



**AVVISO PUBBLICO**  
**PER L'INDIVIDUAZIONE DI FAMIGLIE E MINORI DA INSERIRE NEI**  
**SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE**  
**CENTRO TERRITORIALE DI INCLUSIONE "I.T.A.S.T.I.A. INTESA TERRITORIALE "ALTO**  
**SELE-TANAGRO" PER L'INCLUSIONE ATTIVA, IN ATTUAZIONE DELL'AZIONE A)**



**PROGETTO "I.T.I.A. INTESA TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA"**  
 P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II - OBIETTIVO SPECIFICO 6 (AZIONE 9.1.2 E 9.1.3) OBIETTIVO  
 SPECIFICO 7 (AZIONE 9.2.1, 9.2.2)

**L'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE "AGORA' S10"**

**RENDE NOTO**

Che la Regione Campania con decreto dirigenziale n. 98 del 10.04.2019 ha ammesso a finanziamento il progetto denominato **"I.T.A.S.T.I.A. INTESA TERRITORIALE "ALTO SELE-TANAGRO" PER L'INCLUSIONE ATTIVA"** (CUP: G59C19000000006), a favore dell'Ambito Territoriale S03 ex S10.

L'Azienda speciale consortile AGORA' S10, che subentra in qualità di Capofila dell'Ambito S3 ex S10 Capofila dell'Associazione Temporanea di Scopo (ATS) costituita da:

- **Antea Società Cooperativa Sociale – per l'Azione A)**
- **PSB s.r.l. – per l'Azione B)**
- **Impresa Sociale Europelife Coop. a r.l. – per l'Azione C)**
- **Confcooperative Campania – per le tre azioni**

Gli interventi del **Centro Territoriale di Inclusione "I.T.A.S.T.I.A."** che saranno attivati sul territorio dell'Ambito S3 ex S10, riguardano specificamente 3 Azioni:

Azione A): **Servizi di supporto alle famiglie** (Sostegno genitoriale, Educativa domiciliare, Educativa territoriale);

- Azione B): **Percorsi di empowerment** (Servizi di sostegno orientativo e Percorsi formativi);
- Azione C): **Tirocini finalizzati all'inclusione sociale.**



## Art. 1

### OGGETTO E FINALITA'

Nell'ambito dell'attuazione **dell'Azione A)** si intende costituire un elenco di **destinatari da inserire nei SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE**, attraverso interventi atti a sostenere le famiglie che si trovano in situazione di disagio, momentaneo o conclamato, derivante da una situazione economica e sociale svantaggiata, che manifestino situazioni conflittuali della coppia coniugale e genitoriale e che quindi siano a rischio di esclusione sociale, dove vi è la presenza o meno di minori e/o disabili, che abbiano necessità di essere seguiti dal servizio sociale professionale o che siano già in carico ad esso.

## Art. 2

### TIPOLOGIA, DURATA E MODALITA' ATTUATIVA DEGLI INTERVENTI

I Servizi di supporto alle famiglie prevedono una proposta articolata su tre tipologie di interventi, a disposizione del Centro Territoriale di Inclusione, da attivare a seconda del bisogno rilevato:

1. **SERVIZI DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ:** il servizio si articolerà nell'arco di **25 mesi** e sarà dislocato su due sedi, per favorire la massima fruibilità da parte dei destinatari residenti nei diversi Comuni dell'Ambito:
  - a. presso il Centro Territoriale Polifunzionale "Agorà S10" – in Loc. Valle – Palomonte;
  - b. presso il Centro Diurno Polifunzionale per minori – in Loc. Valle di Raio – Colliano.
 E' rivolto a circa **40 famiglie** residenti nel territorio dell'Ambito S3 ex S10, che potranno usufruire della consulenza e del supporto pedagogico a sostegno e rafforzamento delle responsabilità genitoriali, in particolare, di nuclei familiari vulnerabili e/o attraversati da conflitti;
2. **SERVIZI DI EDUCATIVA DOMICILIARE:** il servizio si articolerà nell'arco di **25 mesi** e coprirà l'intero territorio di Ambito, con interventi a domicilio dell'utente. È rivolto a circa **20 minori di età compresa tra i 6 ed i 14 anni che attraversano situazioni di disagio sociale e a rischio di emarginazione**, per impedimenti oggettivi temporanei o strutturali, per deprivazione socio-economica e culturale, per limitazioni fisiche o psichiche. Alcuni degli interventi che saranno erogati in base alle esigenze individuali (a titolo esemplificativo e non esaustivo):
  - Azioni di supporto a famiglie che presentano particolari carichi di accoglienza e di cura;
  - Attività di accompagnamento presso luoghi di aggregazione, di interesse culturale o sportivo finalizzate a mantenere o ristabilire relazioni affettive e sociali;
  - Tutoraggio educativo;
  - Mediazione familiare.
3. **SERVIZI DI EDUCATIVA TERRITORIALE:** il servizio si articolerà nell'arco di **25 mesi**, con interventi itineranti e differenziati sui 10 Comuni dell'Ambito. È rivolto a circa **40 minori di età compresa tra gli 11 ed i 18 anni che attraversano situazioni di disagio pre-adolescenziale e adolescenziale** che si manifesta soprattutto attraverso atteggiamenti devianti verso se stessi e/o la comunità (bullismo, illegalità diffusa, assunzione di sostanze alcoliche e/o altre forme di



dipendenze, abbandono scolastico etc.). Le attività, differenziate per fasce di età, si suddividono in due aree:

- a. *L'area della prevenzione del disagio e promozione del ben-essere psicosociale*, rivolta a minori 11 – 14 anni, in obbligo scolastico e frequentanti le scuole medie. Le attività saranno svolte principalmente in orario pomeridiano;
- b. *L'area della marginalità e il contrasto alle diverse forme di illegalità e di dipendenza*, rivolta a minori 15 – 18 anni. L'educativa territoriale agirà, sia nella fascia antimeridiana, prevalentemente nelle scuole e sia nella fascia serale, con un'attenzione particolare all'area della marginalità legata all'uso di sostanze.

Inoltre saranno attivati alcuni **laboratori di partecipazione attiva**, tra cui:

- *teatro;*
- *musica e canto;*
- *organizzazione eventi culturali, folkloristici ed enogastronomici;*
- *laboratori formativi e di partecipazione attiva per ragazzi e famiglie.*

Nella realizzazione delle citate attività, proposte nell'ambito dell'Azione A) *Servizi di supporto alle famiglie* - Progetto I.T.I.A. – sarà osservato il Protocollo di sicurezza per la prevenzione e la gestione dell'emergenza COVID-19, di cui all'Ordinanza n. 55 del 05.06.2020 - allegato sub-c "Servizio Infanzia-Adolescenza".

### Art. 3

#### CARATTERISTICHE DEI DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

Ai sensi dell'art. 5 dell'Avviso pubblico I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA, approvato con d.d. n. 191 del 22 giugno 2018, destinatari degli interventi, sono le famiglie e le persone residenti nel territorio dell'Ambito S3 ex S10, individuate:

1. fra i fruitori del REI / RdC;
2. fra i soggetti che si trovino in una delle seguenti condizioni di svantaggio (ai sensi del DM 17 ottobre 2017):
  - di non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno 6 mesi / 12 mesi / 24 mesi;
  - di avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;
  - di non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
  - di aver superato i 50 anni di età;
  - di essere un adulto che vive solo o con una o più persone a carico;
  - di essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sotto rappresentato;
  - di appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile.
3. fra le persone con disabilità (ai sensi dell'art. 1, comma 1 della legge 68/1999);



4. fra le persone svantaggiate maggiormente vulnerabili in carico ai servizi sociali o sanitari del territorio.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda.

#### Art. 4

### GRADUATORIE E PUNTEGGI

La graduatoria dei beneficiari sarà redatta tenendo conto dei seguenti criteri ed assegnando i relativi punteggi:

#### Criterio Reddito I.S.E.E. 2020

- (reddito di € 0 ) punti 7
- (reddito da € 0,01 a € 1.000,00) punti 6
- (reddito da € 1.000,01 a € 2.000,00) punti 5
- (reddito da € 2.000,01 a € 3.000,00) punti 4
- (reddito da € 3.000,01 a € 4.000,00) punti 3
- (reddito da € 4.000,01 a € 5.000,00) punti 2
- (reddito da € 5.000,01 a € 6.000,00) punti 1
- (reddito superiore a € 6.000,00) punti 0

#### Criterio “Condizione di svantaggio” (del genitore richiedente):

- non avere un impiego regolarmente retribuito da:
  - almeno 6 mesi (punti 1);
  - almeno 12 mesi (punti 2);
  - almeno 24 mesi (punti 3).

#### Punti 1 per ogni condizione dichiarata:

- fruitore di REI/RdC;
- di avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;
- di non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
- di aver superato i 50 anni di età;
- di essere un adulto che vive solo o con una o più persone a carico;
- di essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sotto rappresentato;
- di appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile;
- di essere persona con disabilità (ai sensi dell'art. 1, comma 1 della legge 68/1999);
- di essere in carico al servizio sociale professionale del territorio afferente l'Ambito S3 ex S10.



**Criterio “Particolare condizione di vulnerabilità” (del genitore richiedente):**

**Punti 1 per ogni condizione dichiarata:**

- appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico;
- appartenente a famiglia in cui sono presenti minori con disabilità;
- genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
- migrante;
- alcolista /ex alcolista
- tossicodipendente/ex tossicodipendente;
- detenuto /ex detenuto;
- vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento;
- senza dimora e colpito da esclusione abitativa.

**Il Consorzio Sociale AGORA’ S10, verificherà il possesso dei requisiti dichiarati per la partecipazione al presente bando.**

#### Art. 5

##### PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione dovrà essere **redatta su apposito modello (Modello A)** allegato al presente Avviso e **presentata, in busta chiusa, unitamente alla seguente documentazione:**

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- modello ISEE di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
- informativa privacy;
- certificazione di invalidità (propria o dei componenti del nucleo familiare), se presente.

La stessa dovrà pervenire entro le **ore 12:00 del giorno 31 agosto 2020**, esclusivamente attraverso le seguenti modalità:

- a. mediante **raccomandata a/r**, al seguente indirizzo: Azienda Speciale Consortile AGORA’S10 , Loc. Valle snc 84020 Palomonte (SA);
- b. mediante **posta elettronica certificata** all’indirizzo [consorzioagoras10@pec.it](mailto:consorzioagoras10@pec.it) .

Sulla busta contenente la domanda o nell’oggetto della pec, dovrà essere riportata la dicitura: **“Domanda di partecipazione per l’individuazione di famiglie e minori da inserire nei SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE – AZIONE A) DEL CENTRO TERRITORIALE DI INCLUSIONE”**.

#### Art. 6

##### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L’Azienda Speciale Consortile Agorà S10 tratterà i dati di cui entrerà in possesso esclusivamente per le finalità attinenti l’attuazione del presente intervento e nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 “Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle



*persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".*

Il titolare del trattamento è l'Azienda Speciale Consortile "Agorà S10".

L'informativa dettagliata sull'uso dei dati personali è disponibile in calce al modello di domanda e deve essere sottoscritta per presa visione e consenso.

#### **Art. 7**

#### **INFORMAZIONI**

Il presente Avviso è pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Palomonte e disponibile sui siti web dei Comuni dell'Ambito S3 ex S10 e dei Partner Progetto: [www.coopantea.org](http://www.coopantea.org) , [www.psbsrl.it](http://www.psbsrl.it) , [www.europelife.it](http://www.europelife.it) .

Per informazioni o chiarimenti è possibile rivolgersi al seguente recapito: 0828 994111

#### **Art. 8**

#### **RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile del Procedimento è il dott. Antonio Nuzzolo - Azienda Speciale Consortile "AGORÀ S10". Telefono e-mail 0828 994111 [anuzzolo@gmail.it](mailto:anuzzolo@gmail.it) .

Il Direttore Generale  
F.to Dott. Giovanni Russo



*Allegato A – Modello di domanda*  
**AZIONE A – SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE - I.T.I.A.**

**Spett.le**  
**Azienda Speciale Consortile “Agorà S10”**  
**Località Valle, snc – 84020**  
**Palomonte (SA)**  
**Pec: [consorziosocialeagora@pec.it](mailto:consorziosocialeagora@pec.it)**

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER L'INDIVIDUAZIONE DI FAMIGLIE E MINORI DA INSERIRE NEI**  
**SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE**  
**CENTRO TERRITORIALE DI INCLUSIONE “I.T.A.S.T.I.A. INTESA TERRITORIALE “ALTO**  
**SELE-TANAGRO” PER L'INCLUSIONE ATTIVA, IN ATTUAZIONE DELL'AZIONE A)**



**PROGETTO “I.T.I.A. INTESA TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA”**  
**P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II - OBIETTIVO SPECIFICO 6 (AZIONE 9.1.2 E 9.1.3) OBIETTIVO**  
**SPECIFICO 7 (AZIONE 9.2.1, 9.2.2)**

Il sottoscritto *(Cognome e nome)*

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in *(Comune di residenza)*

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ altro recapito \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- Direttamente per sé
- In qualità di \_\_\_\_\_ (nel caso soggetto minorenni)

**Di fruire dei Servizi di supporto alle famiglie (barrare il servizio scelto):**



*Servizio di Sostegno alla genitorialità*

*Servizio di Educativa domiciliare*

*Servizio di Educativa territoriale*

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

#### DICHIARA

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino Italiano o comunitario, residente nel territorio dell'Ambito Territoriale S3 ex S10;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale S3 ex S10;

**Inoltre dichiara di essere in una o più delle seguenti condizioni** (è possibile indicare più condizioni se presenti):

- di non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno:
  - sei mesi;  12 mesi;  24 mesi;
- di avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;
- di non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
- di aver superato i 50 anni di età;
- di essere un adulto che vive solo o con una o più persone a carico;
- di essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sottorappresentato;
- di appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile;
- di essere una persona con disabilità (ai sensi dell'art. 1, comma 1 della legge 68/1999);
- di essere in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente l'Ambito Territoriale S3 ex S10;
- di usufruire del Reddito di Inclusione (SIA/REI) alla data di scadenza del presente bando;
- di usufruire del Reddito di Cittadinanza (RDC) alla data di scadenza del presente bando;





- di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) aggiornato pari a € \_\_\_\_\_ ;

**Inoltre dichiara di essere in una o più delle seguenti condizioni di vulnerabilità (è possibile indicare più condizioni se presenti):**

- appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico;
- appartenente a famiglia in cui sono presenti minori con disabilità;
- genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
- migrante;
- alcolista /ex alcolista
- tossicodipendente/ex tossicodipendente;
- detenuto /ex detenuto;
- vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento;
- senza dimora e colpito da esclusione abitativa.

**Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).**

Si allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. modello ISEE di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
3. informativa privacy;
4. certificazione di invalidità (propria o dei componenti del nucleo familiare), se presente;

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679) Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:*

### ▪ **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è l'**Azienda Speciale Consortile "Agorà S10"**, nella persona del Dott. Giovanni Russo, Direttore Generale, domiciliato per la carica in Palomonte, Loc. Valle, snc – 84020.

### ▪ **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

### ▪ **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

### ▪ **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti del Piano Sociale di Zona S3 (ex S5) e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

### ▪ **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

### ▪ **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

L'Azienda Speciale Consortile "Agorà S10" non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

### ▪ **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro



Unione europea  
Fondo sociale europeo



titolare del trattamento senza impedimenti;

- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Azienda Speciale Consortile "Agorà S10" - Località Valle, snc - 84020 Palomonte (SA) - pec: [consorziosocialeagoras10@pec.it](mailto:consorziosocialeagoras10@pec.it)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI**  
**(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_:

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
\_\_\_\_\_



**ALLEGATO B - Modello domanda ad uso esclusivo del Servizio Sociale Professionale  
Per inserimento nei servizi / interventi AZIONE A – SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE - I.T.I.A.**

Spett.le  
Azienda Speciale Consortile “Agorà S10”  
Località Valle, snc – 84020  
Palomonte (SA)  
Pec: [consorziosocialeagora@pec.it](mailto:consorziosocialeagora@pec.it)

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER L'INDIVIDUAZIONE DI FAMIGLIE E MINORI DA INSERIRE NEI**  
***SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE***  
**CENTRO TERRITORIALE DI INCLUSIONE “I.T.A.S.T.I.A. INTESA TERRITORIALE “ALTO**  
***SELE-TANAGRO” PER L'INCLUSIONE ATTIVA, IN ATTUAZIONE DELL'AZIONE A)***



**PROGETTO “I.T.I.A. INTESA TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA”**  
P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II - OBIETTIVO SPECIFICO 6 (AZIONE 9.1.2 E 9.1.3) OBIETTIVO  
SPECIFICO 7 (AZIONE 9.2.1, 9.2.2)

**Il Richiedente Servizio Sociale Professionale del Comune di \_\_\_\_\_**

nella persona dell'assistente sociale (*Cognome e nome*) \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Richiede l'inserimento / l'attivazione degli interventi del:** (*Barrare uno dei servizi*)

- Sostegno alla genitorialità
- Servizi di Educativa domiciliare
- Servizi di Educativa territoriale

In favore di (*Cognome e nome del destinatario*)

\_\_\_\_\_



nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in (Comune di residenza)

\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ altro recapito \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI INTERVENTO RICHIESTO:**

- Consulenza psicopedagogica;
- Counseling / tutoraggio scolastico;
- Interventi di inclusione;
- Contrasto all'evasione scolastica;
- Contrasto a illegalità/dipendenze;
- Spazio neutro;
- Mediazione familiare;
- Altro \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE CHE AVVALORA LA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO / INTERVENTO (Provvedimento del T.M., Progetto Individualizzato, altra dichiarazione inerente etc.):**

specificare:

- 1- \_\_\_\_\_
- 2- \_\_\_\_\_
- 3- \_\_\_\_\_
- 4- \_\_\_\_\_
- 5- \_\_\_\_\_

(luogo e data)

(firma del richiedente)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

