



**COMUNITA' MONTANA "MONTAGNA DI L'AQUILA"  
SETTORE SERVIZI SOCIALI**

**REGISTRO GENERALE N. 34 del 11/04/2019**

**DETERMINAZIONE N. 22 del 11/04/2019**

**OGGETTO:** Proroga avviso Care family

Premesso

CHE con decreto del Presidente della Regione Abruzzo n. 40 del 19.06.2017 notificato il 22.06.2017 il sottoscritto è stato nominato commissario straordinario della Comunità Montana Montagna di L'Aquila;

CHE il Comune di L'Aquila è capofila dell'Associazione Temporanea di Scopo (Ats) formata dall'Ente d'Ambito distrettuale sociale n. 1 Comune di L'Aquila e dall'Ente d'Ambito Distrettuale n. 5 "Montagne Aquilane" che raggruppa i territori degli Ex enti d'Ambito n. 9 "Alto Aterno", n. 11 "Montagna di L'Aquila e il n. 13 "Sirentina", la Asl n.1 Avezzano Sulmona L'Aquila e il Centro per l'Impiego della Provincia di L'Aquila, l'Asl n. 1 Avezzano Sulmona L'Aquila, Università degli studi dell'Aquila, Centro Servizi per il Volontariato provincia dell'Aquila;

CHE la Regione Abruzzo con DGR 526/2017 recante POR FSE Abruzzo 2014/2020, ha approvato il Piano Operativo FSE 2017/2019;

CHE l'avviso pubblico per la selezione dei soggetti attuatori "Abruzzo Care Family"- P.O. F. S. E. Inclusione Sociale - Obiettivo Tematico: 9 - Priorità d'Investimento: 9 – Obiettivo Specifico: 9.1 – Tipologia di Azione 9.1.2 è stato approvato dalla Regione Abruzzo con DPF 013/06 del 09/04/2018;

CHE la DD n. DPF013/106 del 10/09/2018 ha approvato la graduatoria definita relativa al presente Avviso che assegna l'importo di Euro 317.362,16 all'Ats di cui in premessa;

**ATTESO**

CHE il progetto si articola in due linee di intervento e precisamente:

Linea d'azione 1: È prevista l'erogazione di voucher di servizio in favore dei nuclei familiari utilmente collocati in graduatoria. I beneficiari, sulla base delle effettive esigenze, potranno fruire dei voucher presso soggetti selezionati anch'essi con procedura di evidenza pubblica e che andranno a costituire il Catalogo dei soggetti abilitati all'erogazione dei servizi di cura e assistenza acquisibili mediante i Voucher (Catalogo dei Soggetti erogatori). L'importo massimo di ciascun voucher per nucleo familiare selezionato è potenzialmente individuato fino a € 6.000,00 per un periodo di 12 mesi.

L'erogazione del Voucher di servizio è subordinata al permanere delle condizioni di ammissibilità. In caso di rinuncia o di perdita delle condizioni di ammissibilità da parte di un nucleo familiare beneficiario si procederà con lo scorrimento della graduatoria ai soggetti utilmente collocati.

Linea d'azione 2: tale linea è finalizzata alla valorizzazione delle competenze di "assistente familiare" e al collocamento degli stessi nel mercato del lavoro della Regione Abruzzo, l' ATS prevedrà la realizzazione di un percorso formativo in favore di persone che vogliono prendersi cura dei soggetti non autosufficienti, per un totale di 400 ore al fine di ottenere la qualifica di "assistente familiare". Il corso di formazione sarà realizzato da un Organismo di formazione appositamente selezionato dall'ATS mediante procedura di evidenza pubblica e sarà destinato ad un minimo di 10 e ad un massimo di 20 destinatari. Questi saranno prioritariamente i caregiver familiari individuati all'interno dei nuclei familiari già beneficiari della Linea di Azione 1 o comunque tra i soggetti che abbiano i requisiti indicati all'articolo 6 comma 1 dell'Avviso Abruzzo Carefamily.

CONSIDERATO che ai fini dell'individuazione dei beneficiari si rende necessario procedere all'emanazione dell'avviso ed allo schema di domanda al fine di consentire la partecipazione al bando in oggetto;

DATO ATTO Che il bando è stato pubblicato su ogni Albo Pretorio dei 42 comuni dell'Ecad n. 5

VISTO Che il precedente avviso aveva la scadenza fissata entro il 15 Aprile 2019;

CONSIDERATO che le domande sino ad ora pervenute non sono in numero sufficiente a coprire le esigenze del bando;

RITENUTO Che, in accordo con il comune di L'Aquila Capofila di progetto, si è ravvisata la necessità di provvedere ad una proroga del bando per presentare le domande.

DATO ATTO che allo scopo è stato regolarmente attivato il Cup: C11H8000050006;

RITENUTA la propria competenza a provvedere;

#### **DELIBERA**

1. Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente atto.
2. Di approvare la proroga dell'avviso DI SELEZIONE DESTINATARI PROGETTO L'AQUILA FAMILY CARE Piano Operativo 2017-2019 allegato alla presente sino alla data del 15 maggio 2019.
3. Di confermare che lo schema di domanda resta quello allegato al bando.

---

#### **VISTO DI REGOLARITA' TECNICA**

Il Responsabile del Servizio ai sensi dell'art. 147/bis del TUEL 267/2000 e dell'art. 7 del Regolamento sui controlli interni in ordine alla proposta **n.ro 48 del 11/04/2019** esprime parere **FAVOREVOLE**.

Visto di regolarità tecnica firmato digitalmente dal Responsabile del Servizio **FEDERICO PAOLO** in data **11/04/2019**

---

Non rilevante sotto il profilo contabile

---

#### **NOTA DI PUBBLICAZIONE N. 46**

Il 11/04/2019 viene pubblicata all'Albo Pretorio OnLine la Determinazione N.ro **34 del 11/04/2019** con oggetto

#### **Proroga avviso Care family**

e vi resterà affissa per giorni 15 ai sensi dell'art 124 del T.U. 267/2000.

Esecutiva ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Nota di pubblicazione firmata digitalmente da **MICALONE PAOLO il 11/04/2019**

---

Il documento e' generato dal Sistema Informativo automatizzato della COMUNITA' MONTANA "MONTAGNA DI L'AQUILA". La firma autografa è sostituita dalla indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell'Art. n. 3 D.Lgs. n. 39 del 12 Febbraio 1993.