

## **Allegato “A” all’Avviso “Progetto P.I.P.P.I.**

(Programma di Interventi per la Prevenzione dell’Istituzionalizzazione) 2020/2022.

Conferenza Unificata Rep. Atti 101/Cu del 6 agosto 2020.

Decreto Interministeriale 19 novembre 2020

### **Programma P.I.P.P.I. 2020-2022**

### **DOMANDA e FORMULARIO di ADESIONE**

**DOMANDA DI ADESIONE al  
Programma PIPPI 2020 - 2022**

**REGIONE ABRUZZO  
DIPARTIMENTO Lavoro -  
Sociale  
SERVIZIO Tutela sociale  
Famiglia**

[dpg023@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpg023@pec.regione.abruzzo.it)

**Oggetto: Proposta di adesione all'implementazione del Programma P.I.P.P.I. 2020-2022**

La/Il sottoscritta/o (Cognome)\_\_\_\_\_ (Nome)\_\_\_\_\_ in  
qualità

di Dirigente dell'E.C.A.D.\_\_\_\_\_ per l'A.D.S n. \_\_\_\_\_

nel presentare l'allegata proposta di adesione all'Avviso "Progetto P.I.P.P.I. (Programma di Interventi Per la Prevenzione dell'Istituzionalizzazione) 2020/2022. Conferenza Unificata Rep. Atti 101/Cu del 6.8.2020. Decreto Interministeriale 19 novembre 2020"

**CHIEDE**

l'ammissione al finanziamento di € 62.500,00 per la realizzazione del Programma P.I.P.P.I. 2020-2022 in caso di esito positivo della relativa procedura.

Dirigente dell'E.C.A.D

## Formulario di ADESIONE ALL'IMPLEMENTAZIONE DEL PROGRAMMA P.I.P.P.I.

(da compilare per ciascun ambito distrettuale sociale)

### Anagrafica dell'Ambito distrettuale sociale candidato

Denominazione e n° ADS	
E.C.A.D.	
Sede legale	
Rappresentante legale	
Popolazione 0-11 anni residente nell'ambito	
Comuni componenti l'ADS	
Referente per l'implementazione del programma	
Telefono	
PEC	
e-mail	

### Ufficio di piano (se presente)

Denominazione	
Sede legale	
Referente per l'implementazione del programma	
Telefono	
e-mail	

### Informazioni sul responsabile e coordinatore dell'implementazione del programma (per l'ambito distrettuale sociale)

Cognome e Nome	
Domicilio	
Telefono	
Cell.	
e-mail	

**L'ambito distrettuale sociale intende aderire** (barrare con una X )

**al livello BASE**

**al livello AVANZATO**

Si ricorda che partecipano al **livello base** gli ambiti distrettuali sociali che non hanno mai partecipato alle precedenti sperimentazioni del Programma o che, comunque, intendono realizzare l'implementazione a livello base.

Possono partecipare al **livello avanzato** gli ambiti distrettuali sociali che hanno partecipato ad almeno una delle precedenti sperimentazioni del Programma.

**Si dichiara, barrando il riquadro, il possesso dei seguenti requisiti** (barrare con una X ):

Presenza di servizi titolari della funzione di protezione e cura nei confronti dei bambini e dei ragazzi di cui si fornisce la seguente breve descrizione:

Presenza di servizi in condizione di individuare almeno una figura di assistente sociale esperto (o altra figura professionale stabile) per lo svolgimento della funzione di coach per gli operatori partecipanti al programma di cui si fornisce la seguente breve descrizione:

Presenza di servizi che dispongono di un modello di presa in carico delle famiglie che preveda la documentazione e la progettazione personalizzata di cui si fornisce la seguente breve descrizione:

Presenza di servizi che dispongono di un nucleo interdisciplinare di professionisti (almeno: assistente sociale, psicologo ed educatore professionale) sufficientemente stabile (vengono garantite le sostituzioni in caso di assenze prolungate) di cui si fornisce la seguente breve descrizione:

<input type="checkbox"/> Presenza di servizi di educativa domiciliare di cui si fornisce la seguente breve descrizione:
<input type="checkbox"/> Presenza di servizi che consentano l'attivazione dei dispositivi ulteriori previsti dal Programma quali i gruppi per genitori e bambini, le famiglie d'appoggio, la collaborazione stabile con la scuola e i servizi sanitari di cui si fornisce la seguente breve descrizione:
<input type="checkbox"/> Presenza di adeguate dotazioni e tecnologie informatiche, quali la disponibilità di un numero sufficiente di postazioni collegate ad internet (almeno uno ogni 2 professionisti del nucleo interdisciplinare) di cui si fornisce la seguente breve descrizione:

<b>SCHEDE FINANZIARIA</b>		
<b>Progetto "P.I.P.P.I. (Programma di Interventi Per la Prevenzione dell'Istituzionalizzazione)2020/2022.</b>		
<b>Conferenza Unificata Rep. Atti 101/Cu del 6 agosto 2020. Decreto Interministeriale 19 novembre 2020"</b>		
<b>Programma P.I.P.P.I. 2020-2022</b>		
<b>E.C.A.D.:</b>		
<b>Descrizione Voce di Costo</b>	<b>Importi</b>	<b>totale</b>
<b>Spese dell'area 1 (gruppi genitori / bambini)</b>		
Conduzione gruppi genitori / bambini		
Sostegno psicologico/psicoterapeutico alle famiglie target		
Acquisto materiale formativo per attività connesse al dispositivo di intervento		
Altro (Specificare)		
<b>Totale Spese dell'area 1 (gruppi genitori / bambini)</b>		
<b>Spese dell'area 2 (educativa domiciliare)</b>		

Partecipazione alle riunioni di équipe multidisciplinari		
Sostegno alle attività di supervisione e di coordinamento		
Acquisto di materiali didattici per attività connesse al dispositivo di intervento		
Spese per eventuale copertura assicurativa per le famiglie di appoggio		
Attività formative e di coordinamento delle famiglie di appoggio		
Altro (Specificare)		
<b>Totale spese dell'area 2 (educativa domiciliare)</b>		
<b>Spese dell'area 3 (progettazione e/o attività di équipe con la scuola)</b>		
Progettazione/realizzazione di interventi sul gruppo classe del Bambino/a target per la costruzione di una comunità scolastica positiva		
Sostegno alla collaborazione interprofessionale scuola/servizi		
Acquisto materiale didattico per attività connesse al dispositivo di intervento		
Sostegno al funzionamento della rete di scuole		
Altro (Specificare)		
<b>Totale Spese dell'area 3 (progettazione e/o attività di équipe con la scuola)</b>		
<b>Spese generali (max 7% del totale del progetto)</b>		
Spese generali		
<b>Totale Spese generali (max 7% del totale del progetto)</b>		

(Luogo e data)

Il Legale  
Rappresentante

(Timbro e firma)

**Dirigente dell'E.C.A.D**