



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI PATTI

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

I Settore Area Servizi Alla Persona
DISTRETTO SOCIO SANITARIO

N. 30

(Patti - Brolo - Ficarra - Floresta - Gioiosa Marea - Librizzi - Montagnareale - Oliveri - Piraino - Raccuía - San Piero Patti - Sant'Angelo di Brolo - Sinagra - Ucria)

SCHEMA

AVVISO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ADESIONE ALLA RETE TERRITORIALE PER LA PROTEZIONE E L'INCLUSIONE SOCIALE LUOGO DI CONCERTAZIONE TERRITORIALE DEGLI INTERVENTI SOSTENUTI A VALERE SUL FONDO NAZIONALE DELLE POLITICHE SOCIALI".

Il Comitato dei Sindaci del Distretto Socio sanitario 30 nella seduta del 02/12/2021 ha adottato il disciplinare per l'organizzazione e il funzionamento del Distretto Socio Sanitario n.30 unitamente allo schema di convenzione per la gestione in forma associata dei servizi e degli interventi sociali e socio-sanitari dei distretti socio-sanitari con una programmazione unitaria e condivisa di tutte le risorse messe a disposizione del Distretto, in esecuzione a quanto stabilito con il D.D.R.S. del 09 luglio 2021 Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche che ha approvato "Le Linee Guida per la Programmazione del Piano di Zona" prevedendo "La Governance delle Politiche Sociali e la gestione associata delle funzioni per favorire un rinnovato modello del Welfare".

Pertanto alla luce della nuova Governance del Distretto Socio Sanitario, è possibile aderire alla "Rete territoriale per la protezione e l'inclusione sociale" istituita dal Comitato dei Sindaci nella seduta del 02/12/2021.

La "Rete territoriale per la protezione e L'inclusione sociale" costituisce il luogo privilegiato per la concertazione territoriale degli interventi sostenute a valere sul Fondo Nazionale Politiche Sociali (F.N.P.S.), Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza (F.N.A.) "Fondo del Dopo di Noi", Fondo Vita Indipendente, Fondo Famiglia, Quota Servizi del Fondo povertà, (QSFP), Pon Inclusione, e sulle altre progettualità distrettuali finanziati con fondi comunitari, nazionali, regionali, comunali e con fondi privati che concorrono a definire e potenziare il sistema locale delle Politiche Sociali.

La "Rete" assolve a quanto previsto dal D.Lgs 147/2017 in merito alla previsione di organismi permanenti di consultazione di soggetti del terzo settore, con le organizzazioni sindacali, e gli altri soggetti pubblici impegnati nella realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali.

La "Rete" ha funzione di: 1) Programmazione delle risorse; - 2) Indirizzo Monitoraggio e valutazione degli interventi; ha carattere permanente e sarà attiva in tutte le fasi di attuazione delle politiche del Welfare territoriale : programmazione – attuazione – verifica e controllo, collaborando con l'ufficio di Piano al fine di migliorare l'offerta dei servizi rispetto alla domanda sociale.

La " Rete" si articola in tavolini di concertazioni/tavoli tematici permanenti riguardanti specifiche aree di intervento (Famiglia. Minori e Anziani. Non Autosufficienza. Povertà. Immigrazione, ect). I tavoli tematici permanenti consentono di dare una fotografia aggiornata dell'offerta esistente nel territorio distrettuale, di condividere l'analisi dei bisogni e di individuare progettualità integrante da sviluppare e rafforzare.

I partecipanti ai tavoli sono individuati, ogni due anni, dall'Ufficio di Piano distrettuale.

La "Rete", come definita all'art.25 del Disciplinare sarà composta e regolamentata attraverso specifico atto dal Comitato dei Sindaci, privilegiando la presenza di organizzazioni di secondo e terzo livello (associazioni di associazioni o soggetti di rappresentanza) onde evitare palesi conflitti di interesse e tenendo conto della conoscenza del territorio distrettuale e del settore in cui tali enti hanno maturato l'esperienza.

Per la partecipazione ai lavori della rete non spetta alcun compenso, indennità, gettone di presenza, rimborso spese o altro emolumento comunque denominato.

La "Rete" distrettuale è composta: -Referenti dei Comuni del Distretto Socio Sanitario e dall'ASP; Rappresentanti del Terzo Settore sia tra soggetti di secondo o terzo livello - Associazioni di Associazioni; Associazioni di categoria, professionali e del mondo della cooperazione, Organizzazioni sindacali, Organismi della formazione professionale, Ufficio Servizio Sociale Minorile (USSM) , Istituzioni Scolastiche, Osservatorio dispersione scolastica , Ufficio di Esecuzione Penale Esterna (U.E.P.E) Centri per l'Impiego (CPI) (Diocesi di Patti, Centri provinciali dell'istruzioni adulti (C.P.I.A.) dell'Università e dei Centri di Ricerca; Enti e Associazioni in rappresentanza dei beneficiari degli interventi e dei servizi sociali.

Tutto ciò premesso, si invitano i soggetti del Terzo Settore e i soggetti portatori di interessi sopra indicati a far pervenire apposita istanza entro _____ utilizzando il modulo allegato al presente avviso (Allegato 1)

Per i rappresentanti del Terzo Settore, sia a soggetti di secondo e terzo livello (associazioni di associazioni) al fine di evitare conflitti di interesse, la selezione che compete all'Ufficio di Piano, a seguito della presente Manifestazione di interesse, avrà riguardo della conoscenza del territorio e del settore in cui hanno maturato esperienza.

- Gli Enti del Terzo Settore individuati secondo le modalità sopra descritte, dovranno adeguarsi alle disposizioni previste nel Codice del Terzo Settore (D, Lgs. 3 luglio 2017 n.117) e iscriversi al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) nel rispetto della tempistica prevista in sede nazionale e regionale.

Fanno in ogni caso parte della "Rete Territoriale" i referenti del Forum del Terzo Settore, quale associazione di enti maggiormente rappresentativa sul territorio nazionale

La manifestazione di interesse pervenire a mezzo Pec al seguente indirizzo comune.patti.me@pec.itgo.it con la seguente dicitura nell'oggetto **"MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ADESIONE ALLA RETE TERRITORIALE PER LA PROTEZIONE E L'INCLUSIONE SOCIALE LUOGO DI CONCERTAZIONE TERRITORIALE DEGLI INTERVENTI SOSTENUTI A VALERE SUL FONDO NAZIONALE DELLE POLITICHE SOCIALI"**.

Al modello di domanda (Allegato1) dovrà essere allegato copia del documento d'identità del sottoscrittore, in corso di validità

Saranno escluse le manifestazioni di interesse non corredate dall'apposita firma sulla domanda e redatta non in conformità dell'allegato.

Il presente avviso e tutta la modulistica è disponibile sull'Home Page del sito internet del Comune di Patti e dei Comuni facente parte del Distretto Socio Sanitario N. 30.

Trattamento dati personali I dati raccolti saranno trattati ai sensi dell'art.13 della Legge 196/2003 e ss.mm.ii., esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare i numeri: 0941- 647312.

Patti,li 27/01/2022

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Sig.ra N. Conti)

IL RESPONSABILE DEL I SETTORE
AREA AFFARI GENERALI
SERVIZI ALLA PERSONA
(Dott.ssa Marcella GREGORIO)

Allegato A

Da trasmettere tramite:
PEC all'indirizzo:
comune.patti.me@pec.itgo.it
Piazza Scafidi n.1
PATTI

o mediante consegna diretta al protocollo del Comune di Patti o dei Comuni del Distretto

**ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ADESIONE ALLA RETE
TERRITORIALE PER LA PROTEZIONE E L'INCLUSIONE SOCIALE - LUOGO DI
CONCERTAZIONE TERRITORIALE DEGLI INTERVENTI SOSTENUTI A VALERE
SUL FONDO NAZIONALE DELLE POLITICHE SOCIALI**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ C.F. _____

nella qualità di _____ (presidente, direttore, amministratore, legale rappresentante altro),

rappresentante dell'Ente _____ (Ente del terzo settore/Altro) presente/operante

nell'ambito nel Distretto Socio Sanitario N. 30

(comunale/provinciale/regionale/nazionale)

denominato/a: _____

con sede a _____ Via _____ n. _____

tel. _____ cell _____ fax _____

e-mail _____

PEC: _____

Tipologia Ente:

- Associazione per la partecipazione attiva dei cittadini
- Associazione sociale tutela dei cittadini
- Associazione Privata senza scopo di lucro fondata con Atto costitutivo e Statuto

- Onlus
- Centrale cooperativa
- Consorzio di cooperative
- Ente di promozione sociale rappresentativo di altri enti.
- Organizzazione di rappresentanza di strutture residenziali e semiresidenziali
- Fondazione
- Enti e associazioni in rappresentanza dei beneficiari degli interventi e dei servizi sociali.
- Gruppo _____
- Altro _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Ad essere ammesso alla **Rete per la protezione e l'inclusione sociale** del Distretto Socio Sanitario 30di: Patti, Comune Capofila, in particolare intende partecipare ai seguenti tavoli tematici:

- Famiglia – Minori – Anziani**
- Disabilità e Non autosufficienza,**
- Povertà ed Esclusione Sociale**

Indica come referente per il Distretto 30 a partecipare alla **Rete per la Protezione e l'Inclusione Sociale** il sig./dott. _____

C.F. _____ cell. _____

e-mail _____

Prende atto ed accetta

- quanto disciplinato nell'Avviso Pubblico Distrettuale;
- che la Manifestazione di Interesse non comporta l'automatico inserimento nella Rete Territoriale per la Protezione e l'Inclusione Sociale e non costituisce impegno da parte del Distretto Socio-Sanitario n. 30;
- Che la "Rete" sarà composta e regolamentata attraverso specifico atto del Comitato dei Sindaci, una volta selezionati i componenti della stessa rete giusta specifica acquisizione di manifestazione di interesse, privilegiando la presenza di organizzazioni di secondo e terzo livello (associazioni di associazioni o soggetti di rappresentanza) onde evitare palesi conflitti di interesse e tenendo conto della conoscenza del territorio distrettuale e del settore in cui tali enti hanno maturato l'esperienza;

Si impegna:

- in qualità di Ente del Terzo Settore, ad adeguarsi alle disposizioni previste nel Codice del Terzo Settore (D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117) e iscriversi al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), nel rispetto della tempistica prevista in sede nazionale e regionale;

Allega alla manifestazione di interesse:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

2. Curriculum dell'Ente che Rappresenta;

Il Distretto Socio Sanitario n. 30, all'atto di composizione della "Rete" si riserva di richiedere ulteriore documentazione attestante i requisiti richiesti nell'Avviso Pubblico.

FIRMATO
IL LEGALE RAPPRESENTANTE/ALTRO
(o indicare la carica sociale ricoperta)