



TITOLO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO REGIONALE "AZIONI ASST LARIANA POR FSE – PERCORSI INTEGRATI CON LE RISORSE DEL TERRITORIO PER L' INCLUSIONE SOCIALE DI ADOLESCENTI/GIOVANI E LORO FAMIGLIE IN RISPOSTA A PROBLEMATICHE DI DISAGIO SOCIALE - DECRETO R.L. N. 5154 – DECRETO R.L. N. 5139 DELL'11 APRILE 2019 - DECRETO R.L. N. 8061 DEL 5 APRILE 2019".

ASSISTENTE SOCIALE

DESCRIZIONE: Il Progetto intende implementare le azioni di competenza di ASST Lariana riguardanti la specifica progettazione regionale in merito alla valutazione multidisciplinare a cura di una équipe composta da psicologo ed assistente sociale che devono definire il Progetto Individualizzato (PI) su adolescenti/giovani 13-25 anni e le loro famiglie con situazione di difficoltà e disagio sociale segnalati dai servizi territoriali ad ATS Insubria. Il PI definito da validarsi a cura di Regione è propedeutico alla successiva fase di Osservazione, definizione e attivazione del Programma di Intervento (PDI) di durata massima di mesi 8 svolto a cura di un Ente Erogatore scelto dal destinatario tra l'elenco accreditato da ATS. L'assistente sociale sul 50% dei casi valutati in équipe assume il ruolo di "Case Manager" del caso seguendolo nel monitoraggio, attuazione e verifica del PDI in raccordo con l'Ente Erogatore. In fase di valutazione attraverso colloqui, confronti con l'ente segnalante e con i servizi territoriali che hanno eventualmente in carico il caso (Consultorio, Sert, NPI, Psichiatria e altri), incontro in équipe, occorre rilevare le aree di bisogno su cui intervenire compilando apposita modulistica predisposta da Regione per la rilevazione dei dati, scheda indicatore, scheda dati, consenso informato, scheda PI e PDI, diario di registrazione delle prestazioni e delle ore degli interventi. Dovrà essere rispettata dall'équipe per la valutazione e definizione del PI la tempistica di 30 gg. fissata dal protocollo regionale dalla data di ricezione della segnalazione da parte di ATS Insubria.

UNITA' D'OFFERTA: n. 0,6 unità

FABBISOGNO: € 10.500

CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI:

☐ n. accessi settimanali variabile da un minimo di 2 ad un massimo di 4 in funzione delle attività progettuali da svolgere in fase di valutazione del caso in copresenza con lo psicologo e in fase di monitoraggio del programma quale "Case Manager". L'operatore nel corso dell'incarico dovrà avere una disponibilità flessibile. Delle attività mensilmente il Dirigente Responsabile verificherà e certificherà la % di avanzamento da applicarsi alla rateizzazione del compenso.

COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO: € 10.500

PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO: 7 mesi dal 01/06 al 31/12/2022 con possibile rinnovo

Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della UOC/UOS/UOSD coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella UOC/UOS/UOSD interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE

UOC Dipendenze

f.to dott.ssa Raffaella Olandese

parte riservata alla compilazione del

LIBERO PROFESSIONISTA

COGNOME: _____ **NOME:** _____ **NATO/A A:** _____ () IL _____

RESIDENTE A: _____

CODICE FISCALE: _____ **QUALIFICA PROFESSIONALE:** _____

INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE: ☐ SI' ☐ NO

DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:

☐ n. accessi settimanali variabile da un minimo di 2 ad un massimo di 4 in funzione delle attività progettuali da svolgere in fase di valutazione del caso in copresenza con lo psicologo e in fase di monitoraggio del programma quale "Case Manager". L'operatore nel corso dell'incarico dovrà avere una disponibilità flessibile. Delle attività mensilmente il Dirigente Responsabile verificherà e certificherà la % di avanzamento da applicarsi alla rateizzazione del compenso.

COMPENSO FORFETTARIO RICHIESTO: _____

PROPOSTA DI RATEIZZAZIONE DEL COMPENSO: _____

Data _____

IL PROFESSIONISTA

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC coinvolto, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC coinvolto nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.