



DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D54
Comuni di
Castelvetrano - Campobello di Mazara
Partanna – Poggioreale – Salaparuta - Santa Ninfa
A.S.P.

UFFICIO DI PIANO

Piazza G. Cascino, n. 8 – 91022 Castelvetrano (TP)

Tel. 0924/909103

Fax 0924/902203

Apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 13,00

email:ufficiopianod54@libero.it

pec: distrettod54@pec.comune.castelvetrano.tp.it

AVVISO RIVOLTO AI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER FORNIRE IDEE PROGETTUALI PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI PREVISTI NELL'AZIONE A (SERVIZI DEL SEGRETARIATO SOCIALE, DEI SERVIZI PER LA PRESA IN CARICO E DEGLI INTERVENTI SOCIALI RIVOLTI ALLE FAMIGLIE BENEFICIARIE DEL SIA) A VALERE SUL "PON INCLUSIONE", PUBBLICATO CON AVVISO 3/2016 DAL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

PREMESSO che:

-Con D. D. n. 229/2016 del 3 agosto 2016 del Direttore Generale della Direzione Generale per l'inclusione e le politiche sociali, dove è incardinata l'Autorità di Gestione del PON Inclusionione, è stato adottato l'Avviso pubblico n.3/2016 per la presentazione di progetti a valere sul "PON Inclusionione", Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014-2020.

- Il Distretto Socio Sanitario D54, con verbale del gruppo piano del 30.08.2016, -preso atto del Decreto Direttoriale del 03.08.2016 , adottato dalla Direzione Generale per l'inclusione sociale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, del quale è stata incaricata l'Autorità di Gestione del "PON INCLUSIONE" Fondo Sociale Europeo Programmazione 2014-2020-, intende avviare una consultazione con soggetti terzi per la **co-progettazione** del'Azione A della tabella 4 Azioni Ammissibili di cui all'Avviso 3/2016, fornendo questi ultimi proposte di idee progettuali.

Le idee progettuali si riferiscono alle seguenti azioni:

Azione A.1 Potenziamento dei servizi di segretariato sociale, dei servizi per la presa in carico degli interventi sociali rivolti alle famiglie beneficiarie del SIA (Cfr. Linee guida)

- **A.1. a)Sostegno alle funzioni di segretariato sociale (es. rafforzamento dei servizi di accesso con particolare riferimento alla funzione di Pre-assessment finalizzata ad orientare gli operatori nel percorso da attivare per prendere in carico efficacemente le famiglie);**
- **A.1.c.2) Interventi sociali: assistenza educativa domiciliare, ass. educativa territoriale per la costruzione di requisiti per occupabilità e supporto all'inclusione sociale di giovani e adulti**
- **A.1. c.3) Interventi sociali: servizi di mediazione familiare e finanziaria;**
- **A.1.c.4) Interventi sociali: servizi di mediazione inter culturale e di alfabetizzazione (es. corsi di lingua italiana per famiglie di immigrati**

Presentazione delle richieste

I soggetti interessati a fornire idee progettuali al Comune di Castelvetrano, in qualità di Ente capofila del Distretto Socio Sanitario D54, dovranno presentare la seguente documentazione :

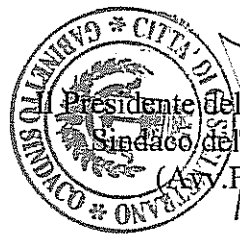
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO , in carta libera, completa dei seguenti documenti:

1. Scheda anagrafica (scheda 4) dell'avviso ministeriale n.3/2016, debitamente compilata, allegata al presente avviso;
2. Breve curriculum dell'organismo con specificazione delle eventuali esperienze maturate nell'ambito della realizzazione di progetti simili;
3. Copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
4. Breve descrizione dell'idea progettuale.

contenuta in busta chiusa, indirizzata al Distretto Socio Sanitario D54, c/o Comune di Castelvetroano Servizi Sociali- Via G.Cascino n.8 91022 Castelvetroano, e consegnata a mano al protocollo generale del Comune di Castelvetroano , entro e non oltre le **ore 13.00 del 12/10/2016** con la seguente dicitura riportata sul frontespizio della busta: **IDEE PROGETTUALI PER LA REDAZIONE DI PROGETTI A VALERE SUL "PON INCLUSIONE"** specificando per quale azione si intende proporre idee progettuali.

Si precisa che la partecipazione al presente avviso è disciplinata dall'Avviso n. 3/2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Castelvetroano li, 28 Settembre 2016



Presidente del Distretto Socio Sanitario D54
Sindaco del Comune di Castelvetroano
(Avv. Felice Errante Junior)

Scheda 4 Anagrafica del Partner

PON INCLUSIONE 2014-2020

Scheda anagrafica del Partner

Dati del Partner	
Denominazione (*)	
Natura giuridica (*)	
Tipo di soggetto (*)	
Codice Fiscale (*)	
Partita IVA	
Sito web	

Sede Legale*	
Via e numero civico	
Città	
CAP	
Regione	
Provincia	
Stato	

Sottoscrittore del modello A1 (rappresentante legale o soggetto delegato) (**)	
Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Qualifica	
Tipo documento	
Numero documento:	
Documento rilasciato da:	
Data di rilascio documento:	
Data di scadenza documento:	

Referente per la proposta	
Cognome	
Nome	

Codice Fiscale	
Ufficio di appartenenza	
Via e numero civico	
Città	
CAP	
Regione	
Provincia	
Stato	
Telefono	
Fax	
Posta elettronica	

(*) Campi obbligatori

(**) Soggetto dotato di poteri di rappresentanza del Partner di progetto. Le generalità indicate in questa sezione andranno riportate nel campo anagrafico del Modello A1. Il soggetto che rilascia la dichiarazione deve essere il medesimo che firma digitalmente il Modello A1.