Direzione Generale per l’inclusione



e le politiche sociali

**Fondo Sociale Europeo - Programma Operativo Nazionale Inclusione**

**Fondo europeo di aiuti agli indigenti - Programma Operativo per la fornitura di prodotti alimentari e assistenza materiale di base**

**Programmazione 2014-2020**

***Modello B “Formulario per la presentazione della Proposta di intervento”***

**Formulario**

**PROPOSTA DI INTERVENTO PER IL CONTRASTO ALLA GRAVE EMARGINAZIONE ADULTA E ALLA CONDIZIONE DI SENZA DIMORA**

**(PON Inclusione Azione 9.5.9[[1]](#footnote-1) – PO I FEAD Misura 4[[2]](#footnote-2))**

**Indice**

1. Struttura gestionale
2. Analisi del fabbisogno
3. Obiettivi del progetto
4. Progettazione degli interventi
5. Risultati attesi
6. Piano finanziario - Scheda 1 allegata
7. Cronoprogramma - Scheda 2 allegata

**SI PREGA DI RISPETTARE IL NUMERO DI BATTUTE**

***Ai fini della corretta progettazione degli interventi mediante la compilazione del presente formulario è necessaria la preventiva lettura delle “Linee di indirizzo per il contrasto alla grave emarginazione adulta in Italia” (di seguito “Linee di indirizzo”) allegate al presente Avviso***

**1d Informazioni sulla struttura di gestione del progetto:** *descrivere l’organizzazione (anche in termini di numero di risorse umane) della struttura di gestione del progetto, con riferimento alle funzioni di attuazione, monitoraggio e rendicontazione delle spese attraverso il sistema gestionale interno (SIGMA), che verrà fornito dalla Autorità di Gestione sia per il PON Inclusione che per il PO I FEAD.*

Indicare la qualifica e le funzioni del personale dell’Ente coinvolto nella gestione del progetto, specificando il Programma Operativo su cui è coinvolto (Inserire nuove righe se necessario)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attuazione** | | | |
| Numero | Qualifica | Funzioni | Programma Operativo (PON Inclusione, PO I FEAD o entrambi) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Monitoraggio** | | | |
| Numero | Qualifica | Funzioni | Programma Operativo (PON Inclusione, PO I FEAD o entrambi) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rendicontazione** | | | |
| Numero | Qualifica | Funzioni | Programma Operativo (PON Inclusione, PO I FEAD o entrambi) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. ANALISI DEL FABBISOGNO**

*Rispetto all’obiettivo di* ***rafforzare il sistema dei servizi*** *rivolti alle persone senza dimora, nel rispetto degli indirizzi forniti nelle “Linee di indirizzo” nazionali, descrivere brevemente i fabbisogni a cui gli interventi che si intendono avviare, a valere su uno o entrambi i Programmi, daranno risposta, mettendo in evidenza le principali caratteristiche dei seguenti aspetti.*

* 1. **Le dimensioni del fenomeno della grave emarginazione adulta:** *descrivere la caratterizzazione nel territorio del fenomeno della grave emarginazione adulta e dei senza dimora, riprendendo, se possibile, l’indagine ISTAT 2014 ovvero gli esiti di altre indagini ad hoc già sviluppate nel territorio di riferimento.*

Descrizione delle caratteristiche del fenomeno sul territorio (max 1000 battute).

* 1. **Tipologia di utenza:** *Sulla base della esperienza corrente, descrivere le principali categorie di utenza (effettive o potenziali) degli interventi e servizi territoriali rivolti alle persone senza dimora o in condizioni di marginalità estrema, con riferimento alle seguenti caratteristiche: condizione di assenza di un valido titolo di soggiorno sul territorio nazionale; richiedente/titolare di protezione internazionale; cittadinanza (italiana, comunitaria, extracomunitaria); genere; età (con attenzione ai giovani e agli anziani); problemi di salute fisica, psichica e di dipendenza; soggetto a discriminazioni fondate sull’orientamento sessuale e l’identità di genere.*

Descrizione delle categorie di utenza effettive e potenziali (max 1000 battute)

* 1. Residenza: *Indicare in che modo viene riconosciuta la possibilità a qualsiasi persona senza dimora che ne faccia richiesta e ne abbia titolo, di essere iscritta nei registri anagrafici secondo le modalità previste dalla legge. Nel caso non sia garantita tale possibilità, indicare nella progettazione i precisi impegni che si intendono assumere al fine di assicurare entro 6 mesi la definizione delle modalità operative per il riconoscimento della residenza anagrafica a coloro che ne fanno richiesta.*

- viene garantita la residenza anagrafica fittizia? si no

- numero persone senza dimora iscritte all'anagrafe del Comune ­­\_\_\_\_\_

2.4 Sistema di offerta dei servizi rivolti alle persone senza dimora*: descrivere sinteticamente l’organizzazione del sistema nel suo complesso, nonché dei principali servizi che lo compongono, anche attraverso la compilazione della tabella di seguito riportata.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria di servizi** | **Servizi/funzioni** | **Presenza (SI/NO)** | **Titolarità\***  (Pubblica/privata) | **Gestione\*\***  *(Pubblica, privata con convenzione pubblica, privata con sovvenzione pubblica, privata)* |
| ***Servizi di supporto in risposta a bisogni primari*** | *Distribuzione di viveri, indumenti e farmaci* |  |  |  |
| *Servizi per la cura e l’igiene della persona* |  |  |  |
| *Mense* |  |  |  |
| *Unità di strada* |  |  |  |
| *Contributi economici una tantum* |  |  |  |
| ***Servizi di accoglienza notturna*** | *Dormitori di emergenza* |  |  |  |
| *Dormitori notturni* |  |  |  |
| *Comunità semiresidenziali e residenziali* |  |  |  |
| *Alloggi protetti o autogestiti (inclusi alloggi per interventi housing first)* |  |  |  |
| ***Servizi di accoglienza diurna*** | *Centri diurni* |  |  |  |
| *Comunità residenziali* |  |  |  |
| *Circoli ricreativi o laboratori destinati allo svolgimento di attività occupazionali significative o lavorative a carattere formativo o di socializzazione* |  |  |  |
| ***Servizi di segretariato sociale***  *(Barrare le funzioni attivate)* | *Servizi informativi e di orientamento □* |  |  |  |
| *Residenza anagrafica fittizia, domiciliazione postale* **□** |  |  |  |
| *Espletamento pratiche e accompagnamento ai servizi del territorio □* |  |  |  |
| ***Servizi di presa in carico***  *(Barrare le funzioni attivate)* | *Progettazione personalizzata, counselling e sostegno psicologico e/o educativo □* |  |  |  |
| *Sostegno economico strutturato □* |  |  |  |
| *Inserimento lavorativo □* |  |  |  |
| *Ambulatori infermieristici/medici □* |  |  |  |
| *Tutela legale □* |  |  |  |
| ***Altri servizi*** | *Housing first* |  |  |  |
| *Altro (specificare)* |  |  |  |

*\* Indicare la titolarità prevalente, segnalando l’eventuale caso di titolarità condivisa.*

*\*\*Indicare la modalità prevalente, segnalando l’eventuale caso di gestione attraverso più tipologie.*

*Nella descrizione dell’organizzazione dei servizi, segnalare, se del caso, le modalità di collaborazione tra i diversi servizi (sociali, sanitari, del lavoro, delle politiche abitative, ecc.) e l’esistenza di modalità di lavoro in équipe per la presa in carico delle persone con gravi fragilità.*

Descrizione delle modalità di collaborazione tra servizi (max 1000 battute)

**2.5 Collaborazione tra istituzioni, enti e organismi (incluse organizzazioni del terzo settore):** *a corredo di quanto indicato al punto 2.4, descrivere sinteticamente le eventuali modalità di collaborazione in rete tra istituzioni ed enti e organismi (incluse le organizzazioni del terzo settore) nel rispondere alle esigenze dei senza dimora (anche in riferimento ai servizi a bassa soglia e alla distribuzione di beni materiali) specificando le modalità di collaborazione*

- accordi/protocolli si no

- accordi di programma si no

- affidamenti della gestione si no

- convenzioni si no

Eventuale descrizione (max 1000 battute)

**2.6 Fabbisogni:** *descrivere i fabbisogni in riferimento al rafforzamento del sistema dei servizi di cui al punto 2.4. Segnalare inoltre, eventuali fabbisogni di beni materiali per le necessità primarie delle persone senza dimora (indumenti, prodotti per l’igiene personale, kit di emergenza, etc.) o a supporto di progetti di accompagnamento all’autonomia (dotazioni per alloggi a corredo di progetti di housing first, indumenti e strumenti a corredo delle attività formative volte a sperimentare forme leggere di approccio al lavoro delle persone senza dimora).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rafforzamento sistema dei servizi | Beni materiali a supporto dei progetti di accompagnamento all'autonomia | Beni materiali per le necessità primarie |
| (max 1000 battute) | (max 1000 battute) | (max 1000 battute) |

**3. OBIETTIVI DEL PROGETTO**

*Indicare gli obiettivi che si intendono perseguire con il progetto, tenendo conto delle diverse caratteristiche del PON Inclusione e del PO I FEAD, anche in riferimento all’ammissibilità della spesa, che nel caso del FEAD è prevalentemente riferita alla distribuzione di materiale. In particolare, il PON Inclusione si propone di contribuire alla riduzione della marginalità estrema attraverso interventi da attuare nei territori secondo modalità di intervento omogenee stabilite nell’ambito delle “Linee di indirizzo” nazionali sul contrasto alla marginalità estrema, e di attivare nei territori, con particolare riferimento ai grandi centri urbani, interventi appropriati sia di pronto intervento sociale che relativi alle misure di accompagnamento, nell’ambito di progetti mirati all’autonomia abitativa e alla prevenzione della condizione di senza dimora. Con riferimento al PO I FEAD, deve tenersi conto dell’obiettivo indicato nel programma di contrastare la marginalità estrema e rispondere a bisogni materiali di persone o famiglie gravemente deprivate, nonché dell’indicazione di rispettare le “Linee di indirizzo” e di strutturare gli interventi in rete con la programmazione ordinaria dei Comuni o degli Ambiti territoriali, al fine di coordinare le misure orientate al sostegno materiale con le misure volte all’inserimento sociale e lavorativo e allo sviluppo dell’autonomia abitativa.*

**3.1 PON Inclusione**

descrizione (max 1000 battute)

**3.2 PO I FEAD**

Descrizione (max 1000 battute)

**4. PROGETTAZIONE DEGLI INTERVENTI \***

*Nel rispetto delle indicazioni contenute nelle “Linee di indirizzo per il contrasto alla grave emarginazione adulta in Italia”, indicare gli interventi che si vogliono attuare attraverso i finanziamenti di cui al presente Avviso a valere sul PON Inclusione e sul PO I FEAD.*

*Con riferimento al PON Inclusione indicare gli interventi che si vogliono attuare nell’ambito dell’azione 9.5.9 per il rafforzamento del servizi. In particolare gli interventi potranno riferirsi ad una o più delle seguenti tipologie di azione:*

|  |
| --- |
| *Tipologia A. Misure di sostegno alle persone senza dimora nel percorso verso l’autonomia, anche attraverso la sperimentazione della loro integrazione con interventi infrastrutturali riguardanti le strutture abitative e socio sanitarie (questi ultimi non finanziabili con il presente Avviso);* |
|ecc*** |

|  |
| --- |
| *Tipologia B. Prevenzione della condizione di senza dimora intervenendo nella fase di de-istituzionalizzazione delle persone a rischio di emarginazione;* |
|ecc*** |

|  |
| --- |
| *Tipologia C. Interventi di pronto intervento sociale volti al rafforzamento dei servizi a bassa soglia.* |
|ecc*** |

*Con riferimento al PO I FEAD, indicare gli interventi che si vogliono attuare nell’ambito della Misura 4 per contrastare la marginalità estrema delle persone senza dimora. In particolare gli interventi potranno riferirsi ad una o più delle seguenti categorie:*

|  |
| --- |
| *Tipologia A. interventi a bassa soglia per la soddisfazione di bisogni immediati: distribuzione di beni di prima necessità (ad esempio, indumenti, prodotti per l'igiene personale, kit di emergenza, etc.);* |
|ecc*** |

|  |
| --- |
| *Tipologia B. distribuzione di altri beni materiali: ad esempio dotazioni per alloggi di transizione a corredo dei progetti di inclusione abitativa, indumenti e strumenti a corredo delle attività formative volte a sperimentare forme leggere di approccio al lavoro delle persone senza dimora;* |
|ecc*** |

|  |
| --- |
| *Tipologia C. misure di accompagnamento: ai destinatari della distribuzione dovranno essere offerte misure di accompagnamento (ad esempio segretariato sociale, supporto nell’accesso ai servizi, svolgimento di pratiche burocratiche, sostegno multidimensionale nell’acquisizione dell’autonomia, etc.)* |
|ecc*** |

*\* NB: Seguire le indicazioni delle “Linee di indirizzo” nelle seguenti aree:*

* *Adozione di un modello strategico integrato: definizione dei servizi all’interno di una più ampia strategia di contrasto alla grave emarginazione e, più in generale, alla povertà, che integri in rete le diverse competenze fra i diversi settori che compongono le politiche (salute, casa, istruzione, formazione, lavoro, ordine pubblico, amministrazione della giustizia, ecc.).*
* *****Housing first:*** *adozione di approcci innovativi nell’ambito delle politiche di contrasto alla grave marginalità quali i percorsi housing first (HF) e housing led (HL).***
* ***Appropriatezza degli interventi/servizi:*** *adeguamento degli interventi/servizi rispetto alle caratteristiche delle persone alle quali sono rivolti (giovani, stranieri, persone con disagio psichico etc.).*
* ***Presa in carico:*** *attivazione coordinata di tutte le risorse professionali e culturali, formali ed informali, esplicite e implicite che, in un territorio, possono essere messe a disposizione della persona in difficoltà, a partire da una specifica relazione di aiuto, al fine di ricostituire un legame sociale funzionante e adeguato ad una sopravvivenza dignitosa.* ***Adozione della pratica della presa in carico delle persone senza dimora anche, in forma leggera, per i servizi più a bassa soglia, valorizzando al massimo le connessioni di sistema tra i servizi della rete.***
* *****Equipe multi-professionali:********costituzione di équipe territoriali multidisciplinari tra operatori con competenze diverse e appartenenti a servizi differenti sia pubblici sia privati, ove la figura dell’assistente sociale pubblico svolga un ruolo di regia e connessione.***
* *****Terzo settore:*** *valorizzazione dell’apporto del terzo settore con un ruolo non sostitutivo della funzione pubblica di assicurare l’esistenza di un sistema organizzato professionalmente ed adeguatamente programmato di servizi a disposizione delle persone senza dimora, volto a tutelare in modo permanente e continuativo i diritti fondamentali delle persone, garantiti costituzionalmente.***

**4.1 PON Inclusione**

*Descrivere le azioni secondo le indicazioni sopra riportate, specificando il target di riferimento e, ove applicabile, aggregando gli interventi per categoria di servizi interessati (con riferimento a titolo esemplificativo alle categorie indicate nel precedente punto 2.4) ovvero per altre categorie omogenee di intervento.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIA DI SERVIZI** | **AZIONI** | **TARGET** |
| ***Servizi di supporto in risposta a bisogni primari*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Servizi di accoglienza notturna*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Servizi di accoglienza diurna*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Servizi di segretariato sociale*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Servizi di presa in carico*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Altri servizi (specificare)*** |  |  |

**4.2 PO I FEAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIA DI SERVIZI** | **AZIONI** | **TARGET** |
| ***Beni di prima necessità*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Altri beni materiali*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Misure accompagnamento (max 5% bdg)*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. RISULTATI ATTESI**

**5.1 e 5.2 Indicatori di output e di risultato degli interventi finanziati dal PON Inclusione**

*Indicare i principali output che si vogliono realizzare attraverso gli interventi finanziati dal PON Inclusione con riferimento alle categorie di intervento (categorie di servizi) di cui al precedente punto 4 (valorizzare l’indicatore di output indicato ed inserire eventuali altri indicatori specifici).*

*Indicare i principali risultati concreti che si vogliono raggiungere attraverso gli interventi finanziati dal PON Inclusione con riferimento alle categorie di intervento (categorie di servizi) di cui al precedente punto 4 (valorizzare l’indicatore specifico di risultato indicato, ed inserire eventuali altri indicatori specifici).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categorie di intervento/servizi** | ***Output***  *(Definire gli output che si intendono realizzare attraverso il finanziamento di cui al presente Avviso,* ***escludendo quelli attribuibili all’utilizzo di altre fonti finanziarie****)*  *--> stima o numero* ***di persone senza dimora prese in carico*** *grazie al potenziamento del servizio realizzato sulla base del finanziamento richiesto* | ***Risultati***  *(Definire i risultati concreti che si intendono raggiungere attraverso il finanziamento di cui al presente Avviso,* ***escludendo i risultati attribuibili all’utilizzo di altre fonti finanziarie****)*  ***-->***  ***1) b****eneficiari senza tetto o persone colpite da esclusione abitativa inseriti in piani di sostegno o che abbiano superato la condizione acuta di bisogno ad un anno dalla presa in carico* ***(indicatore specifico di risultato PON Inclusione);***  ***2) altri indicatori da specificare*** |
| ***Servizi di presa in carico*** | ***Definire l’indicatore*** |  |
|  |
| ***Servizi di supporto in risposta a bisogni primari*** | ***Definire l’indicatore*** |  |
|  |
| ***Servizi di accoglienza notturna*** | ***Definire l’indicatore*** |  |
|  |
| ***Servizi di accoglienza diurna*** | ***Definire l’indicatore*** |  |
|  |
| ***Servizi di segretariato sociale*** | ***Definire l’indicatore*** |  |
|  |
| ***Altri servizi (specificare)*** | ***Definire l’indicatore*** |  |
|  |

**5.3 e 5.4 Indicatori di output e di risultato relativi all’acquisto di beni materiali finanziato dal PO I FEAD**

*Indicare i principali output con riferimento agli interventi di distribuzione materiale che si intendono supportare (valorizzare gli indicatori indicati\* se pertinenti, in coerenza con quanto indicato nel piano finanziario).*

*Quantificare il numero di beneficiari degli interventi di distribuzione materiale che si intendono supportare (valorizzare gli indicatori indicati, se pertinenti ed eventualmente definirne di più specifici con riferimento al tipo di intervento o alle caratteristiche dei beneficiari)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categorie di intervento/servizi** | ***Output***  *(Indicare gli output che si intendono realizzare attraverso il finanziamento di cui al presente Avviso,* ***escludendo quelli attribuibili all’utilizzo di altre fonti finanziarie****)*  ***-->***  ***stima o numero della quantità di beni distribuiti a persone senza dimora grazie al finanziamento richiesto con riferimento alle categorie di seguito indicate.*** | ***Risultati***  *(Quantificare i risultati che si intendono realizzare attraverso il finanziamento di cui al presente Avviso,* ***escludendo quelli attribuibili all’utilizzo di altre fonti finanziarie)***  ***-->***  ***Es. 1) n. totale di persone beneficiarie degli interventi; 2) altri indicatori quali ad es. donne senza dimora beneficiarie degli interventi)*** |
| ***Interventi a bassa soglia per la soddisfazione di bisogni immediati: la distribuzione di beni di prima necessità*** | 1. ***Indumenti (cappotti, calzature ecc.):*** |  |
| 1. ***Prodotti per l’igiene personale (kit per pronto soccorso, saponi, spazzolini da denti, rasoi monouso ecc.):*** |  |
| 1. ***kit emergenza (sacchi a pelo, coperte)*** |  |
| 1. ***Altri materiali essenziali (specificare)*** |  |
| ***Distribuzione di altri beni materiali nell’ambito di progetti di accompagnamento all’autonomia*** | 1. ***Indumenti (cappotti, calzature ecc.)*** |  |
| 1. ***Prodotti per l’igiene personale (kit per pronto soccorso, saponi, spazzolini da denti, rasoi monouso ecc.):*** |  |
| 1. Attrezzature da cucina (padelle, pentole, posate ecc.): |  |
| 1. *Altre dotazioni per alloggi di transizione (biancheria, asciugamani, lenzuola):* |  |
| 1. *Strumenti a corredo di attività formative:* |  |
| 1. *Altri beni materiali (specificare):* |  |
| 1. ***Indumenti (cappotti, calzature ecc.):*** |  |

\* *Indicatori tratti dall’allegato al Regolamento Delegato (UE) n. 1255/2014, punti 15b e 17.*

**6 PIANO FINANZIARIO**

*Per completare il presente paragrafo occorre* ***compilare la scheda n. 1*** *che va allegata al presente formulario.*

**7 CRONOPROGRAMMA**

*Per completare il presente paragrafo occorre* ***compilare la scheda n. 2*** *che va allegata al presente formulario.*

1. Cfr. PON “Inclusione”, azione 9.5.9 - Finanziamento progetti nelle principali aree urbane e nei sistemi urbani di interventi mirati per il potenziamento della rete dei servizi per il pronto intervento sociale per i senza dimora e per il sostegno alle persone senza dimora nel percorso verso l’autonomia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cfr. PO I FEAD, Misura 4 Deprivazione materiale dei senza dimora e altre persone fragili [↑](#footnote-ref-2)