



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

ALL.6

SCHEDA INTERVENTO

Denominazione Ambito Territoriale **LUNIGIANA**

(modello da compilare esclusivamente attraverso l'apposita funzionalità presente sulla piattaforma SIGMA Inclusion)

IMPORTO RICHIESTO

Euro 64.841,00



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Indice

1. DATI IDENTIFICATIVI E STRUTTURA ORGANIZZATIVO-GESTIONALE

ANAGRAFICA CAPOFILA

ANAGRAFICA PARTNER DI PROGETTO

2. PRIORITÀ DEGLI INTERVENTI TIPOLOGIA DI AZIONI E DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

PRIORITÀ DEGLI INTERVENTI E TIPOLOGIA DI AZIONI

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

3. MODALITA' ATTUATIVE

4. REALIZZAZIONI

Allegato 6.1 Modello - Piano finanziario e cronoprogramma di spesa



1. DATI IDENTIFICATIVI E STRUTTURA ORGANIZZATIVO-GESTIONALE

ANAGRAFICA CAPOFILA

Denominazione AT	LUNIGIANA
Comuni aderenti	
Ente capofila	SDS DELLA LUNIGIANA
Sede legale	VIA LARGO GIROMINI N. 2 – 54011 AULLA
Codice fiscale	90009630451
Partita IVA	01230070458
Posta elettronica	segreteria@pec.sdslunigiana.it
PEC	segreteria@pec.sdslunigiana.it
Estremi conto di tesoreria unica c/o Banca d'Italia ¹	IT39H0503469930000000001735
Rappresentante legale ente capofila	Riccardo Varese
Codice fiscale	VRSRCR56T28E463C
Luogo e data di nascita	La Spezia il 28/12/1956
Qualifica	PRESIDENTE SDS LUNIGIANA
Telefono	3355722348
Posta elettronica	luca.ghelfi@uslnordovest.toscana.it
PEC	segreteria@pec.sdslunigiana.it
Referente proposta di intervento	DEBORA LUCCINI
Qualifica	ASSISTENTE SOCIALE
Telefono	3387628611
Posta elettronica	debora.luccini@uslnordovest.toscana.it
PEC	segreteria@pec.sdslunigiana.it

¹ Solo per gli Enti tenuti a quest'obbligo, per gli altri è sufficiente indicare l'IBAN



ANAGRAFICA PARTNER DI PROGETTO

Denominazione Partner ²	
Sede legale	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Posta elettronica	
PEC	
Rappresentante legale partner	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Qualifica	
Telefono	
Posta elettronica	
PEC	

Nota alla compilazione: riprodurre la tabella per ogni partner presente sul progetto.

² Il partner di progetto è il soggetto che nell'ambito dell'intervento gestisce risorse finanziarie ed è direttamente responsabile di parte delle attività.
La tabella va compilata per ogni partner



La Società della Salute della Lunigiana è un consorzio pubblico costituito tra i 14 Comuni della Zona Socio Sanitaria della Lunigiana e l'Azienda Usl Toscana Nord Ovest. Si tratta di comprensorio montano con popolazione di circa 55.000 abitanti nel quale il servizio sociale è organizzato in cinque settori specialistici (anziani, minori, salute mentale, disabilità e dipendenze) e in cinque aree territoriali composte da raggruppamenti di comuni. Il servizio è composto dal Responsabile, dai Coordinatori e da assistenti sociali assegnate ai diversi settori. In ognuno dei 14 comuni è attivo uno sportello sociale di prima accoglienza e attività di segretariato sociale. E' inoltre attivo un Punto Unico di Accesso. Si accede ai servizi attraverso i punti diffusi nel territorio che vedono la presenza part-time dell'assistente sociale che provvede alla presa in carico in base ai bisogni emergenti, coinvolgendo eventualmente anche i diversi servizi specialistici. La gestione del progetto si fonda sul personale del Servizio Sociale territoriale e su personale amministrativo messo a disposizione dall'Azienda USL TNO in qualità di ente consorziato della SdS. Il servizio sociale sovrintende e coordina l'attuazione del progetto nelle diverse fasi (accoglienza, informazione, segretariato sociale, presa in carico, partecipazione all'EM e verifica progetto) il personale amministrativo assolve alle funzioni di monitoraggio delle risorse, della contabilità e della rendicontazione delle spese.



TIPOLOGIA DI AZIONI E DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

Indicare le tipologie di azioni e sotto-azioni che si vogliono realizzare e la percentuale³ di risorse finanziarie che verranno destinate rispetto al piano finanziario complessivo.

Il dettaglio fornito dovrà trovare corrispondenza e coerenza nella scheda Piano finanziario e cronoprogramma di spesa allegata.

A - Rafforzamento dei Servizi Sociali	SI/NO	Risorse destinate
A.1 - Potenziamento dei servizi di segretariato sociale , dei servizi per la presa in carico e degli interventi sociali e socio-sanitario rivolti ai destinatari dei progetti personalizzati		<input type="checkbox"/> (0) % <input type="checkbox"/> ≤20% <input checked="" type="checkbox"/> >20≤ 50% <input type="checkbox"/> >50%
A.2 - Informazione all'utenza e dotazione strumentale informatica e servizi ICT		<input type="checkbox"/> (0) % <input type="checkbox"/> ≤20% <input type="checkbox"/> >20≤ 50% <input type="checkbox"/> >50%

B - Interventi socio-educativi e di attivazione lavorativa	SI/NO	Risorse destinate
B.1 - Servizi socio-educativi		<input type="checkbox"/> (0) % <input type="checkbox"/> ≤20% <input checked="" type="checkbox"/> >20≤ 50% <input type="checkbox"/> >50%
B.2 - Attivazione lavorativa e tirocini		<input type="checkbox"/> (0) % <input checked="" type="checkbox"/> ≤20% <input type="checkbox"/> >20≤ 50% <input type="checkbox"/> >50%
B.3 - Orientamento, consulenza e informazione per l'accesso al mercato del lavoro per i destinatari del progetto		<input type="checkbox"/> (0) % <input type="checkbox"/> ≤20% <input type="checkbox"/> >20≤ 50% <input type="checkbox"/> >50%
B.4 - Formazione per il lavoro per i destinatari del progetto		<input type="checkbox"/> (0) % <input type="checkbox"/> ≤20% <input type="checkbox"/> >20≤ 50% <input type="checkbox"/> >50%

C - Promozione di accordi di collaborazione in rete	SI/NO	Risorse destinate
C.1 - Attività per l'innovazione e l'empowerment degli operatori		<input type="checkbox"/> (0) % <input type="checkbox"/> ≤20% <input type="checkbox"/> >20≤ 50% <input type="checkbox"/> >50% %
C.2 - Azioni di networking per il sostegno all'attuazione degli interventi		<input type="checkbox"/> (0) % <input type="checkbox"/> ≤20% <input type="checkbox"/> >20≤ 50% <input type="checkbox"/> >50%

³ Indicare una delle opzioni



Breve descrizione dell'intervento

Per l'attuazione del progetto si prevedono le seguenti azioni:

A) Rafforzamento dei servizi sociali:

Azione A1)

Si prevede di potenziare la rete territoriale dei servizi finalizzati alle azioni di segretariato sociale, presa in carico e progettazione individuale per le persone in povertà mediante l'assegnazione alle Assistenti Sociali coinvolte di attività aggiuntiva.

Parallelamente si prevede di potenziare anche il servizio amministrativo che sarà coinvolto in attività aggiuntiva nel monitoraggio delle risorse, nella contabilità e nella rendicontazione delle spese.

B) Interventi socio educativi e di attivazione lavorativa

Azione B1)

Con riferimento alle famiglie o persone maggiormente vulnerabili, le equipe multidisciplinari possono attivare interventi o facilitare l'accesso a servizi e prestazioni sociali.

In particolare, sulla base delle necessità rilevate, i progetti personalizzati possono includere interventi relativi a

- Assistenza educativa domiciliare;
- Sostegno socio-educativo territoriale o domiciliare;
- sostegno scolastico ed extra scolastico;
- Servizi di cura dei bambini in età prescolare;

Azione B2)

Promozione di esperienze lavorative, anche mediante lo strumento del tirocinio, borse di lavoro, cantieri sociali ecc.;



3. MODALITA' ATTUATIVE

Indicare le modalità attuative riferite a ciascuna azione. Il dettaglio fornito dovrà trovare una corrispondenza nella scheda Piano finanziario e cronoprogramma di spesa

AZIONE A - Rafforzamento dei Servizi Sociali

MODALITÀ	SI/NO
1 - Assunzione diretta personale specializzato	SI
2 - Acquisizione dei servizi	
3 - Voucher	
4 - Acquisto materiale e strumentazione	

AZIONE B - Interventi socio educativi e di attivazione lavorativa

MODALITÀ	SI/NO
2 - Acquisizione dei servizi	SI
3 - Voucher	
5 - Altre modalità di attuazione	SI

AZIONE C - Promozione di accordi di collaborazione in rete

MODALITÀ	SI/NO
2- Acquisizione dei servizi	
3- Voucher	

Azione B1

In relazione alla "acquisizione di servizi" si precisa che per tali servizi si prevede di procedere mediante affidamento all'esterno a mezzo di apposita gara d'appalto o in alternativa mediante l'estensione di eventuali servizi affini già affidati nel rispetto della normativa vigente.

Azione B2

In relazione alle "Altre modalità di attuazione" si prevede l'inserimento delle persone in condizione di vulnerabilità in tirocini extracurricolari, tirocini inclusivi, LPU e cantieri di lavoro.



4. REALIZZAZIONI

Indicare i destinatari che si intende coinvolgere attraverso gli interventi di cui al precedente punto 3, così come dettagliati nella scheda n. 1 tenendo conto degli indicatori di realizzazione (output) rilevati attraverso la scheda/modulo di monitoraggio fisico ⁴.

INDICATORE	NUMERO		TOTALE
	MASCHI	FEMMINE	
Destinatari (persone), le cui famiglie sono senza lavoro, che si prevede di prendere in carico	160	140	300
di cui			
Destinatari minorenni	70		

INDICATORE	NUMERO		TOTALE
	MASCHI	FEMMINE	
Destinatari (persone), che si prevede usufruiranno di servizi/interventi	30	20	50
di cui:			
<i>Destinatari (persone), le cui famiglie sono senza lavoro, che si prevede usufruiranno di servizi socioeducativi</i>	10	10	20
<i>Destinatari (persone), le cui famiglie sono senza lavoro, che si prevede usufruiranno di servizi di orientamento, implementazione competenze, consulenza informazione, attivazione lavorativa e work-experience</i>	20	10	30
<i>Destinatari (persone), le cui famiglie sono senza lavoro, che si prevede usufruiranno di servizi di formazione per il lavoro</i>			
<i>Destinatari (persone), le cui famiglie sono senza lavoro, che si prevede usufruiranno di altri servizi (specificare):</i> _____			
<i>Destinatari (persone), le cui famiglie sono senza lavoro, che si prevede usufruiranno di altri servizi (specificare):</i> _____			
<i>Destinatari, le cui famiglie sono senza lavoro, che Prevede usufruiranno di altri servizi (specificare):</i> _____			

⁴ Tale tabella va predisposta sia per il capofila che per ciascun partner