



**COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE**

\*\*\*\*\*

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE**

**Data 8/11/2017**

**N. 309**

**OGGETTO: APPROVAZIONE SCHEMA DI CONVENZIONE TIPO PER  
PERCORSI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE,  
ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA  
RIABILITAZIONE.**

L'anno duemiladiciassette il giorno otto del mese di novembre alle ore 10.20 nel Palazzo Municipale, convocata con le prescritte modalità, si è validamente riunita la Giunta Comunale composta da:

- |                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| 1) DONADONI Paolo   | - Sindaco           |
| 2) COZZIO Emanuele  | - Vice Sindaco      |
| 3) TASSARA Beatrice | - Assessore         |
| 4) PERUGGI Linda    | - Assessore         |
| 5) COSTA Valerio    | - Assessore Esterno |

Risultano assenti i componenti di cui ai numeri: = = = =

Presiede il Sindaco **Paolo DONADONI**;

Partecipa alla seduta il Segretario Comunale **dott. Marco MORDACCI**;

**LA GIUNTA COMUNALE**

Su relazione del Vice Sindaco **Emanuele COZZIO**;

Vista la proposta di deliberazione entro riportata;

Visto che sulla stessa sono stati richiesti ed acquisiti i pareri ai sensi dell'art. 49, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, in calce trascritti;

Dopo esame e discussione;

Con voti unanimi resi ed accertati nei modi di legge

**DELIBERA**

l'approvazione dell'allegata proposta.

Successivamente, considerata l'urgenza, con separata votazione, la presente delibera, viene dichiarata immediatamente eseguibile.



**COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE (GE)**

**SETTORE AREA DI LINEA 3 - Servizi Integrati alla Persona**  
**SERVIZIO Ambito Territoriale - Interventi Sociali per anziani disabili adulti minori**

**PROPOSTA DI DELIBERAZIONE GIUNTA COMUNALE N° 353 del 03/11/2017**

**OGGETTO: APPROVAZIONE SCHEMA DI CONVENZIONE TIPO PER PERCORSI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE**

Il Dirigente  
Dr. Mauro Mussi

Il Sindaco/Assessore proponente

---

Approvata con delibera N° 309 del 8/11/2017

Immediatamente eseguibile :  SI

NO

## LA GIUNTA COMUNALE

**VISTA** la Legge Regionale n. 12/2006 “Promozione del Sistema Integrato dei Servizi Sociali e Socio Sanitari”;

**VISTO** il Piano Sociale Integrato Regionale 2013/15 (PSIR), approvato con Deliberazione di Consiglio Regionale n. 18 del 6/8/2013;

**VISTE** le linee guida nazionali in materia di “Tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all’inclusione sociale, all’autonomia delle persone e alla riabilitazione”, approvate con l’accordo Stato-Regioni del 22/01/2015 e recepite dalla Regione Liguria con DGR 895 del 07/08/2015;

**VISTA** la D.G.R. 283 del 07/04/2017 avente ad oggetto “Approvazione Linee di indirizzo regionali per i percorsi finalizzati all’inclusione sociale, all’autonomia delle persone e alla riabilitazione”;

**CONSIDERATO** che i suddetti percorsi si svolgeranno nel rispetto di progetti personalizzati, predisposti dal soggetto deputato alla presa in carico in collaborazione con il soggetto ospitante, che definiscono le modalità specifiche di inserimento dei singoli destinatari e sono condivisi e controfirmati da tutte le parti interessate;

**PRESO ATTO** che i percorsi suddetti non si configurano come rapporti di lavoro subordinato;

**DATO ATTO** che l’area di inserimento, le attività svolte, l’orario e la durata effettiva specificati nei progetti personalizzati potranno essere modificati su decisione concorde delle parti, in relazione alle verifiche sull’andamento del percorso;

**VISTA** la bozza di convenzione tipo da stipularsi da stipularsi di volta in volta con i soggetti ospitanti;

**VISTO** l’art. 48 D.LGS. 267/2000;

### DELIBERA

- Di approvare, per i motivi sopra esposti, lo schema di convenzione tipo come da facsimile allegato da utilizzare per i percorsi finalizzati all’inclusione sociale, all’autonomia delle persone e alla riabilitazione, da stipulare, di volta in volta, con i soggetti ospitanti;
- Di dare atto che dal presente provvedimento non derivano ulteriori impegni di spesa oltre a quelli assunti in sede di approvazione del Bilancio di previsione;
- Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile ai sensi dell’art. 134 c.4 del T.U.E.L.
- Di demandare al Dirigente dell’Area 3 di emettere gli atti di propria competenza conseguenti al presente provvedimento, autorizzando sin da ora eventuali modifiche di dettaglio dello schema di che trattasi in considerazione della necessità di adeguamento al contesto che si rendesse necessario.

## PARERI

Il Dirigente/Funzionario incaricato di P.O. del AREA DI LINEA 3 - Servizi Integrati alla Persona/P. O. Ambito Territoriale in ordine alla regolarità tecnica della proposta n. 353 in data 03/11/2017 dell'Ambito Territoriale - Interventi Sociali per anziani disabili adulti minori che precede, ai sensi dell'art. 49 comma 1 del D.Lgs. 267/2000, esprime parere **FAVOREVOLE/CONTRARIO**

Alla presente sono uniti n. \_\_\_\_\_ intercalari e n. \_\_\_\_\_ allegati per complessive n. \_\_\_\_\_ facciate utili.

Data 7/11/2017

Il Dirigente /Il Funzionario inc. di P.O.

---

Il Responsabile della Ragioneria in ordine alla regolarità contabile, ai sensi dell'art. 49 comma 1 del D.Lgs. 267/2000, esprime parere **FAVOREVOLE/CONTRARIO**

La proposta non assume rilevanza ai fini dell'espressione del parere di regolarità contabile.

Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente Responsabile

Allegato alla deliberazione  
n° 309 del 8/11/2017

SCHEMA N. NP/7058  
DEL PROT. ANNO 2017

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**  
Dipartimento salute e servizi sociali  
Assistenza sanitaria e socio-sanitaria alle fasce deboli, politiche sociali e famiglia - Settore

Allegato B

Carta intestata del soggetto promotore

**Percorsi finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione**

Convenzione n. \_\_\_\_\_<sup>14</sup> del \_\_\_\_\_

(Indirizzo) \_\_\_\_\_ (Telefono) \_\_\_\_\_  
In qualità di **soggetto promotore**  
Rappresentato da \_\_\_\_\_

(Indirizzo) \_\_\_\_\_ (Telefono) \_\_\_\_\_  
In qualità di **soggetto pubblico deputato alla presa in carico**  
Rappresentato da \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_

<sup>15</sup> Laddove il soggetto pubblico deputato alla presa in carico si avvalga della collaborazione di enti di Terzo Settore per queste specifiche funzioni indicare anche:

(Eventuale ente di Terzo Settore convenzionato)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Estremi della convenzione \_\_\_\_\_  
In qualità di **ente di Terzo Settore convenzionato per la presa in carico**  
Rappresentato da \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_

e

Ragione sociale: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/P.IVA: \_\_\_\_\_  
Sede legale (indirizzo, telefono, fax, e-mail) \_\_\_\_\_  
In qualità di **soggetto ospitante**  
Rappresentato da \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_

- vista la Legge Regionale n. 12/2006 "Promozione del Sistema Integrato dei Servizi Sociali e Socio Sanitari";
- visto il Piano Sociale Integrato Regionale 2013/2015 (PSIR), approvato con Deliberazione di Consiglio Regionale n. 18 del 6/8/2013.

<sup>14</sup> Anteporre al numero della convenzione (da riportare anche nelle Comunicazioni obbligatorie) le lettere "D" per l'area dipendenze, "H" per l'area disabilità, "M" per l'area salute mentale, "P" per l'area penale, "A" per altre situazioni di disagio.

<sup>15</sup> Compilare solo laddove ne ricorre il caso

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dot.ssa Cinzia Catzeddu)

SCHEMA N. ....NP/7058  
DEL PROT. ANNO 2017

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento salute e servizi sociali  
Assistenza sanitaria e socio-sanitaria alle fasce deboli, politiche sociali e famiglia - Settore

- viste le linee guida nazionali in materia di "Tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione", approvate con l'accordo Stato Regioni del 22/01/2015 e recepite dalla Regione Liguria con dgr 895 del 07/08/2015;
- vista la d.G.R. 283 del 07/04/2017 ad oggetto "Approvazione Linee di indirizzo regionali per i percorsi finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione".

**CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE**

**1. Modalità di attuazione del/dei progetto/i personalizzato/i individuale/i**

Il soggetto ospitante fornisce la propria disponibilità ad ospitare presso la/le sede/i operative di \_\_\_\_\_ fino ad un massimo di n. \_\_\_\_\_ percorsi di recupero di cui alla d.G.R. n. 283/2017 fra le seguenti tipologie:

- percorsi integrati di inclusione socio-lavorativa;
- percorsi integrati di formazione in situazione;
- percorsi integrati di socializzazione;
- percorsi di inclusione sociale attiva.

I suddetti percorsi si svolgeranno nel rispetto di progetti personalizzati, predisposti dal soggetto deputato alla presa in carico (o da<sup>16</sup> \_\_\_\_\_) in collaborazione con il soggetto ospitante, che definiscono le modalità specifiche di inserimento dei singoli destinatari e sono condivisi e controfirmati da tutte le parti interessate.

I percorsi di cui alla presente convenzione non si configurano come rapporti di lavoro subordinato. L'area di inserimento, le attività svolte, l'orario e la durata effettiva specificati nei progetti personalizzati potranno essere modificati su decisione concorde delle parti, in relazione alle verifiche sull'andamento del percorso.

**2. Obblighi delle parti**

Il soggetto ospitante si impegna a:

- accogliere presso le proprie strutture la persona, mettendo a disposizione le risorse necessarie alla realizzazione del percorso con le modalità e i termini stabiliti nel/nei Progetti Individuali, allegati alla presente convenzione;
- designare un tutor (di cui saranno indicati nei progetti individuali nominativo e recapiti) con funzioni di affiancamento, che:
  - condivide il progetto;
  - affianca la persona ospitata all'interno del contesto operativo, dando tempestiva comunicazione all'operatore di riferimento in caso di eventuali criticità;

<sup>16</sup> Ragione sociale dell'eventuale soggetto di Terzo Settore da esso delegato.

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Don.ssa Cinzia Catzeddu)

- dare tempestiva comunicazione all'operatore di riferimento in caso di eventuali infortuni occorsi al destinatario;
- garantisce il supporto necessario per la realizzazione del progetto assicurando condizioni di benessere e sicurezza;
- non apportare modifiche al progetto se non preventivamente concordate con il soggetto deputato alla presa in carico;
- non corrispondere alcun valore in denaro o in natura al destinatario dell'intervento, neppure su richiesta di questi;
- dare preventiva comunicazione all'operatore di riferimento rispetto all'eventuale corresponsione di donativi di modico valore, comunque non correlati all'attività svolta, affinché sia verificata la compatibilità con il progetto individuale

- attivare copertura assicurativa INAIL e curare le relative comunicazioni ed adempimenti;
- attivare copertura assicurativa R.C.T. e curare le relative comunicazioni ed adempimenti;
- effettuare le comunicazioni obbligatorie di avvio, proroga e cessazione previste dalla vigente normativa;
- garantire la formazione di base ai sensi della vigente normativa in materia di sicurezza sul lavoro attraverso \_\_\_\_\_
- garantire la formazione specialistica ai sensi della vigente normativa in materia di sicurezza sul lavoro attraverso \_\_\_\_\_
- garantire la fornitura in comodato d'uso di eventuali dispositivi di protezione individuale previsti;
- garantire l'effettuazione della sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs.-81/08, se necessaria;
- garantire l'erogazione di un eventuale sussidio all'interessato secondo quanto previsto nel progetto personalizzato (solo se soggetto pubblico)

**Il soggetto pubblico deputato alla presa in carico si impegna a: (nel caso di delega a soggetto del Terzo Settore specificare quali funzioni saranno svolte dal soggetto delegato, che dovrà essere incluso tra i firmatari della convenzione )**

- predisporre il progetto personalizzato individuale in collaborazione con gli altri soggetti coinvolti;
- designare un operatore di riferimento (di cui saranno indicati nei progetti individuali nominativo e recapiti) per ogni singolo percorso, che svolge le seguenti funzioni:
- garantire i rapporti e la comunicazione tra le parti;
- coordinare l'organizzazione del percorso e il monitoraggio dello stesso;
- condividere con il soggetto ospitante il progetto personalizzato;
- individuare le modalità più idonee per assicurare condizioni di benessere e sicurezza nello svolgimento del progetto, compatibilmente con le caratteristiche ed i bisogni del destinatario del percorso risultanti dalla valutazione sociale e/o sociosanitaria, in relazione con il contesto ambientale;
- favorire l'eventuale raccordo con il Centro per l'Impiego laddove al termine del progetto personalizzato si prevedano percorsi occupazionali.

- garantire l'erogazione di un eventuale sussidio all'interessato secondo quanto previsto nel progetto personalizzato

**Il soggetto promotore si impegna a:**

- contribuire al monitoraggio dei percorsi.

Dati - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa Cinzia Catzeddu)

- effettuare le comunicazioni obbligatorie di avvio, proroga e cessazione previste dalla vigente normativa (su delega del soggetto ospitante)
- attivare copertura assicurativa INAIL e curare le relative comunicazioni ed adempimenti;
- attivare copertura assicurativa R.C.T. e curare le relative comunicazioni ed adempimenti;
- garantire la formazione di base ai sensi della vigente normativa in materia di sicurezza sul lavoro attraverso \_\_\_\_\_
- garantire la formazione specialistica ai sensi della vigente normativa in materia di sicurezza sul lavoro attraverso \_\_\_\_\_
- garantire l'erogazione di un eventuale sussidio all'interessato secondo quanto previsto nel progetto personalizzato
- garantire la fornitura in comodato d'uso di eventuali dispositivi di protezione individuale previsti

Le Parti si impegnano a non divulgare all'esterno dati, notizie, informazioni di carattere riservato eventualmente acquisite a seguito e in relazione alle attività oggetto della Convenzione.

### 3. Fonti di finanziamento

Gli oneri economici derivanti dalla presente convenzione sono così ripartiti:

	Soggetto promotore	Soggetto delegato alla presa in carico	Soggetto delegato	Soggetto ospitante
Spese copertura assicurativa INAIL				
Spese copertura assicurativa R.C.T.				
Spese per la formazione di base ai sensi della vigente normativa in materia di sicurezza sul lavoro				
Spese per la formazione specialistica ai sensi della vigente normativa in materia di sicurezza sul lavoro				
Spese per il sussidio economico all'interessato				
Spese per fornitura di eventuali dispositivi di protezione individuale previsti				
Altre spese				

### 4. Durata

La presente convenzione ha validità dal ..... al ..... e può essere disdetta anticipatamente, previa comunicazione formale tra le parti interessate, nell'eventualità in cui non vengano rispettati gli impegni previsti o vengano a mancare le condizioni necessarie a svolgere le attività oggetto della stessa.

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa Cinzia Catzeddu)

SCHEMA N. NP/7058  
DEL PROT. ANNO 2017

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**  
Dipartimento salute e servizi sociali  
Assistenza sanitaria e socio-sanitaria alle fasce deboli, politiche sociali e famiglia - Settore

Letto, approvato e sottoscritto.

Soggetto promotore \_\_\_\_\_

Soggetto deputato alla presa in carico \_\_\_\_\_

Soggetto delegato<sup>17</sup> \_\_\_\_\_

Soggetto ospitante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FINE TESTO

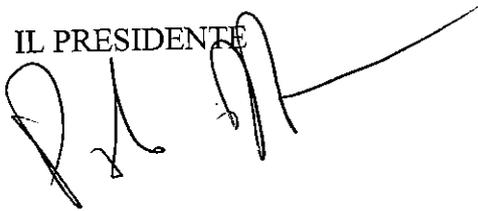
<sup>17</sup> Solo laddove ricorre il caso

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dot.ssa Cinzia Catzeddu)

Letto, approvato e sottoscritto

IL PRESIDENTE



IL SEGRETARIO COMUNALE



### Certificato di pubblicazione

Su attestazione del Messo Comunale si certifica che la presente deliberazione:

- E' stata pubblicata all'albo pretorio in data **21 NOV. 2017**  
e vi resterà per 15 giorni consecutivi, ai sensi dell'art. 124 del D.lgs.267/2000;
- E' stata comunicata con lettera in data **21 NOV. 2017**  
ai capigruppo consiliari ai sensi dell'art. 125 del D.lgs. n. 267/2000.

Li, **21 NOV. 2017**

IL SEGRETARIO COMUNALE



---

Divenuta esecutiva il \_\_\_\_\_ dopo il decimo giorno dalla  
pubblicazione, ai sensi dell'art. 134, comma 3, del D.lgs. n. 267/2000.

Li,

IL SEGRETARIO COMUNALE

---