

FORMULARIO DELL'AZIONE

1. NUMERO AZIONE

3

2. TITOLO DELL'AZIONE

CENTRO TERRITORIALE PER LE DIPENDENZE

1.a – Classificazione dell’Azione programmata (D.M. Lavoro e Politiche Sociali – 26/06/2013)

	SPECIFICARE LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	OBIETTIVI DI SERVIZIO A CUI VA RICONDOTTA LA TIPOLOGIA D'INTERVENTO	AREE DI INTERVENTO		
			RESPONSABILITA' FAMILIARI	DISABILITA' E NON AUTOSUFF.	POVERTA' ED ESCLUSIONE SOCIALE
SERVIZI TERRITORIALI COMUNITARI	Costituzione di una rete interistituzionale	Attivazione di un servizio territoriale comunitario finalizzato alla costituzione di gruppi di auto-mutuo-aiuto e percorsi individualizzati			X
	Interventi di sostegno tramite percorsi individualizzati e gruppi di auto mutuo aiuto				

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Descrivere sinteticamente le attività che si intendono realizzare all'interno dell'azione di riferimento, specificando quelle rivolte ai destinatari da quelle di sistema (coordinamento, monitoraggio e valutazione...)

Mantenimento dei due Centri territoriali per le Dipendenze (1 ad Agira per il territorio di Agira e Regalbuto; 1 a Leonforte per il territorio di Assoro, Leonforte e Nissoria). Il servizio si rivolge a soggetti con problemi di dipendenza in carico al SerT e ai servizi sociali comunali e ai loro familiari; esso costituisce un ulteriore spazio di aiuto e di sostegno, neutro perché non istituzionale, e intermedio tra il SerT (collocato a Nicosia) e i servizi sociali comunali. Ciascun Centro è aperto 1 volta alla settimana per 4 ore durante le quali si svolgeranno le attività del gruppo di auto- mutuo- aiuto e i colloqui psicologici individuali. Per favorire la frequenza del Centro verrà assicurato il trasporto gratuito dal Comune di residenza verso il Centro. In ogni Centro sarà assicurata la compresenza dello psicologo e dello psicologo coordinatore per quattro ore. Lo psicologo coordinatore, per due ore settimanali aggiuntive, curerà anche il funzionamento della rete interistituzionale che avrà lo scopo di creare un linguaggio comune condiviso tra scuola, ASP, Forze dell'Ordine, EE.LL. e esercenti pubblici servizi nonché le organizzazioni di volontariato che si occupano di questo specifico ambito. La rete, inoltre, dovrà attivare micro iniziative sul territorio. La valutazione ed il monitoraggio delle azioni sarà effettuata dall'ufficio Piano attraverso l'esame delle relazioni mensili dell'attività svolta e gli incontri trimestrali dell'ufficio piano con il coordinatore e/o con gli operatori del servizio e con gli operatori del SerT.

4. DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

Individuare la rete di collaborazione tra servizi pubblici e del privato sociale, i soggetti coinvolti, le modalità di coinvolgimento e di partecipazione; in particolare l'eventuale livello di integrazione socio-sanitaria. Indicare, inoltre, le risorse necessarie in termini di strutture ed attrezzature.

La realizzazione dell'azione implica l'attivazione di una rete di collaborazione tra i servizi sociali dei cinque comuni del distretto, il SerT di Nicosia, il privato sociale, l'UEPE e il l'USSM di Caltanissetta. Il coordinatore del Centro, congiuntamente all'Ufficio Piano, favorirà l'integrazione sul territorio con eventuali attività simili di altri operatori del 3° settore. Gli operatori del Centro lavoreranno in stretto raccordo e collaborazione con i Servizi Sociali comunali, nonché con il SerT per verificare il percorso individuale di ciascun soggetto preso in carico.

5. FIGURE PROFESSIONALI

Inserire le figure professionali che si intendono utilizzare all'interno dell'azione distinguendo quelle a carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte da quelle in convenzione

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX AUSL), T.M., Scuole...)	In convenzione	Totale
Assistente sociale	Comune		2
Assistente sociale coordinatore	ASP		1
Funzionari amministrativi	Comune		4
Istruttori amministrativi	Comuni		2
Psichiatra del SerT	ASP		1
Pedagogista del SerT	ASP		1
Assistente sociale SerT	ASP		1
Psicologo		1	1
Psicologo coordinatore		1	1

6. PIANO FINANZIARIO (ALLEGATI 4 e 5)

Compilare il piano di spesa dettagliato per ogni azione che si vuole realizzare.

7. SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

Indicare le modalità di gestione che si intendono utilizzare per l'azione di riferimento

Diretta

Mista (specificare la procedura di affidamento che si intende adottare)

.....

Indiretta/esternalizzata (specificare la procedura di affidamento che si intende adottare)

Procedura negoziata mediante cottimo fiduciario ai sensi dell'art. 125 del D.L.vo 163/06

PIANO FINANZIARIO AZIONE - ___¹ ANNUALITA'**N. Azione_3___ - Titolo Azione CENTRO TERRITORIALE PER LE DIPENDENZE**

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)</i>				
psicologo	1	8 h /52 settimane	8.736,00	8.736,00
Psicologo coordinatore	1	10 h/52 settimane	10.920,00	10.920,00
Subtotale	2			19.656,00
RISORSE STRUTTURALI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)</i>				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i>				
.....				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria, materiali per le pulizie, costi connessi alla comunicazione, spese per il trasporto presso i Centri ecc.	15%			2.948,40
Subtotale	15%			2.948,40
ALTRE VOCI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: IVA, ecc.)</i>				
IVA al 4%				904,18
Subtotale				
TOTALE				23.508,58

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento**N. Azione 3 - ___² Annualità CENTRO TERRITORIALE PER LE DIPENDENZE**

FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento ³	Totale
23.508,58	0	0	0	23.508,58

¹ Si riporta l'annualità di riferimento² Si riporta l'annualità di riferimento³ Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo della Triennalità**N. Azione_3___ - Titolo Azione** CENTRO TERRITORIALE PER LE DIPENDENZE

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)</i>				
psicologo	1	8 h/156 settimane	26.208,00	26.208,00
Psicologo coordinatore	1	10 h/156 settimane	32.760,00	32.760,00
Subtotale	2			58.968,00
RISORSE STRUTTURALI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)</i>				
.....				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i>				
.....				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria, materiali per le pulizie, abbonamenti, costi connessi alla comunicazione, spese per il trasporto verso i Centri	15%	156 settimane		8.845,20
.....				
Subtotale	15%			8.845,20
ALTRE VOCI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: IVA, ecc.)</i>				
IVA al 4%				2.712,54
Subtotale				
TOTALE				70.525,74

Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento**N. Azione 3** CENTRO TERRITORIALE PER LE DIPENDENZE

FNPS	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento ⁴	Totale
70.525,74	0	0	0	70.525,74

⁴ Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).