

PR F.S.E 2021-2027
OB. COMPETITIVITA' REGIONALE ED OCCUPAZIONE
AVVISO PUBBLICO

MODELLO DI FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DI PROGETTI
FONDO SOCIALE EUROPEO
Programma Operativo Regionale 2021-2027
AVVISO "INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE CURE DOMICILIARI"

Versione 2.0

SEZIONE 0 - DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO

Titolo

AMIBUS 4

Acronimo

AMIBUS 4

Soggetto proponente capofila e partenariato operativo

Denominazione soggetto proponente:

AZIENDA USL TOSCANA NORDOVEST

Identificazione dell'Asse

Asse:

Sostegno alle persone con limitazione dell'autonomie e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura sociosanitari

Dati di sintesi del progetto

Descrizione sintetica del progetto:

Interventi di sostegno alle cure domiciliari

Partecipanti/destinatari del progetto:

Come da art. 9/ 10/11 e /o 12 dell'avviso

Numero partecipanti/destinatari, 800,00 di cui 70,00% di donne.

Durata del percorso:

Durata totale ore	0,00		
Di cui Formazione	0,00	% di Formazione	0,00
Di cui FAD	0,00	% di FAD	0,00
Di cui STAGE	0,00	% di STAGE	0,00
Di cui LABORATORIO	0,00	% di Laboratorio	0,00
Di cui ALTRO	0,00	% di ALTRO	0,00

Progetto destinato a gruppi vulnerabili:

Progetto destinato a gruppi vulnerabili

Punti di forza del progetto:

Promozione del diritto alla domiciliarità

Finanziamento

	Euro	% sul costo di progetto
Totale costo progetto	1.461.245,92	
Finanziamento pubblico richiesto	1.461.245,92	100,00
Cofinanziamento privato	0,00	0,00

Area territoriale/zona distretto

Ambito territoriale in cui ricade il progetto:

Zona-distretto Livornese

SEZIONE A - SCHEDA DEI SOGGETTI ATTUATORI

Soggetto proponente

Dati identificativi

Denominazione e ragione sociale:

AZIENDA USL TOSCANA NORDOVEST

Tipo Ente:

Altro Ente pubblico

Rappresentante legale:

Cinzia Porrà

Referente del progetto:

Patrizia Politi

Ruolo:

Gestione dell'intervento e erogazione buoni

Riferimenti Tel/Fax/E-mail/PEC:

Tel: 3357481154, Fax: , E-mail: patrizia.politi@uslnordovest.toscana.it, PEC: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Codice IBAN:

IT400050341401100000001

Soggetto accreditato:

NO

Sede:

Principale (legale): Cocchin° 7/9, PISA, PI, 56124

Secondaria (set minimo): Via per Pontardeto n° 29, PIEVE FOSCIANA, LU, 55036

Secondaria (set minimo): Distretto di Carrara Centro, Palazzina Asl di Piazza Sacco e Vanzetti n° 5, CARRARA, MS, 54033

Secondaria (set minimo): VIA OSPEDALE 1n° 0, LUCCA, LU, 55100

Secondaria (set minimo): VIA COCCHI,7/9 OSPEDALETTON° -, PISA, PI, 56100

Secondaria (set minimo): VIA ROMA. 147n° -, PONTEDEIRA, PI, 56025

Secondaria (set minimo): VARI PRESIDII C/O VIA FLEMING,1n° -, PONTEDEIRA, PI, 56025

Svolgimento Corsi: via Risorgimento n° 18, MASSA, MS, 54100

Svolgimento Corsi: Alfierin° 36, LIVORNO, LI, 57124

Svolgimento Corsi: Frattin° 530, ALTOPASCIO, LU, 55049

Svolgimento Corsi: Frattin° 530, VIAREGGIO, LU, 55049

Svolgimento Corsi: Risorgimenton° 18, MASSA, MS, 54100

Svolgimento Corsi: DI FREGONAIAn° 692, LUCCA, LU, 55100

Svolgimento Corsi: Rinaldo Piaggion° 86, PONTEDEIRA, PI, 56025

Partita IVA / Codice Fiscale:

02198590503

Ruolo e attività del capofila nel progetto:

Gestione dell'intervento e erogazione buoni

Progetti affini per tipologia di intervento e/o per tipologia di utenza realizzati nell'ultimo triennio:

Progetti affini per tipologia di intervento e/o per tipologia di utenza realizzati negli ultimi quattro anni.

Altre informazioni:

Valore aggiunto recato al progetto:

Promozione del diritto alla domiciliarità

Soggetti partner di ATI/ATS/Rete-Contratto/Altro Partenariato

Dati identificativi

Ruolo e attività nel progetto:

	Ruolo e attività nel progetto

Progetti affini per tipologia di intervento e/o per tipologia di utenza realizzati nell'ultimo triennio:

	Progetti affini per tipologia di intervento e/o per tipologia di utenza realizzati nell'ultimo triennio
--	--

Altre informazioni:

Valore aggiunto recato al progetto:

	Valore aggiunto recato al progetto
--	---

Soggetto Consorzio, Socio di Fondazione/Impresa Retista di Rete-Soggetto

Dati identificativi

Ruolo e attività nel progetto:

	Ruolo e attività nel progetto
--	--------------------------------------

Requisiti e competenze rilevanti rispetto al ruolo ed alle attività da svolgere nel progetto:

	Progetti affini per tipologia di intervento e/o per tipologia di utenza realizzati nell'ultimo triennio
--	--

Valore aggiunto recato al progetto:

	Valore aggiunto recato al progetto
--	---

Soggetto delegato

Dati identificativi

SEZIONE B - DESCRIZIONE PROGETTO

Informazioni generali e contestualizzazione (problema individuato, target)

Titolo progetto:

AMIBUS 4

Presentazione progetto:

Progetto presentato per la prima volta

Alla stessa amministrazione

Tipo progetto:

Attività non formativa

Sede CUP:

SEDE LEGALE - Principale (legale) - Cocchi, 7/9 - PISA

Copertura finanziaria:

COMUNITARIA

Provincia localizzazione:

Livorno

Comune localizzazione:

LIVORNO

Tipo aiuto di Stato:

Intervento che non costituisce aiuto di stato

Attività economica:

Attività dei servizi sanitari

Natura investimento (CUP):

ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI

Tipo natura investimento (CUP):

ALTRO

Settore investimento (CUP)

SERVIZI PER LA P.A. E PER LA COLLETTIVITA'

Sotto settore investimento (CUP):

ASSISTENZA SOCIALE E SERVIZI ALLA PERSONA

Categoria investimento (CUP):

SERVIZI PER L'ACCESSO E LA PRESA IN CARICO DA PARTE DELLA RETE ASSISTENZIALE

ATECO:**Contesto di riferimento e problema/esigenza che si intende affrontare:**

Nella zona Livornese sono presenti al 01/01/2023 n. 46.138 over 65 (con un indice di vecchiaia pari al 236,17 superiore alla media toscana (226,14); l'indice di dipendenza, associato al ricorso ai servizi socio-sanitari e al bisogno di cure e assistenza domiciliari, si attesta al 44, superiore sia alla media aziendale (43,3) che a quella regionale (42,11). Il tasso di ospedalizzazione è pari a 61,82 superiore sia alla media aziendale (61,44) che a quella regionale (61,38) (dati ARS). A questi dati si aggiunge un bisogno molto forte sul territorio di servizi di carattere socio-assistenziale e socio-educativo per minori con disabilità e le loro famiglie.

Attività di analisi dei fabbisogni formativi e indagini sull'utenza:

Con riferimento all'azione 3 e azione 4, nel rispetto dei principi di trasparenza, imparzialità e parità di accesso, la lista dei possibili destinatari dei buoni verrà effettuata sulla base delle istanze presentate attraverso il Protocollo Aziendale. Il bando per la presentazione istanze verrà affisso sui siti aziendali e comunali. Le istanze saranno quindi oggetto di valutazione o rivalutazione da parte dell'UVM o UVMD e lo scorrimento della graduatoria avverrà nel rispetto della protocollazione della istanza pervenuta e fino ad esaurimento delle risorse disponibili. La graduatoria, una volta esaurite le risorse verrà dichiarata chiusa e quindi non saranno ammesse e valutate eventuali nuove istanze.

Autonomia e integrazione rispetto ad altre iniziative locali o Fondi Strutturali regionali:

non pertinente

Standard di riferimento per la progettazione dell'attività

Titolo attività:

Azione 1 - Continuità assistenziale

Attività:

Non Formativa

Dovuti per legge:

No

Standard di riferimento per la progettazione dell'attività:

Nessuna competenza rilasciata per questa attività rilascio di creazione di servizi

Tipo di attività:

creazione di servizi

Tipo gestione attività:

attività finanziata a gestione convenzionata

Anno:

2024

Comparto:

Servizi sociali

Dati del percorso

Numero allievi previsti: 265

Ore Previste di Formazione: 0

Ore Previste di Stage: 0

Ore Previste di Fad: 0

Ore Previste di Laboratorio: 0

Altre Ore Previste: 0

Soggetto:

AZIENDA USL TOSCANA NORDOVEST

Sede:

SEDE LEGALE - Cocchi, 7/9

Standard di riferimento per la progettazione dell'attività

Titolo attività:

Azione 2 - Cura e assistenza a persone affette da demenza

Attività:

Non Formativa

Dovuti per legge:

No

Standard di riferimento per la progettazione dell'attività:

Nessuna competenza rilasciata per questa attività rilascio di creazione di servizi

Tipo di attività:

creazione di servizi

Tipo gestione attività:

attività finanziata a gestione convenzionata

Anno:

2024

Comparto:

Servizi sociali

Dati del percorso

Numero allievi previsti: 60

Ore Previste di Formazione: 0

Ore Previste di Stage: 0

Ore Previste di Fad: 0

Ore Previste di Laboratorio: 0

Altre Ore Previste: 0

Soggetto:

AZIENDA USL TOSCANA NORDOVEST

Sede:

SEDE LEGALE - Cocchi, 7/9

Standard di riferimento per la progettazione dell'attività

Titolo attività:

Azione 3 - Servizio di assistenza familiare

Attività:

Non Formativa

Dovuti per legge:

No

Standard di riferimento per la progettazione dell'attività:

Nessuna competenza rilasciata per questa attività rilascio di creazione di servizi

Tipo di attività:

creazione di servizi

Tipo gestione attività:

attività finanziata a gestione convenzionata

Anno:

2024

Comparto:

Servizi sociali

Dati del percorso

Numero allievi previsti: 393

Ore Previste di Formazione: 0

Ore Previste di Stage: 0

Ore Previste di Fad: 0

Ore Previste di Laboratorio: 0

Altre Ore Previste: 0

Soggetto:

AZIENDA USL TOSCANA NORDOVEST

Sede:

SEDE LEGALE - Cocchi, 7/9

Standard di riferimento per la progettazione dell'attività

Titolo attività:

Azione 4 - Servizi domiciliari per minori con disabilità

Attività:

Non Formativa

Dovuti per legge:

No

Standard di riferimento per la progettazione dell'attività:

Nessuna competenza rilasciata per questa attività rilascio di creazione di servizi

Tipo di attività:

creazione di servizi

Tipo gestione attività:

attività finanziata a gestione convenzionata

Anno:

2024

Comparto:

Servizi sociali

Dati del percorso

Numero allievi previsti: 94

Ore Previste di Formazione: 0

Ore Previste di Stage: 0

Ore Previste di Fad: 0

Ore Previste di Laboratorio: 0

Altre Ore Previste: 0

Soggetto:

AZIENDA USL TOSCANA NORDOVEST

Sede:

SEDE LEGALE - Cocchi, 7/9

Scheda previsione finanziaria progetto
Regione Toscana

Progetto	AMIBUS 4	
Costo		1.461.245,92
Finanziamento pubblico		1.461.245,92
Cofinanziamento privato		0,00
Percentuale finanziamento pubblico		100,00

Voci di spesa previsione

	Voce di spesa		Totale	Finanziamento pubblico	Cofinanziamento Privato
B 2.4.2	Indennita` categorie speciali		476.145,92	476.145,92	0,00
B 2.4.11	spese amministrative voucher (iscrizione, tasse, esami etc.)		470.000,00	470.000,00	0,00
B 2.7.1	servizi di cura		275.100,00	275.100,00	0,00
B 2.10	Costi per servizi legali e finanziari		240.000,00	240.000,00	0,00