

DECRETO DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO POLITICHE SOCIALI E SPORT

Oggetto: “L. 112/2016 - DGR n. 733/2021 - Interventi a favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare - Dopo di Noi. Modalità per la presentazione dei Progetti di Ambito e per la verifica di utilizzo delle risorse statali da parte degli Ambiti Territoriali Sociali. Impegno Fondo nazionale 2020”.

VISTO il documento istruttorio riportato in calce al presente decreto, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di emanare il presente decreto;

VISTA l’attestazione della copertura finanziaria, nonché il d.lgs. n. 118/2011 e s.m.i. in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio;

VISTO l’articolo 16 della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la L.R. 31 dicembre 2020, n. 53 “Disposizioni per la formazione del bilancio 2021/2023 della Regione Marche (Legge di stabilità 2021).

VISTA la L.R. 31 dicembre 2020, n. 54 “Bilancio di previsione 2021/2023”.

VISTA la DGR n.1674 del 30/12/2020: “Attuazione della deliberazione legislativa “Bilancio di previsione 2021-2023” approvata nella seduta del Consiglio – Assemblea legislativa n.9 del 29 dicembre 2020. - Documento Tecnico di accompagnamento”.

VISTA la n.1675 del 30/12/2020: “Attuazione della deliberazione legislativa “Bilancio di previsione 2021/2023” approvata nella seduta del Consiglio – Assemblea legislativa n. 9 del 29 dicembre 2020. Bilancio Finanziario Gestionale 2021/2023”.

DECRETA

- di approvare le modalità per la presentazione dei Progetti di Ambito relativi agli interventi a favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare - “Dopo di Noi” e per la verifica di utilizzo del Fondo nazionale da parte degli enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali di cui all’allegato “A”, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, ai sensi della DGR n. 733 del 14.06.2021;



- di approvare l'allegato "B" "Scheda Progetto", l'allegato "C" "Scheda Rendicontazione" e l'allegato "D" "Scheda Monitoraggio" che formano parte integrante e sostanziale del presente atto;

- di assegnare ed impegnare agli enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali il finanziamento nazionale a fianco di ciascuno di essi indicato per un importo complessivo di € 1.960.310,00, secondo quanto riportato nell'allegato "E" che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, per gli interventi a favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare di cui alla L. 112/2016, secondo quanto disposto dalla DGR n. 733/2021;

- di stabilire che l'obbligazione giuridica conseguente il presente atto risulta esigibile e scaduta, ai sensi del D.Lgs. 118/2011, nell'anno 2021;

- si provvederà con successivi decreti del dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport alla liquidazione del Fondo 2020 in favore degli enti capofila degli ATS beneficiari secondo le loro richieste a seguito della trasmissione della documentazione di spesa del Fondo nazionale 2019 e a condizione dell'avvenuta approvazione del Progetto di Ambito 2020.

- di stabilire che l'onere derivante dall'adozione del presente decreto ammonta complessivamente ad € 1.960.310,00 (importo reso disponibile con DGR n. 391/2021) e fa carico al bilancio di previsione 2021/2023 annualità 2021, capitolo correlato in entrata n. 1201010463 - accertamento n. 1825/2021, come segue:

- € 1.466.883,30 capitolo 2120210169;*
- € 356.493,91 capitolo 2120210170;*
- € 136.932,79 capitolo 2120210171;*

sui quali si assumono impegni di spesa di pari importo previa riduzione dell'accantonamento assunto con DGR n. 529/2021;

Si attesta l'avvenuta verifica dell'inesistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e s.m.i..

Si applica l'art. 27 del D.Lgs. 33/2013 nei limiti degli strumenti messi a disposizione dalla Regione Marche alla data odierna.

Il presente atto viene pubblicato per estremi sul Bollettino Ufficiale della Regione Marche, ai sensi della L.R. 17/2003; viene pubblicato in formato integrale sulla sezione dell'Amministrazione Trasparente del sito istituzionale e sul sito regionale norme.marche.it ai sensi della DGR 1158 del 09/10/2017.

Avverso il presente decreto è ammesso ricorso innanzi alle Autorità giurisdizionalmente competenti entro i termini previsti dalla normativa vigente.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
(dott. Giovanni Santarelli)

Documento informatico firmato digitalmente



DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

- L. 104/1992 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate".
- L. 162/1998 "Modifiche alla legge 5 febbraio 1992, n. 104, concernenti misure di sostegno in favore di persone con handicap grave".
- L.R. 18/1996 e s.m.i. "Promozione e coordinamento delle politiche di intervento in favore delle persone in situazione di disabilità".
- L. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali".
- L. 112/2016 "Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive di sostegno familiare".
- Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 23.11.2016.
- DDS n. 38/SPO del 16.03.2018 "L. 112/2016 - Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive di sostegno familiare - "Dopo di Noi" - Costituzione Gruppo Tecnico regionale".
- DPCM del 21 dicembre 2020 "Riparto del Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare, per l'annualità 2020" registrato dalla Corte dei Conti in data 26.02.2021.
- DGR n. 391 del 06.04.2021 "Art. 51 comma 2, lettera a), D.Lgs. 118/2011 - Iscrizione nel Bilancio di Previsione 2021-2023 di entrate vincolate a scopi specifici e relativi impieghi - Variazione al Bilancio Finanziario Gestionale".
- DDS n. 107/SPO del 20.04.2021 "Assegnazione statale relativa all'attuazione della L. 112/2016 concernente: "Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare - Dopo di Noi". Annualità 2020 - Accertamento entrata per € 1.960.310,00 - Cap. entrata n. 1201010463 del bilancio 2021/2023, annualità 2021".
- DGR n.1674 del 30/12/2020: "Attuazione della deliberazione legislativa "Bilancio di previsione 2021-2023" approvata nella seduta del Consiglio – Assemblea legislativa n.9 del 29 dicembre 2020. - Documento Tecnico di accompagnamento".
- DGR n.1675 del 30/12/20: "Attuazione della deliberazione legislativa "Bilancio di previsione 2021/2023" approvata nella seduta del Consiglio – Assemblea legislativa n. 9 del 29 dicembre 2020. Bilancio Finanziario Gestionale 2021/2023".
- L.R. 31 dicembre 2020, n. 53 "Disposizioni per la formazione del bilancio 2021/2023 della Regione Marche (Legge di stabilità 2021).
- L.R. 31 dicembre 2020, n. 54 "Bilancio di previsione 2021/2023".
- DGR n. 529 del 03.05.2021 "Richiesta di parere alla Commissione assembleare competente e al Consiglio delle Autonomie Locali sullo schema di deliberazione concernente: "L. 112/2016 - Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive di sostegno familiare - Dopo di Noi. Indirizzi di programmazione regionale per l'attuazione degli interventi e dei servizi di cui all'art.3 del D.M. del 23.11.2016 e criteri di riparto delle risorse tra gli Ambiti Territoriali Sociali - Fondo nazionale 2020".



- DGR n. 733 del 14.06.2021 “L. 112/2016 - Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive di sostegno familiare - Dopo di Noi. Indirizzi di programmazione regionale per l’attuazione degli interventi e dei servizi di cui all’art.3 del D.M. del 23.11.2016 e criteri di riparto delle risorse tra gli Ambiti Territoriali Sociali - Fondo nazionale 2020”.

Motivazione

In ottemperanza alla Legge n. 112/2016 ed al decreto attuativo del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 23.11.2016, la Regione Marche con la DGR n. 733 del 14.06.2021 ha approvato gli indirizzi di programmazione regionale per la realizzazione degli interventi e servizi rivolti alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare nonché i criteri di riparto delle risorse assegnate alla Regione, di cui al DPCM del 21 dicembre 2020, pari complessivamente ad € 1.960.310,00 da trasferire agli Ambiti Territoriali Sociali.

Ferme restando le disposizioni di cui alla DGR n. 733/2021, con il presente atto vengono individuate nell’allegato “A”, che ne forma parte integrante e sostanziale, le procedure amministrative da porre in essere ai fini della presentazione dei Progetti di Ambito per gli interventi a favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare, nonché per la verifica di utilizzo delle risorse nazionali da parte degli enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali (ATS).

Inoltre, si provvede ad approvare l’allegato “B” “Scheda Progetto”, l’allegato “C” “Scheda Rendicontazione” e l’allegato “D” “Scheda Monitoraggio” che formano parte integrante e sostanziale del presente atto. Infine, nell’allegato “E” viene riportato l’ammontare delle risorse da impegnare a favore di ciascun ente capofila degli Ambiti Territoriali Sociali per l’attuazione degli interventi in questione secondo quanto disposto dalla suddetta DGR n. 733/2021.

Con mail del 18.03.2021 l’ATS 24 comunicava la decisione di rinunciare al Fondo Statale 2020, come era avvenuto per il Fondo 2019, visto il permanere delle difficoltà incontrate nell’utilizzo delle risorse già assegnate riferite alle annualità 2016 e 2017. Di conseguenza la quota del Fondo statale 2020 spettante all’ATS 24 viene ripartita tra gli altri Ambiti.

L’obbligazione giuridica conseguente il presente atto risulta esigibile e scaduta, ai sensi del D.Lgs. 118/2011, nell’anno 2021.

Come previsto nell’Allegato “A” della DGR n. 733/2021, si provvederà con successivi decreti del dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport alla liquidazione del Fondo nazionale 2020 in un’unica soluzione agli enti capofila degli ATS secondo le loro richieste a seguito della trasmissione della documentazione di spesa del Fondo nazionale 2019 e a condizione dell’avvenuta approvazione del Progetto di Ambito 2020.

Le risorse pari complessivamente ad € 1.960.310,00 risultano coerenti quanto alla natura della spesa con le finalità di utilizzo previste dall’atto ed afferiscono al bilancio di previsione 2021/2023 annualità 2021, capitolo correlato in entrata n. 1201010463 - accert. n. 1825/2021, come segue:



- € 1.466.883,30 capitolo 2120210169;
- € 356.493,91 capitolo 2120210170;
- € 136.932,79 capitolo 2120210171;

sui quali si assumono impegni di spesa di pari importo previa riduzione dell'accantonamento assunto con DGR n. 529/2021.

Con riferimento alla normativa sugli aiuti di stato, trattandosi di risorse pubbliche, si è proceduto con nota ID n. 17098745 del 17.06.2019, così come stabilito dalla lettera A (Allegato A) del Decreto del Dirigente della P.F. "Controlli di secondo livello, auditing e società partecipate" n.12 del 26/07/2017, ad attivare la procedura di verifica dell'esistenza o meno di casi di aiuto di stato con la Segreteria Generale, in quanto competente in materia di aiuti di Stato e deputata a "dare supporto, sotto forma di pareri non vincolanti per la preparazione delle misure che hanno un impatto sulle risorse pubbliche a vantaggio di soggetti che esercitano attività economica". Con nota ID 17354151 del 09.07.2019 la Segreteria Generale ha comunicato che rispetto a tale intervento non emergono profili di aiuto di stato.

In considerazione di quanto sopra esposto, si propone l'adozione del presente atto.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(dott.ssa Maria Laura Bernacchia)

Documento informatico firmato digitalmente

ALLEGATI

Visto contabile (file "Visto contabile.docx")

Allegato A (file "Allegato A_Avviso pubblico Fondo 2020.docx")

Allegato B (file "Allegato B_Scheda Progetto.docx")

Allegato C (file "Allegato C_Scheda Rendicontazione.docx")

Allegato D (file "Allegato D_Scheda Monitoraggio.docx")

Allegato E (file "Allegato E_Riparto.docx")



L. 112/2016 - DGR n. 733/2021 - Modalità per la presentazione dei Progetti di Ambito relativi agli interventi a favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare - Dopo di Noi e per la verifica di utilizzo delle risorse statali da parte degli enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali - Fondo nazionale anno 2020”.

Ferme restando le disposizioni di cui alla DGR n. 733/2021, con il presente atto vengono individuate le procedure amministrative da porre in essere ai fini della presentazione dei Progetti di Ambito per interventi a favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare - Dopo di Noi, nonché per la verifica di utilizzo del Fondo nazionale anno 2020 da parte degli enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali (ATS).

Modalità per la presentazione dei Progetti di Ambito

I Progetti di Ambito a valere sul Fondo nazionale 2020 devono essere redatti dagli ATS utilizzando la “Scheda Progetto” di cui all’allegato “B” del presente decreto e trasmessi al Servizio Politiche Sociali e Sport - tramite PEC: regione.marche.politichesociali@emarche.it - a seguito dell’avvenuta liquidazione di almeno il 70% del Fondo nazionale 2019 loro assegnato con decreto n.211/SPO/2020. Unitamente al Progetto di Ambito, va allegato l’atto di approvazione da parte del Comitato dei Sindaci nonché la “Scheda Rendicontazione” di cui all’allegato “C” con la relativa documentazione di spesa riferita al 70% del Fondo nazionale 2019.

Nell’elaborare i Progetti di Ambito gli ATS devono tener conto degli indirizzi di programmazione regionale e di quanto deciso nei tavoli di concertazione convocati periodicamente secondo quanto previsto nell’allegato “A” della DGR n. 733/2021. Inoltre devono garantire la continuità con quanto già avviato sul territorio con le risorse nazionali riferite alle precedenti annualità e ove possibile prevedere nuovi interventi o servizi sempre nei limiti delle risorse disponibili.

Il Servizio Politiche Sociali e Sport, verificata la rispondenza dei progetti con quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale, provvederà formalmente a comunicare agli ATS l’approvazione.

Modalità di erogazione del Fondo nazionale anno 2020

Il Fondo nazionale 2020 verrà liquidato agli enti capofila degli ATS in un’unica soluzione nell’anno 2021 o eventualmente nell’anno 2022 secondo le loro richieste a seguito dell’approvazione della documentazione di spesa comprovante l’effettiva liquidazione dell’intero Fondo nazionale 2019 da parte degli ATS e a condizione dell’avvenuta approvazione del Progetto di Ambito 2020. A tal fine gli ATS dovranno trasmettere al Servizio Politiche Sociali e Sport - tramite PEC: regione.marche.politichesociali@emarche.it la scheda utilizzata per la rendicontazione del 70% integrata con le voci di spesa riferite al restante 30% unitamente alla relativa documentazione di spesa.

Modalità per la rendicontazione del Fondo nazionale anno 2020

Il Fondo nazionale anno 2020 verrà rendicontato da parte degli ATS utilizzando la “Scheda Rendicontazione” di cui all’allegato “C” con le stesse modalità sopra indicate per la rendicontazione del Fondo 2019.

Monitoraggio

Al fine di una verifica sull’andamento della progettualità del “Dopo di Noi” si rende necessario proseguire con l’azione di monitoraggio sistematico attraverso la raccolta semestrale delle informazioni ritenute utili anche alla luce dei dati che questa Regione è tenuta a fornire al Ministero.

Pertanto, gli ATS sono tenuti a trasmettere al Servizio Politiche Sociali e Sport - tramite PEC: regione.marche.politichesociali@emarche.it il monitoraggio di cui all’allegato “D” del presente decreto, secondo il seguente calendario:

- a) entro il 15 settembre di ogni anno i dati relativi al I° semestre (gennaio/giugno);
- b) entro il 15 marzo di ogni anno i dati relativi al II° semestre (luglio/dicembre).

Il Servizio Politiche Sociali e Sport effettuerà tale monitoraggio con il supporto del Centro Regionale di Ricerca e Documentazione delle Disabilità – CRRDD. Le risultanze del monitoraggio saranno oggetto di analisi e studio da parte CRRDD che provvederà a restituire i dati elaborati al Ministero del Lavoro e Politiche Sociali ai sensi dell’art.6, comma 4 del D.M. del 23.11.2016.

Il presente Avviso pubblico e l’allegato “E” - Riparto delle risorse - sono pubblicati sul sito della Regione Marche al seguente link:

https://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilit%C3%A0#4863_Bandi-e-Riparti

mentre la modulistica ovvero gli allegati “B”, “C” e “D” vengono pubblicati al seguente link:

https://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilit%C3%A0#4864_Modulistica



L. 112/2016 "DOPO DI NOI"
Fondo Nazionale 2020

PROGETTO D'AMBITO

ATS N. _____ ENTE CAPOFILA _____

SCHEDA PROGETTO COMUNITARIO

(da compilare per ogni singolo Progetto comunitario)

DENOMINAZIONE PROGETTO COMUNITARIO: _____

N. UTENTI COINVOLTI: _____

SEDE SOLUZIONE ALLOGGIATIVA: _____

(Per ogni singolo utente coinvolto compilare la seguente scheda):

COGNOME E NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____

Descrizione della condizione di disabilità:

Descrizione del contesto ambientale e familiare:

A seguito della valutazione funzionale si rilevano le seguenti necessità:

Cura della propria persona, inclusa la gestione di interventi terapeutici:



Mobilità:

Comunicazione ed altre attività cognitive:

Attività strumentali e relazionali della vita quotidiana:

Descrizione della misura di intervento individuata per l'utente (scegliere tra una delle due):

- ✓ lett. a) Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero soggiorni temporanei periodici e continuativi in un contesto abitativo diverso da quello familiare ovvero in gruppi-appartamento o soluzioni di co-housing al fine di sperimentare una graduale uscita dal nucleo familiare (tempi, modi, struttura ecc)

- ✓ lett. b) Azioni a sostegno della domiciliarità in soluzioni alloggiative comunitarie ovvero in gruppi-appartamento o soluzioni di co-housing (tempi, modi, struttura ecc)

Descrizione delle eventuali azioni di cui l'utente già beneficia, finanziate con altre risorse pubbliche (nazionali, regionali o comunali).



COSTI DEL PROGETTO COMUNITARIO

Tabella n.1 – Indicare le spese degli interventi di cui all’Art.. 5 comma 4 del D.M. del 23.11.2016 lett. a) e b) ¹

	INTERVENTI	SINGOLE VOCI DI SPESA	IMPORTO
<p><u>ELENCO UTENTI</u> (Cognome e Nome) coinvolti nei “Percorsi programmati di accompagnamento per l’uscita dal nucleo familiare di origine” lett. a)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<i>PERSONALE</i> (specificare)	• _____ • _____ • _____	€ _____ € _____ € _____
	TOTALE PERSONALE		€ _____
	<i>GESTIONE</i> (utenze, vitto...)	• _____ • _____ • _____	€ _____ € _____ € _____
	TOTALE GESTIONE		€ _____
	<i>SERVIZI</i> (specificare)	• _____ • _____ • _____	€ _____ € _____ € _____
	TOTALE SERVIZI		€ _____
	<i>ALTRO</i> (specificare)	• _____ • _____ • _____	€ _____ € _____ € _____
	TOTALE ALTRO		€ _____
	TOTALE SPESE LETT. a)		€ _____
<p><u>ELENCO UTENTI</u> (Cognome e Nome) coinvolti nelle “Azioni a sostegno della domiciliarità” lett. b)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<i>PERSONALE</i> (specificare)	• _____ • _____ • _____	€ _____ € _____ € _____
	TOTALE PERSONALE		€ _____
	<i>GESTIONE</i> (utenze, vitto...)	• _____ • _____ • _____	€ _____ € _____ € _____
	TOTALE GESTIONE		€ _____
	<i>SERVIZI</i> (specificare)	• _____ • _____ • _____	€ _____ € _____ € _____
	TOTALE SERVIZI		€ _____
	<i>ALTRO</i> (specificare)	• _____ • _____ • _____	€ _____ € _____ € _____
	TOTALE ALTRO		€ _____
	TOTALE SPESE LETT. b)		€ _____

¹ VEDI GUIDA ALLE VOCI DI SPESA



Tabella n.2 – Indicare le spese degli interventi di cui all'Art. 5 comma 4 del D.M. del 23.11.2016 lett. d)²

	SINGOLE VOCI DI SPESA	IMPORTO
lett. d) "realizzazione di innovative soluzioni alloggiative"		€
		€
		€
		€
		€
TOTALE		€ (w1)

² VEDI GUIDA ALLE VOCI DI SPESA



COSTI COMPLESSIVI DEL PROGETTO DI AMBITO

MISURA DI INTERVENTO	SPESA DI OGNI SINGOLO PROGETTO COMUNITARIO	TOTALE	%
Art. 5, comma 4 del D.M. del 23.11.2016 - lett. a) Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione, di cui all'articolo 3, commi 2 e 3	X1: € _____ X2: € _____ Xn: € _____	€ _____	_____
Art. 5, comma 4 del D.M. del 23.11.2016 - lett. b) Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'articolo 3, comma 4	Y1: € _____ Y2: € _____ Yn: € _____	€ _____	_____
Art. 5, comma 4 del D.M. del 23.11.2016 - lett. d) Realizzazione di innovative soluzioni alloggiative	W1: € _____ W2: € _____ Wn: € _____	€ _____	_____
TOTALE		€	100%



GUIDA ALLE VOCI DI SPESA

Relativamente alle azioni di cui alla **lett. a) percorsi programmati di accompagnamento e lett. b) domiciliarità**, le spese si riferiscono:

- 1) **personale:**
 - o Assistente domiciliare/familiare/tutelare diurno e notturno;
 - o Assistenza educativa;
 - o Assistenza socio-assistenziale;
 - o Coordinamento;
- 2) **gestione:**
 - o beni di consumo alimentare e per igiene personale;
 - o prodotti e materiale per pulizia della casa;
 - o utenze;
 - o manutenzione ordinaria
- 3) **servizi:**
 - o trasporto
 - o cuochi
 - o lavanderia esterna;
 - o trasporto
- 4) **altro:**
 - o abbonamento a tv private;
 - o attività ludico-ricreative;
 - o uscite;
 - o emergenze.

Relativamente alle azioni di cui alla **lett. d)** le spese si riferiscono:

- o adeguamenti strutturali, degli impianti
- o opere di domotica
- o locazione
- o acquisto mobilio



ALLEGATO "C" - SCHEDE RENDICONTAZIONE

DPCM del 21.12.2020 - DGR n. 733/2021

L.112/2016 - DOPO DI NOI - FONDO 2020

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. _____

Eventuali compartecipazioni

Soggetto che compartecipa al finanziamento degli interventi	Importo
Regione	
Enti locali	
Enti del terzo settore	
Altri soggetti di diritto privato con comprovata esperienza nel settore dell'assistenza alle persone con disabilità	
Famiglie che si associano	
Altri soggetti	

Risorse erogate per tipologia di intervento

Tipologia intervento	Importo
a. percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione, di cui all'articolo 3, commi 2 e 3;	
b interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'articolo 3, comma 4;	
d. interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'articolo 3, comma 4, mediante il possibile pagamento degli oneri di acquisto, di locazione, di ristrutturazione e di messa in opera degli impianti e delle attrezzature necessari per il funzionamento degli alloggi medesimi, anche sostenendo forme di mutuo aiuto tra persone con disabilità	
Totale	

Risorse per la realizzazione di innovative soluzioni alloggiative (lett. D)

Tipologia intervento	Importo
Acquisto	
Locazione	
Ristrutturazione e messa in opera impianti e attrezzature	
Totale	

Data ___/___/___

Firma del coordinatore



ALLEGATO "C" - SCHEDA RENDICONTAZIONE A

FONDO ANNUALITA' 2020 : € _____

da utilizzare nel caso in cui l'ATS trasferisce il Fondo ai soggetti attuatori su presentazione della documentazione di spesa
(da compilare per ogni singolo progetto comunitario/soluzione abitativa)

ATS n. _____		Denominazione progetto comunitario/soluzione abitativa: _____								
INTERVENTI DI CUI ALLA LETT. a) - Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine										
Intervento personalizzato di supporto alla domiciliarità	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
Totale "Intervento personalizzato per percorsi programmati di uscita dal nucleo familiare"			€ 0.00						€ 0.00	
Intervento di supporto alla domiciliarità	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
Totale "Intervento di supporto alla domiciliarità"			€ 0.00						€ 0.00	
Gestione	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
Totale "Gestione"			€ 0.00						€ 0.00	
Servizi	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
Totale "Servizi"			€ 0.00						€ 0.00	
Altro	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
Totale "Altro"			€ 0.00						€ 0.00	
Totale lett. A)			€ 0.00						€ 0.00	
INTERVENTI DI CUI ALLA LETT. b) - Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative										
Intervento personalizzato di supporto alla domiciliarità	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
Totale "Intervento personalizzato per percorsi programmati di uscita dal nucleo familiare"			€ 0.00						€ 0.00	
Intervento di supporto alla domiciliarità	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa **	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
Totale "Intervento di supporto alla domiciliarità"			€ 0.00						€ 0.00	
Gestione	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
Totale "Gestione"			€ 0.00						€ 0.00	
Servizi	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
Totale "Servizi"			€ 0.00						€ 0.00	
Altro	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
Totale "Altro"			€ 0.00						€ 0.00	
Totale lett. B)			€ 0.00						€ 0.00	
INTERVENTI DI CUI ALLA LETT. d) - Interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative										
Interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
n. del				n. del			n. del	n. del		
Totale lett. D) interventi sulle strutture			€ 0.00						€ 0.00	
TOTALE COMPLESSIVO			€ 0.00						€ 0.00	

*ad es. Fattura n.100 del 01.01.2021

Data ___/___/___

Firma del coordinatore

ALLEGATO "C" - SCHEDA RENDICONTAZIONE B
FONDO ANNUALITA' 2020: €

da utilizzare nel caso in cui l'ATS trasferisce il Fondo ad un soggetto intermedio - altro Ente locale, Associazione... - che poi eroga le risorse ai soggetti attuatori su presentazione della documentazione di spesa (da compilare per ogni singolo progetto comunitario/soluzione abitativa)

ATS n. _____		Denominazione progetto comunitario/soluzione abitativa: _____															
INTERVENTI DI CUI ALLA LETT. a) - Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine																	
Intervento personalizzato di supporto alla domiciliazione	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)				Documenti giustificativi del soggetto intermediario			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Decreto di Liquidazione	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
Totale "Intervento personalizzato per percorsi programmati di uscita dal nucleo familiare"			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
Intervento di supporto alla domiciliazione	Determina/ Decreto *	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Decreto di Liquidazione	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
Totale "Intervento di supporto alla domiciliazione"			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
Gestione	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Decreto di Liquidazione	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
Totale "Gestione"			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
Servizi	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Decreto di Liquidazione	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
Totale "Servizi"			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
Altro	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Decreto di Liquidazione	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
Totale "Altro"			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
Totale lett. a)			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
INTERVENTI DI CUI ALLA LETT. b) - Interventi di supporto alla domiciliazione in soluzioni alloggiative																	
Intervento personalizzato di supporto alla domiciliazione	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)				Documenti giustificativi del soggetto intermediario			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Decreto di Liquidazione	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa**	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
Totale "Intervento personalizzato per percorsi programmati di uscita dal nucleo familiare"			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
Intervento di supporto alla domiciliazione	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Decreto di Liquidazione	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa**	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
Totale "Intervento di supporto alla domiciliazione"			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
Gestione	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Decreto di Liquidazione	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
Totale "Gestione"			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
Servizi	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Decreto di Liquidazione	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
Totale "Servizi"			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
Altro	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Decreto di Liquidazione	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
Totale "Altro"			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
Totale lett. b)			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
INTERVENTI DI CUI ALLA LETT. d) - Interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative																	
Interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative	Documenti giustificativi dell'ATS			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)				Documenti giustificativi del soggetto intermediario			Pagamenti effettuati (Spese quietanzate)						
	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Decreto di Liquidazione	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato	Determina/ Decreto di Impegno	Beneficiario	Importo Impegnato	Determina/ Decreto di Liquidazione	Documento di spesa (fattura ecc)*	Oggetto spesa	Mandati di pagamento	Quietanze	Importo liquidato
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
	n. ___ del ___			n. ___ del ___		n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___			n. ___ del ___		
Totale lett. d) Interventi sulle strutture			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00
TOTALE COMPLESSIVO			€ 0,00					€ 0,00			€ 0,00						€ 0,00

*ad es. Fattura n.100 del 01.01.2021

Data ___/___/___

Firma del coordinatore



Allegato "D" - SCHEDA MONITORAGGIO
L.112/2016 - DOPO DI NOI
ATS N. _____ ENTE CAPOFILIA: _____

- dati relativi al I° semestre da gennaio a giugno anno ____ (da trasmettere entro il 15 settembre di ogni anno)
 dati relativi al II° semestre da luglio a dicembre anno ____ (da trasmettere entro il 15 marzo di ogni anno)

(da compilare per ogni singolo Progetto comunitario – Soluzione abitativa)

Informazioni generali

Denominazione progetto/Struttura abitativa	Indirizzo (via, numero, comune)	Codice catastale comune

Data di avvio progetto:

Data di avvio domiciliarità:

Indicare se gli interventi sono stati affidati ad un soggetto esterno (associazione, cooperativa ecc) e le modalità e i termini dell'affidamento:

1.1 Beneficiari e tempi di co-housing.

Specificare per ogni beneficiario i periodi/tempi di

~~permanenza nella soluzione alloggiativa~~

Beneficiario 1 (iniziali): Periodo e tempi di permanenza nella soluzione alloggiativa:	Misura di intervento*:
Beneficiario 2 (iniziali): Periodo e tempi di permanenza nella soluzione alloggiativa:	Misura di intervento*:
Beneficiario 3 (iniziali): Periodo e tempi di permanenza nella soluzione alloggiativa:	Misura di intervento*:
Beneficiario 4 (iniziali): Periodo e tempi di permanenza nella soluzione alloggiativa:	Misura di intervento*:
Beneficiario 5 (iniziali): Periodo e tempi di permanenza nella soluzione alloggiativa:	Misura di intervento*:

Organizzazione della giornata/vita comunitaria:

Numero/qualifica/mansioni/orario svolto dalle figure professionali previste

N. Assistenti: Mansioni svolte:	Orario svolto:
N. Educatori: Mansioni svolte:	Orario svolto:
N. OSS: Mansioni svolte:	Orario svolto:
N. Altro (specificare): Mansioni svolte:	Orario svolto:

Obiettivi raggiunti nel semestre:

Criticità riscontrate nel semestre:

*lett. a) percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine o lett. b) Azioni a sostegno della domiciliarità in soluzioni alloggiative comunitarie ovvero in gruppi-appartamento o soluzioni di co-housing

Data ____/____/____

Firma del coordinatore



Allegato "D" - SCHEDA MONITORAGGIO

L.112/2016 - DOPO DI NOI

ATS N. _____ ENTE CAPOFILIA: _____

BENEFICIARI DEGLI INTERVENTI E SERVIZI al _____

(da compilare per ogni singolo Progetto comunitario – Soluzione abitativa)

Denominazione progetto/Struttura abitativa: _____

Beneficiari secondo le priorità di accesso individuate dal DM 23.11.2016

Priorità accesso	Numero beneficiari
Persone con le caratteristiche di cui all'art.4, co. 3, lett. a): mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche	
Persone con le caratteristiche di cui all'art.4, co. 3, lett. b): con genitori che non sono più nella condizione di continuare a garantire il sostegno genitoriale	
Persone con le caratteristiche di cui all'art.4, co. 3, lett. c): inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni della casa familiare	
Persone di cui all'art. 4, co. 4, in favore delle quali è stato reso disponibile patrimonio da parte di familiari o reti associative di familiari	
Altri beneficiari: persone con disabilità grave in possesso di risorse economiche e/o con genitori ancora in grado di garantire il sostegno genitoriale, per le quali è comunque emersa la necessità di esigenze abitative extra-familiari e l'idoneità per gli interventi di cui alla legge 112 del 2016, nonché persone già inserite in strutture residenziali per le quali emerga una necessità di rivalutazione delle condizioni abitative pur non trattandosi di residenze quali quelle di cui all'art. 4, co. 3, lett. c).	
Totale	

Beneficiari per tipologia disabilità, sesso e classe d'età

	Motoria/fisica		Intellettiva		Sensoriale		Mentale		Autismo	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
18-25 anni										
26-35 anni										
36-45 anni										
46-55 anni										
56-64 anni										
65 anni e oltre (art.4, co. 5)										
Totale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

1.1 Beneficiari secondo tipologie di intervento

Tipologia intervento	Numero beneficiari
a. percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione, di cui all'articolo 3, commi 2 e 3;	
b. interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'articolo 3, comma	
Totale	

Data ____/____/____

Firma del coordinatore



Allegato "D" - SCHEDA MONITORAGGIO

L.112/2016 - DOPO DI NOI

ATS N. _____ ENTE CAPOFILIA: _____

SOLUZIONI ALLOGGIATIVE al _____

(da compilare per ogni singolo Progetto comunitario – Soluzione abitativa)

Denominazione progetto/Struttura abitativa:

Recettività

Tipologia strutture	Indicare con una X
Soluzioni con unico modulo abitativo e meno di 5 ospiti	
Soluzioni con unico modulo abitativo e 5 ospiti	
Soluzioni con più moduli abitativi (non più di 10 persone)	

Ubicazione

Tipologia strutture	Indicare con una X
in zone residenziali	
in zone rurali (esclusivamente progetti di agricoltura sociale)	

Tipologia di intervento a valere sulle risorse del Fondo

Tipologia strutture	Indicare con una X
Acquisto	
Locazione	
Ristrutturazione e messa in opera impianti e attrezzature	

Di proprietà di:

Tipologia strutture	Indicare con una X
Ente locale o altro ente pubblico (specificare): _____	
Ente privato (specificare): _____	
di uno dei beneficiari o della famiglia	
patrimonio reso disponibili da familiari tramite l'istituto del trust	

Presenza di posti di emergenza/sollievo

Tipologia di intervento	Indicare con una X
Presenza di almeno un posto in situazioni di emergenza e/o sollievo	
Assenza di posti per situazioni di emergenza e/o sollievo	

Presenza di nuove tecnologie

Tipologia di intervento	Numero strutture
Presenza di tecnologie domotiche, di connettività sociale, assistive e ambient	
Assenza di nuove tecnologie	

Descrivere eventuali adeguamenti strutturali, adeguamenti degli impianti, opere di domotica, acquisto mobili nel semestre:

Data ____/____/____

Firma del coordinatore

Allegato "E"

L. 112/2016 - Riparto Fondo nazionale 2020

ATS	Indirizzo Sede Legale	Codice Fiscale Partita IVA	Importo da impegnare	capitoli
AMBITO 1- Pesaro	Piazza del Popolo, 1 61100 Pesaro	00272430414	€ 183.935,05	Capitolo 2120210169 € 1.466.883,30
AMBITO 4 - Urbino	Via Puccinotti, 3 61029 Urbino	82004510416	€ 54.164,96	
AMBITO 6 - Fano	Via S. Francesco d'Assisi, 76 61032 Fano	00127440410	€ 132.329,13	
AMBITO 7 - Fossombrone	Corso Garibaldi, 8 61034 Fossombrone	00223590415	€ 45.411,03	
AMBITO 11- Ancona	Piazza XXIV Maggio 60100 Ancona	00351040423	€ 129.127,06	
AMBITO 12 - Falconara Marittima	P.zza Carducci, 4 60015 Falconara Marittima	00343140422	€ 90.028,63	
AMBITO 13 - Osimo	Piazza del Comune, 1 60027 Osimo	00384350427	€ 110.729,85	
AMBITO 14 - Civitanova Marche	Piazza XX Settembre, 93 62012 Civitanova Marche	00262470438	€ 164.506,81	
AMBITO 15 - Macerata	Piazza della Libertà, 3 62100 Macerata	80001650433	€ 118.171,56	
AMBITO 19 - Fermo	Via Mazzini, 4 63023 Fermo	00334990447	€ 148.389,64	
AMBITO 20 - Porto Sant'Elpidio	Via Umberto I, 485 63018 Porto Sant'Elpidio	81003650447	€ 68.845,68	
AMBITO 21 - San Benedetto del Tronto	Viale De Gasperi ,124 63039 S. Benedetto Del Tronto	00360140446	€ 134.406,45	
AMBITO 22 - Ascoli Piceno	Piazza Arringo, 1 63100 Ascoli Piceno	00229010442	€ 86.837,45	

ATS	Indirizzo Sede Legale	Codice Fiscale Partita IVA	Importo da impegnare	capitoli
AMBITO 3 - Unione Montana del Catria e Nerone	Via Gaetano Lapis, 19 61043 Cagli	02565260417	€ 26.229,10	Capitolo 2120210170 € 356.493,91
AMBITO 5 - Unione Montana Montefeltro	Via Amaducci, 34 61021 Carpegna	02566100414	€ 25.392,07	
AMBITO 8 – Unione dei Comuni Le Terre Della Marca Senone	Piazza Roma, 8 60019 Senigallia	02788480420	€ 100.314,93	
AMBITO 10 - Unione Montana dell'Esino Frasassi	Via Dante, 268 60044 Fabriano	81002870426	€ 57.861,84	
AMBITO 16 - Unione Montana dei Monti Azzurri	Via Piave, 8 62026 San Ginesio	01874180431	€ 48.702,47	
AMBITO 17 - Unione Montana Alte Valli del Potenza e dell'Esino	Viale Mazzini, 29 62027 S. Severino Marche	01874330432	€ 39.628,12	
AMBITO 18 - Unione Montana Marca di Camerino	Via Venanzio Varano, 2 62032 Camerino	01874730433	€ 17.187,44	
AMBITO 23 - Unione dei Comuni Vallata del Tronto	Via Carrafo, 22 63031 Castel Di Lama	01831380447	€ 41.177,94	
ASP AMBITO 9	Via Gramsci, 95 60035 Jesi	92024900422 02546320421	€ 136.932,79	Capitolo 2120210171 € 136.932,79
Totale complessivo			€ 1.960.310,00	