il nome del progetto, il numero dei beneficiari e descrivere la tipologia di strumentazioni e il loro utilizzo:**Beneficiario 1 (iniziali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Beneficiario 2 (iniziali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Beneficiario n. (iniziali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Domotica per progetti di “Abitare in autonomia” di cui al punto 5.2:**   Si dichiara che tutti gli strumenti previsti da questa macro-area non riguardano alcuna voce di spesa inserita negli elenchi del Sistema Sanitario Nazionale (S.S.N.)  |
| **5.6** **AZIONI DI SISTEMA** ***(ai sensi del punto 29 delle Linee di Indirizzo****Indicare la quota % di spesa prevista, tenendo presente che non può superare il 15% sul totale:* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%*** **5.6.1 Formazione** (da *ripetere per ogni attività di formazione prevista)*  **TITOLO ATTIVITA’ DI FORMAZIONE[[2]](#footnote-2)**a collaborazione e indicazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TARGET DI RIFERIMENTO (beneficiari e/ familiari – assistenti personali ecc)** | **ENTE EROGATORE[[3]](#footnote-3)** | **ORE/MESI** | **MODALITA’ (sportello, aula ecc)** |
|  |  |  |  |
| Descrivere contenuti, obiettivi e modalità dell’attività di formazione: |

 **5.6.2 Azioni di sistema promosse da un’Agenzia per la Vita Indipendente** Tipologia intervento:1. ***Promozione, informazione, sensibilizzazione***

Descrizione delle attività principali (workshop, seminari, distribuzione materiale, sportello, tavoli istituzionali, compilazione schede, etc.), delle figure professionali coinvolte e indicazione spese previste:1. ***Monitoraggio***

Descrizione delle attività principali (workshop, seminari, distribuzione materiale, sportello, tavoli istituzionali, compilazione schede, etc.), delle figure professionali coinvolte e indicazione delle spese previste Indicare, inoltre, se il monitoraggio riguarda tutto il piano della V.I. o una o più attività o macro-aree:1. ***Coordinamento***

Descrizione delle attività principali e delle figure professionali coinvolte quali *case manager* o consulenti e/o di accompagnamento tecnico avvalendosi anche della collaborazione e indicazione delle spese previste: |

**PIANO ECONOMICO DI AMBITO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MACRO-AREE e AZIONI** | **QUOTA PERCENTUALE DI IPOTESI DI COSTO** | **IPOTESI DI COSTO***(in coerenza con l’indicazione %, calcolare la quota in termini numerici)* |
| 1. Macro-area **ASSISTENTE PERSONALE**
2. presso il domicilio e di supporto a tutte le attività quotidiane (studio, lavoro, attività sociali, sportive e ricreative ecc)
3. a supporto del co-housing
4. impiegato in progetti di inclusione sociale e relazionale
5. impiegato nel trasporto sociale
6. impiegato in altri progetti (indicare la tipologia)
 | **……………..%****……………..%****……………..%****……………..%****……………..%****……………..%** | **€ …………………** |
| 1. Macro-area **ABITARE IN AUTONOMIA**

(calcolata al netto delle quote previste per l’Assistente personale, di cui al precedente punto 1, per il Trasporto sociale di cui al successivo punto 4 e per la Domotica di cui al successivo punto 5: | **……………..%** | **€ …………………** |
| * 1. Spese personale (ad esclusione dell’assistente personale, già inserito nella macro-area1)
	2. Altre spese:

- locazione- adeguamenti strutturali - bollette- altro (specificare)  |  | **€ …………………….****€ …………………….** |
| 1. Macro-area **INCLUSIONE SOCIALE E RELAZIONALE** (calcolata al netto delle quote previste per l’Assistente personale, di cui al precedente punto 1 e per la Domotica, di cui al successivo punto 5)
 | **……………..%** | **€ ……………………** |
| *Inserire i dati per ciascuna delle attività di cui al punto 5.3.:** 1. Spese personale (ad esclusione dell’assistente personale, già inserito nella macro-area 1)
	2. Altre spese (ad esclusione delle spese di domotica, da inserire nella successiva macro-area 5)

- attrezzature didattiche- attrezzature sportive- pc/tablet o altro materiale informatico- locazione aule o spazi- altro (specificare) |  | **€ ……………………****€ ……………………** |
| 1. Macro-area **TRASPORTO SOCIALE**

(Calcolata al netto della quota prevista per l’Assistente personale, di cui al precedente punto 1) | **……………..%** | **€ ……………………** |
| * 1. Convenzione trasporti pubblici
	2. Convenzione trasporti privati
	3. Noleggio, manutenzione e acquisto mezzi di trasporto speciali
 |  | **€ ……………………****€ ……………………****€ ……………………** |
| 1. Macro-area **DOMOTICA**
 | **……………..%** | **€ ……………………** |
| * 1. Acquistata dal singolo beneficiario
	2. Spese per progetti di co-housing
 |  | **€ ……………………****€ ……………………** |
| 1. Macro-area **AZIONI DI SISTEMA**

*(la spesa per quest’area non può superare il 15% del costo complessivo del progetto)* | **……………..%** | **€ ……………………** |
| * 1. **Spese per formazione**
		1. Spese per personale (escluso assistente personale)
		2. Altre spese (materiali, strutture, attrezzature, ad esclusione dei trasporti, già inseriti al punto 4)
 | **……………..%** | **€ ……………………****€ ……………………** |
| * 1. **Spese per azioni di sistema**
		1. Spese per promozione, informazione e sensibilizzazione
		2. Spese per attività di monitoraggio
		3. Spese per attività di coordinamento
 | **……………..%** | **€ ……………………****€ ……………………****€ ……………………** |
| **TOTALE\*** | **100 %** | **€ 100.000,00** |

*\*Il totale deve corrispondere al finanziamento previsto per ogni singolo Progetto comprensivo del finanziamento ministeriale e del co-finanziamento della Regione pari ad* ***euro 100.000,00 (centomila/00)****.*

Data e luogo

 Il Coordinatore dell’ATS Capofila

1. Vedasi il riferimento generale al contratto collettivo nazionale che disciplina il rapporto di lavoro domestico, del 13 febbraio 2007, e successive rivalutazioni ISTAT, di cui al punto 24 delle Linee di Indirizzo [↑](#footnote-ref-1)
2. Specificare l’ambito della formazione in relazione al target (per es.: beneficiari e familiari per la preparazione all’abitare in autonomia; beneficiari per l’empowerment alla vita indipendente etc.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Può essere anche un’associazione nazionale o un’Agenzia per la Vita Indipendente. Nei casi nei quali la tipologia degli interventi lo richieda, occorrerà fare riferimento alle norme regionali sull’accreditamento dei soggetti erogatori di formazione e ai relativi regolamenti  [↑](#footnote-ref-3)