

**Allegato B**

**PR FSE+ 2021/27 - ASSE INCLUSIONE SOCIALE**

**OS 4.h Tirocini di inclusione sociale**

**OS 4.k. Progetti di potenziamento degli ATS**

**PROGRAMMA DI ATTIVITA’ 2023-2025**

**Ambito Territoriale Sociale n. \_\_\_\_\_**

Il presente Programma di attività valido dal 01/07/2023 al 31/12/2025 si compone Di due sezioni, corrispondenti ai due OS in oggetto

**SEZIONE 1 - OS 4.h (1) - TIS**

**1. Descrizione del Programma di attività**

1.1 Dichiarare se le attività da realizzare e le procedure attuative sono aderenti a quanto previsto nell’Allegato 1 della DGR \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la DGR di approvazione)

* Si (in caso affermativo il programma si riterrà automaticamente ammesso a finanziamento)
* No (il programma sarà dichiarato non ammissibile)

**2. Obiettivi quantitativi**

Il programma di attività prevede di raggiungere i seguenti target

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UTENZA** | | |
| **ANNO 2023** | **ANNO 2024** | **ANNO 2025** |
| N° TIROCINANTI. …. | N° TIROCINANTI. …. | N° TIROCINANTI. …. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MESI TIS** | | |
| **ANNO 2023** | **ANNO 2024** | **ANNO 2025** |
| N° …. | N° . …. | N° …. |

e l’obiettivo di assicurare annualmente almeno 6 mesi in media di TIS in rapporto all’utenza potenziale.

**3. Cronoprogramma della spesa**

Il programma viene realizzato secondo il seguente (\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cronoprogramma della spesa**  **(finanziamento complessivo assegnato € …..)** | | |
| **Anno 2023** | **Anno 2024** | **Anno 2025** |
| € … | € … | € … |

**(\*) Assicurare la coerenza dei dati di cronoprogramma della spesa con il target utenza previsto per ciascuna annualità**

**SEZIONE 2 - OS 4.k (1) - Progetti di potenziamento degli ATS**

**1. Descrizione**

*1.1 –* Dichiarare se le procedure attuative sono aderenti a quanto previsto nell’Allegato 2 della DGR \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la DGR di approvazione)

* Si (in caso affermativo il programma si riterrà automaticamente ammesso a finanziamento)
* No (il programma sarà dichiarato non ammissibile)

1.2 – Dichiarare se le attività da realizzare rientrano in quelle indicate nella declaratoria dell’Allegato C

* Si (in caso affermativo il programma si riterrà automaticamente ammesso a finanziamento)
* No (il programma sarà dichiarato non ammissibile)

1.3 - Dichiarare se le risorse umane che saranno impiegate nella realizzazione del programma possiedono i requisiti indicati per ciascuna funzione nell’Allegato 1 della DGR \_\_\_\_\_\_\_ , approvando l’Allegato F2;

* Si (in caso affermativo il programma si riterrà automaticamente ammesso a finanziamento)
* No (il programma sarà dichiarato non ammissibile)

**2. Risorse umane impiegate**

Il programma, al fine di espletare le funzioni indicate, prevede l’impiego delle risorse umane indicate nell’Allegato F2.

**3. Caratteristiche delle Rete UPS/PUA**

La rete degli UPS/PUA finanziata è composta da n. \_\_\_\_\_\_\_ sportelli come da Allegati F3 ed F4.

**4. Obiettivi da realizzare al termine del programma**

Gli obiettivi che s’intendono realizzati al termine del Programma, come da lettera D dell’art. 1 dell’Allegato 1), sono i seguenti:

Obiettivi quantitativi:

Il conseguimento di una percentuale di fruizione dei servizi/interventi erogati attraverso le funzioni finanziate come indicato nella tabella seguente

|  |  |
| --- | --- |
| Funzioni | % fruizioni su residenti |
| Funzione 1*“Accesso/Sportelli sociali”* | 6,0% |
| Funzione 2 *“Presa in carico”* | 2,8% |
| Funzione 3 *“Tirocini sociali, tutoraggio e inserimento lavorativo”* | 0,3% |
| Funzione 4 *“Assistenza socio-educativa”* | 0,4% |
| *F*unzione *5 “Sostegno alle funzioni genitoriali”* | 0,1% |
| Funzione 6 *“Servizio socio-educativo estivo”* | 0,2% |
| Funzione 7 “*Servizio di assistenza domiciliare”* | 0,2% |
| Funzione 8 “*Servizio di trasporto sociale” (escluso trasporto scolastico)* | 0,2% |

Obiettivi qualitativi:

* l’applicazione della metodologia per la presa in carico di cui all’Allegato E alla DGR 1223/2016 e s.m.i.;
* l’attivazione, laddove previsto, del Programma d’Intervento per la Prevenzione dell’Istituzionalizzazione dei minori a rischio denominato PIPPI di cui alle linee di indirizzo nazionali approvate in Conferenza Unificata in data 21/12/2017 e pubblicate sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali al seguente link: <http://www.lavoro.gov.it/temi-e-priorita/infanzia-e-adolescenza/focus-on/sostegno-alla-genitorialita/Documents/Linee-guida-sostegno-famiglie-vulnerabili-2017.pdf>., nonché riprese nell’intervento “1.1.1 Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini” del PNRR Missione 5 Componente 2;
* l’attivazione di percorsi di supervisione (di cui all’investimento “1.1.4 Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali” della Missione 5 componente 2 del PNRR) per almeno il 20% degli assistenti sociali che svolgono la funzione 2. “Presa in carico”.

**5. Preventivo finanziario**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funzione | Costo lordo orario Standard | Numero  ore[[1]](#footnote-1) | Totale |
| 1. Accesso/sportelli sociali | € 21,00 | … | € … |
| 1. Presa in carico | € 21,00 | … | € … |
| 1. Tirocini sociali, tutoraggio e inserimento lavorativo | € 21,00 | … | € … |
| 1. Assistenza socio-educativa, | € 21,00 | … | € … |
| 1. Sostegno alle funzioni genitoriali | € 21,00 | … | € … |
| 1. Servizio Socio educativo estivo | € 21,00 | … | € … |
| 1. Assistenza domiciliare | € 21,00 | … | € … |
| 1. Trasporto sociale | € 21,00 | … | € … |
| 1. Gestione amministrativa per le funzioni sociali   *(max 13% della somma delle ore di cui ai punti da 1 a 8)* | € 21,00 | … | € … |
| *N.ore di cui al punto 9 rapportate alla somma del N. ore di cui ai punti da 1 a 8* | | *….%* | *--* |
| Importo Buste paga  per il personale dipendente impiegato al 100% nelle suddette funzioni | |  | € |
| Totale spese per il personale | | … | € … |
| Altri costi (40% delle spese per il personale) | | | € … |

**Firma Legale rappresentante**

**dell’Ente Capofila**

*(a pena di esclusione)*

1. Il “numero ore” deve corrispondere al “totale ore” indicato nelle tabelle di cui all’Allegato F2 [↑](#footnote-ref-1)