



Deliberazione n.	1927	Seduta del	12 DIC. 2017
<b>Protocollo di intesa tra l'Associazione AS.V.A.P. Monza Brianza e l'ASST di Monza per la realizzazione del progetto denominato "percorsi di cittadinanza"</b>			

Il Direttore Generale  
Matteo Stocco

coadiuvato da:

Direttore Amministrativo: Maria Elena Galbusera  
Direttore Sanitario: Nicola Vincenzo Orfeo  
Direttore Sociosanitario: Fabio Muscionico

**Richiamata** la delibera n. 1 del 2.1.2016 con cui questa ASST ha preso atto della D.G.R. n. X/4642 del 19.12.2015, in virtù della quale è stato nominato il Direttore Generale della Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Monza nella persona del dott. Matteo Stocco;

**Atteso** che con deliberazione n. X/4485 del 10/12/2015 della Giunta Regione Lombardia, in attuazione della L.R. n. 23/2015, è stata costituita a far data dal 01/01/2016 l'ASST di Monza, avente autonoma personalità giuridica pubblica ed incorporante, oltre al Presidio Ospedaliero di Monza ed a quello di Desio, anche strutture sanitarie e sociosanitarie già facenti capo all'ex ASL di Monza e Brianza ed all'ex ASL Milano 1;

**Premesso** che AS.V.A.P. Monza e Brianza:

- è un'associazione che opera nell'ambito del disagio psichico, fornendo sostegno psicologico ai familiari dei pazienti, promuovendo attività di socializzazione, realizzando progetti riabilitativi tra cui la promozione di tirocini terapeutici finalizzati al reinserimento sociale e avvicinamento al mondo del lavoro;
- collabora da diversi anni con l'ASST di Monza partecipando e promuovendo iniziative a sostegno delle attività afferenti ai servizi territoriali del Dipartimento di Salute Mentale nell'ambito dei Comuni di Monza, Brugherio e Cesano Maderno;
- è titolare di un progetto denominato "percorsi di cittadinanza" con il quale ha partecipato al Bando 2016.5 Salute Mentale e Disagio Psichico promosso da Fondazione della Comunità di Monza e Brianza Onlus di Monza, per il quale il Prof. Massimo Clerici, Direttore della S.C. di Psichiatria di questa ASST, con lettera del 29/09/2016, ha confermato la fattiva collaborazione ed espresso parere favorevole;

**Preso atto** della nota prot.n. 40067 del 18/10/2017, allegata agli atti, con la quale AS.V.A.P. chiede la collaborazione degli operatori dei CPS territoriali afferenti al Dipartimento di Salute Mentale di questa ASST al fine di attivare tirocini lavorativi-risocializzanti presso Enti del territorio attraverso la segnalazione di nominativi di pazienti che verranno di volta in volta individuati;



**Rilevato che:**

- come previsto dal bando sopra citato, AS.V.A.P. destinerà l'importo totale di € 5.500,00 all'attivazione di n. 6 tirocini lavorativi risocializzanti;
- provvederà ad erogare direttamente tale somma, suddivisa in quote mensili, ai pazienti individuati dai CPS territoriali;

**Considerato** che il progetto in questione risulta conforme agli obiettivi aziendali, sia per quanto attiene l'attivazione di iniziative e collaborazioni a titolo spontaneo e gratuito con le Associazioni di Volontariato finalizzate esclusivamente alla solidarietà, sia per quanto riguarda la raccolta di fondi finalizzata al miglioramento della qualità dell'assistenza e dell'attività di socializzazione;

**Ritenuto** di accettare la richiesta di collaborazione nell'ambito del progetto in questione;

**Ritenuto** pertanto di approvare e sottoscrivere un protocollo di intesa con l'Associazione AS.V.A.P. Monza Brianza di Monza ai fini di una fattiva collaborazione per lo svolgimento del progetto dal titolo "*Percorsi di cittadinanza*", alle condizioni di cui al testo allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, nel quale vengono definite le modalità di coordinamento delle Parti;

**Considerato** che il presente provvedimento, in quanto tale, non comporta oneri a carico del bilancio aziendale di questa ASST;

**Visto** il parere favorevole del Prof. Massimo Clerici, Direttore della S.C. di Psichiatria, acquisito agli atti;

**Preso atto** dell'attestazione della Responsabile del Procedimento circa la correttezza formale e sostanziale del presente provvedimento;

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Sociosanitario espressi ai sensi e per gli effetti degli artt. 3 e 3 bis del D.Lgs 502/92 e ss.mm.ii. ed art. 13 della L.R. 33/2009 così come modificato dalla L.R. 23/2015

**DELIBERA**

per le motivazioni citate in premessa e che qui si intendono integralmente trascritte e riportate:

1. di approvare e sottoscrivere un protocollo di intesa tra l'Associazione AS.V.A.P. Monza Brianza di Monza e l'ASST di Monza, ai fini di una fattiva collaborazione per lo svolgimento del progetto dal titolo "*Percorsi di cittadinanza*", alle condizioni di cui al testo allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di dare atto che il presente provvedimento, in quanto tale, non comporta oneri a carico del bilancio aziendale di questa ASST;



3. di dare mandato al Responsabile del Procedimento per i relativi e conseguenti adempimenti riguardanti il presente provvedimento;
4. di dare altresì atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo e sarà pubblicato all'Albo dell'A.S.S.T. di Monza ai sensi dell'art. 17, della Legge Regionale n. 33/2009 così come risulta modificato dalla L.R. 23/2015.

---

---

IL DIRETTORE GENERALE  
(Matteo Stoeco)

Esprimono parere favorevole:

Il Direttore Amministrativo: Maria Elena Galbusera

Il Direttore Sanitario: Nicola Vincenzo Orfeo

Il Direttore Sociosanitario: Fabio Muscionico

Copia non utilizzabile per fini legali



Allegato alla delibera del Direttore Generale n. 1027 del 12 DIC. 2017

**Oggetto:** Sottoscrizione di un protocollo di intesa tra l'Associazione AS.V.A.P. Monza Brianza e l'ASST di Monza per la realizzazione del progetto denominato "percorsi di cittadinanza"

---

**Il Responsabile del Procedimento**

(Il Direttore Medico Presidio San Gerardo - Dr.ssa Laura Radice)

 ASST MONZA Osp. S. GERARDO  
Il Direttore Medico di Presidio  
Dott.ssa Laura Radice

---

**Visto di congruità tecnica di competenza**

(Il Direttore del Dipartimento Amministrativo - Arch. Luigi G.Rossi)



---

**Parere in ordine alla regolarità contabile**

(Il Direttore f.f. S.C. Economico Finanziaria - Dott. Toni Genco)



---

Copia non utilizzabile per fini legali

Q

**PROTOCOLLO D'INTESA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DENOMINATO  
"PERCORSI DI CITTADINANZA" NELL'AMBITO DEL BANDO "SALUTE MENTALE E  
DISAGIO"**

**TRA**

l'AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE (di seguito ASST di Monza), con sede in Via Pergolesi, 33 - 20900 Monza (MB), P.IVA e C.F. 09314290967, rappresentata dal dott. Matteo Stocco, in qualità di Direttore Generale e Rappresentante Legale dell'Azienda;

**E**

l'Associazione AS.V.A.P. MONZA E BRIANZA di Monza (di seguito denominata AS.V.A.P.), con sede legale in Monza, Via Giuseppe Giusti, 12, C.F. n. 94522210155, rappresentata dalla sig.ra Anna Volta, in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione;

**PREMESSO CHE:**

- come da Legge quadro 11 agosto 1991, l'ASST di Monza è un'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale, così come delineata dalla Legge Regionale n. 23/2015 e dalla successiva Deliberazione della Giunta Regione Lombardia n. X/4485 del 10/12/2015;
- AS.V.A.P. è una ONLUS costituita nell'anno 1988 iscritta al Registro Regionale del Volontariato - DPGR 52257 - Foglio n. 290 - progressivo 836;
- AS.V.A.P. ha per scopo quello di fornire sostegno psicologico per i familiari di pazienti affetti da disagio psichico, offrire solidarietà ed auto-mutuo aiuto, sensibilizzare l'opinione pubblica, promuovere attività di socializzazione per gli utenti, realizzare progetti riabilitativi e numerose altre attività;
- AS.V.A.P. collabora da diversi anni con l'ASST di Monza partecipando ad iniziative a sostegno delle attività svolte dai servizi territoriali afferenti il Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze nell'ambito dei Comuni di Monza, Brugherio e Cesano Maderno;
- l'ASST di Monza - riconoscendo valore e merito alle molteplici iniziative rivolte all'utenza - è favorevole a collaborare con AS.V.A.P. nella realizzazione del progetto "percorsi di cittadinanza", meglio descritto nell'All.1 al presente protocollo;
- ASST di Monza e AS.V.A.P. intendono definire le condizioni della collaborazione attraverso un protocollo d'intesa;

**TUTTO CIO' PREMESSO,  
SI CONVIENE QUANTO SEGUE:**

**Articolo 1- Oggetto**

ASST di Monza e AS.V.A.P. avvieranno, nell'ambito del progetto denominato "percorsi di cittadinanza", (allegato 1) una collaborazione finalizzata ad effettuare interventi volti a favorire il benessere di persone con disagio psichico attraverso attività mirate al sostegno della domiciliarità e

dell'abitare in autonomia, attività di socializzazione, percorsi di sostegno in gruppo di familiari, implementazione dell'attività dei tirocini lavorativi risocializzanti presso enti del territorio, risocializzazione ed incontro per gruppo giovani in post-esordio.

La realizzazione del progetto mira inoltre a sostenere i pazienti e i loro familiari in percorsi volti a riprendere, ricostruire e mantenere autonomie e benessere che si sono perduti o tendono a perdersi con l'esordio e la cronicizzazione del disturbo.

## **Articolo 2 - Impegni**

AS.V.A.P. metterà a disposizione propri volontari da dedicare all'esecuzione del progetto sopra menzionato, i quali si impegneranno affinché vengano svolte tutte le attività finalizzate alla sua realizzazione in collaborazione con gli operatori dei CPS del territorio dell'ASST di Monza.

In particolare gli operatori dei CPS territoriali, provvederanno alla segnalazione di pazienti per i tirocini terapeutici risocializzanti e/o situazioni familiari particolari, coordinando le relative attività socio- sanitarie e verificando in corso d'opera il raggiungimento degli obiettivi propri del progetto.

La presenza dei volontari di AS.V.A.P. non potrà in alcun modo implicare l'instaurazione di qualsiasi tipo di rapporto di lavoro con l'ASST o l'impegno diretto all'istaurazione futura di un rapporto di lavoro.

Tale attività non si configurerà in nessun caso come sostitutiva/suppletiva del personale già in servizio presso l'ASST di Monza.

AS.V.A.P. indica quale referente per la collaborazione il sig. Giuseppe Pasini, Tesoriere e Responsabile Residenzialità dell'Associazione.

Qualora una della parti dovesse provvedere alla sostituzione del Responsabile della collaborazione, tale variazione dovrà essere prontamente comunicata tramite raccomandata a/r, oppure a mezzo posta certificata (PEC).

## **Articolo 3 – Assicurazione**

AS.V.A.P. garantisce che i volontari individuati, impegnati nelle attività oggetto del presente protocollo, siano coperti da assicurazione contro infortuni, malattie connesse allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso terzi, manlevando l'ASST da qualsiasi addebito.

## **Articolo 4 – Privacy**

Per quanto riguarda il trattamento dei dati personali, le Parti si impegnano al rispetto delle prescrizioni e degli adempimenti previsti dal D.Lgs. 196/2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" e ss.mm.ii..

I Volontari dell'Associazione AS.V.A.P., dovranno impegnarsi alla corretta ed integrale applicazione della normativa in materia di tutela della riservatezza, con ogni relativa assunzione di diretta responsabilità per eventuali danni cagionati ad altri in conseguenza di un illecito trattamento di dati.

## **Articolo 5 - Periodo di validità**





Il presente protocollo ha validità dalla data di sottoscrizione fino al 30/06/2018.

Ciascuna delle parti potrà recedere dal protocollo, con preavviso scritto a mezzo raccomandata a/r, oppure a mezzo posta certificata (PEC).

Alla scadenza, il protocollo potrà essere rinnovato previo accordo formalizzato tra le parti. Non è previsto il rinnovo tacito.

#### **Articolo 6 – Costi**

AS.V.A.P. come indicato nel progetto (all. 1), destinerà parte del finanziamento ricevuto da Fondazione della Comunità di Monza e Brianza (totale € 5.500,00) per l'attivazione di n. 6 tirocini lavorativi risocializzanti a favore di pazienti preventivamente indicati dagli operatori dei CPS territoriali afferenti al Dipartimento di Salute Mentale dell'ASST di Monza.

AS.V.A.P. riconoscerà ai pazienti inviati in tirocinio una quota che provvederà ad erogare mensilmente facendosi anche carico del versamento INAIL, delle comunicazioni obbligatorie provinciali (COB) e quant'altro richiesto dalle normative vigenti.

AS.V.A.P. provvederà, a conclusione del progetto, alla rendicontazione a Fondazione della Comunità di Monza e Brianza Onlus di tutti i costi sostenuti.

Il presente protocollo non comporta pertanto alcun onere di spesa a carico dell'ASST di Monza.

#### **Articolo 7– Disposizioni finali**

Qualsiasi modifica, variazione o emendamento del presente protocollo, compresi patti risolutivi, non sarà efficace ove non risulti da atto scritto, sottoscritto dai legali rappresentanti di entrambe le Parti.

Per qualsiasi controversia sarà competente in via esclusiva il Tribunale di Monza.

Per quanto non espressamente previsto nel presente Protocollo, si fa riferimento alle norme di Legge applicabili in materia.

Letto, approvato e sottoscritto

Monza,

Associazione AS.V.A.P. Monza e Brianza

**Il Presidente Sig. ra Anna Volta** \_\_\_\_\_

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Monza (ASST di Monza)

Il Direttore Generale – Legale Rappresentante

**Dott. Matteo Stocco** \_\_\_\_\_

9

Spett.le  
Fondazione della Comunità  
di Monza e Brianza Onlus  
Via Gerardo dei Tintori, 18  
20900 MONZA (MB)

## **BANDO 2016.5 SALUTE MENTALE E DISAGIO PSICHICO**

### **MODULO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO E RICHIESTA DEL CONTRIBUTO**

da presentarsi entro il **30 settembre 2016 ore 12.00**, debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante, unitamente agli allegati indicati:

- presso la sede della Fondazione, Via Gerardo dei Tintori, 18 – 20900 MONZA
- a mezzo posta (farà fede il timbro di spedizione)

Ente richiedente: **AS.V.A.P. Monza e Brianza Onlus**

Sede operativa: **Via Giusti, 12 20900 MONZA - MB**

Titolo del progetto: **“ Percorsi di cittadinanza ”**

Costo del progetto **€ 24.900**

Importo richiesto **€ 14.900**

Copia non utilizzabile per fini legali



**INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE**

Q

Denominazione: **AS.V.A.P. Onlus**

Anno di costituzione: 1988

Codice fiscale: 94522210155

Partita IVA: .....

**Sede operativa:**

Indirizzo: via Giusti, 12 CAP: 20900 Comune: MONZA Prov.: MB
Telefono: 039 2301658 Fax: 039 2304270
E-Mail: monza@asvabrianza.it Sito web: www.asvabrianza.it

**Sede Legale:**

Indirizzo: via Giusti, 12 CAP: 20900 Comune: MONZA Prov.: MB
Telefono: 039 2301658 Fax: 039 2304270
E-Mail: monza@asvabrianza.it Sito web: www.asvabrianza.it

**Dati per bonifici (il conto corrente deve essere intestato all'ente richiedente):**

IBAN: IT22W 05584 20400 000000061172
--------------------------------------

<p><b>Forma giuridica:</b></p> <input type="checkbox"/> associazione riconosciuta <input checked="" type="checkbox"/> associazione non riconosciuta <input type="checkbox"/> fondazione <input type="checkbox"/> comitato <input type="checkbox"/> coop. sociale di tipo A <input type="checkbox"/> coop. sociale di tipo B <input type="checkbox"/> istituzione o ente ecclesiastico/religioso <input type="checkbox"/> altro.....	<p><b>Tipologia specifica:</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> organizzazione di volontariato iscritta <input type="checkbox"/> associazione di promozione sociale iscritta <input type="checkbox"/> nessuna tipologia specifica <input type="checkbox"/> altro.....	<p><b>Tipologia fiscale:</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> onlus <input type="checkbox"/> ente non commerciale <input type="checkbox"/> altro.....
--	---	--

**Specificare l'eventuale iscrizione ad Albi/Registri**

Nome Albo/Registro Generale del Volontariato DPGR 52257 Fg. 290
Data Iscrizione 09/02/1994 Numero Iscrizione Progr. 836

**Legale rappresentante:**

Cognome: VOLTA	Nome: ANNA
Indirizzo: via Gondar, 59 CAP: 20900 Comune: MONZA Prov. MB	
Telefono: 039 742837 Fax: .....	E-Mail: volta44@gmail.com
Qualifica nell'Organizzazione: Presidente	

**Referente per il progetto:**

Q

Cognome: PASINI      Nome: GIUSEPPE

Indirizzo: via Dante, 15      CAP: 20900      Comune: MONZA Prov. MB

Telefono: 334 1278932      Fax: .....      E-Mail: g.pasini@email.it

Qualifica nell'Organizzazione: Tesoriere - Resp. Residenzialità

La Vostra Organizzazione fa parte di federazioni, reti di organizzazioni, consorzi, famiglie religiose? Se sì indicarne la denominazione:

URASAM - OCSM - Campagna per la Salute Mentale

La Vostra Organizzazione è socia dell'Istituto Italiano della Donazione o iscritta a lo Dono?

Sì

◆ No

**Breve presentazione dell'organizzazione (500 caratteri) esplicando**

- storia, finalità e valori (mission)

- principali attività/servizi svolti nell'area oggetto di attenzione del bando

L'Associazione AS.V.A.P. nasce nel 1988 per iniziativa di un gruppo di famigliari di sofferenti di disagio psichico allo scopo di trovare un aiuto reciproco e nel contempo per aiutare e tutelare i propri congiunti.

E' composta da tre gruppi operativi: Monza, Brugherio e Cesano Maderno.

Obiettivi: informazione, sostegno e tutela; Offrire occasioni di incontro; Incrementare la rete e le sinergie per una migliore assistenza sanitaria e sociale; Promuovere solidarietà e auto-mutuo aiuto; Sensibilizzare l'opinione pubblica e Rappresentare i sofferenti e le loro famiglie presso le Pubbliche Istituzioni

Attività: Centralino telefonico; Sostegno psicologico per familiari; Attività di socializzazione per gli utenti; Realizzazione di progetti riabilitativi co-finanziati da Enti pubblici e privati; Vacanze estive e gite.

L'Associazione ha sempre collaborato con il Dipartimento di Salute Mentale dell'ASST San Gerardo, con i Servizi sociali del Comune di Monza e con altre realtà presenti sul Territorio. E' attiva nei distretti socio-sanitari di Monza, Carate Brianza, Desio e Seregno.

Copia non utilizzabile per finalità legali



Numero di collaboratori/dipendenti retribuiti: nessuno ( presenti unicamente per le attività professionali del progetto )

Numero di volontari attivi: 30

### INFORMAZIONI SUL PROGETTO

- 1) Titolo del Progetto (max 1 riga): " Percorsi di cittadinanza "
- 2) Presentazione sintetica del progetto da pubblicare sul sito (max 5 righe)

Il progetto " Percorsi di cittadinanza " si propone di effettuare interventi volti a favorire il benessere di persone con disagio psichico attraverso attività mirate al sostegno della domiciliarità e dell'abitare in autonomia, attività di socializzazione e corsi sia durante la settimana che nei weekend, oltre a percorsi di sostegno in gruppo per i familiari.

Con questo progetto, inoltre, ci si propone come fatto innovativo:

- di implementare l'attività dei tirocini lavorativi risocializzanti presso enti del Territorio
- di offrire possibilità di risocializzazione ed incontro al gruppo giovani in-post esordio, coordinato dagli operatori del Cps, con attività esterne anche nella nostra sede

3) Tipologia del progetto:

- Erogazione di servizi, corsi attività socializzanti
- Acquisto di beni ed attrezzature durevoli
- Altro: contributi per affitto/utenze

Beneficiari principali del progetto

(in conformità ai criteri della Legge 460/97):

- minori
- giovani
- famiglia
- altro: adulti

In totale, quanti si prevede che saranno i beneficiari del progetto? Diretti: 80 Indiretti: 20

- 4) Comuni in cui si realizza il progetto: Monza
- 5) Descrizione del contesto sociale di riferimento e del bisogno cui si intende rispondere, evidenziando l'eventuale mancanze di risposte istituzionali (max 10 righe)

Il contesto sociale a cui si vuole fare riferimento sono persone con disabilità psichica residenti sul territorio di Monza e Brianza, principalmente in carico ai Servizi territoriali psichiatrici.

Gli interventi sono mirati a sostenere i pazienti e i loro familiari in percorsi volti a riprendere, ricostruire e mantenere autonomie e benessere che si sono perduti o tendono a perdersi con l'esordio e la cronicizzazione del disturbo.

Vivere presso una propria abitazione autonoma, riuscendo a gestirne e curarne gli spazi, avere momenti di risocializzazione in cui poter essere accolti e sostenuti e potersi sperimentare sono bisogni fondamentali a cui rispondere. Inoltre a causa della situazione economica attuale e le difficoltà istituzionali si è rilevata una minore possibilità di rispondere al bisogno delle persone di risperimentarsi ed essere impegnate in un'attività lavorativa propedeutica al lavoro vero e proprio e pertanto si vuole implementare la possibilità di percorsi di tirocini in collaborazione con i Centri Psicosociali dell'ASST San Gerardo.

- 6) Indicare gli obiettivi specifici del progetto (max 10 righe)

- Sostenere percorsi di domiciliarità sostenibile e l'abitare in autonomia attraverso accompagnamenti e iniziative a sostegno di un domicilio decoroso e terapeutico, con l'intervento anche degli operatori della cooperativa sociale Lombarda FAI
- Promuovere attività di risocializzazione la domenica e durante la settimana per offrire possibilità di incontro e conoscenza reciproca; Attivare dei corsi durante la settimana per favorire il benessere:
  - \* Yoga : consapevolezza corporea e sensorialità
  - \* Parola-viva : educazione alla consapevolezza, alla presenza a se stessi e all'ascolto dell'altro. corsi per sviluppare delle competenze ( computer, cucito-ricamo, cucina )
- Implementare percorsi di tirocinio osservativi-risocializzanti presso enti del territorio in collaborazione con CPS
- Offrire possibilità di risocializzazione ed incontro al gruppo giovani in-post esordio, coordinato dagli operatori del Cps
- Offrire spazi di confronto e condivisione ai familiari.

**7) Illustrare le azioni progettuali (max 10 righe)**

Con il progetto si intende sostenere le persone a:

- Intraprendere percorsi di tirocini riabilitativi risocializzanti volti a far riprendere contatto con il mondo del lavoro e a rafforzare momenti di impegno personale
- Liquidazione dei compensi ai beneficiari di questi tirocini effettuata direttamente a cura Asvap
- Sviluppare attività e percorsi volti all'autonomia per pazienti, giovani e adulti. individuati dal Cps con cui coordinare gli interventi
- Interventi presso il domicilio di sostegno alla gestione dell'alloggio e in caso di manutenzioni straordinarie ( imbiancature, arredi, manutenzioni, sostegno alle spese di affitto, utenze, trasporti )
- Attivare corsi di formazione sull'utilizzo del computer, di cucina e piccoli lavori manuali;
- Percorsi rivolti al benessere e volti a favorire l'espressività;
- Attività di socializzazione domenicali con ospiti, in pizzeria insieme, giochi, gite;
- Percorsi di gruppo di sostegno psicologico ai familiari.
- 

**8) Data inizio (successiva al 30 settembre 2016)**

**Data termine (entro 30/06/2018)**

<b>01/11/2016</b>	<b>30/06/2018</b>
-------------------	-------------------

**Indicare il piano di avanzamento**

Q

Mese/Anno	Attività
12/2016	Domiciliarità sostenibile e Abitare in autonomia
11/2016	Attività di socializzazione: gruppi yoga, Parola viva, della domenica- Gruppo familiari
02/2017	Tirocini risocializzanti – a seguire gruppo Giovani

**9) Motivare l'urgenza dell'intervento. (max 5 righe)**

L'associazione ASVAP da anni si struttura come luogo di incontro e risorsa per le persone con disagio psichico, perché attenta nel rispondere ai bisogni emergenti, configurandosi come punto saldo sul territorio per gli utenti, per i familiari e per i Servizi territoriali. In questo senso, l'intervento progettuale risponde al bisogno di spazi di socializzazione, nel rispetto delle attività proposte, modulabili sulle potenzialità, e delle dinamiche relazionali dei partecipanti. Inoltre sostenere i progetti di inserimento lavorativo diviene di fondamentale importanza per rispondere ad un bisogno di fronte a una difficoltà economico-istituzionale crescente.

**10) Il progetto ha caratteristiche innovative? Quali sono? (max 5 righe)**

L'aspetto innovativo del progetto è dato dal fatto che insieme ad attività consolidate da anni si cerchi continuamente di introdurre percorsi che possano essere ulteriori risorse per i pazienti e stimolo nell'implementare e favorire benessere.

L'introduzione del sostegno ai percorsi di tirocinio riabilitativi risocializzanti e dei corsi formativi risponde ad esigenze che vengono manifestate sia dagli utenti che dai Servizi.

Da non trascurare la scelta di condividere e collaborare, nelle forme specificate, al progetto sperimentale 'Giovani / post-adolescenti' in costituzione al Cps di Monza.

**11) Il progetto prevede forme di collaborazione tra più enti? Se sì, quali?**

Ente	Ruolo/Attività svolta
ASST San Gerardo di Monza	Coordinamento attività socio-sanitaria Segnalazione pazienti/situazioni particolari — Verifiche intermedie e in corso d'opera
Comune di Monza – Servizi sociali	Cooperazione e coordinamento per bisogni alla persona, abitazione, sussidi
Cooperativa sociale Lombarda FAI - Monza	Interventi sull'abitazione e sulla persona

**12) Come si integra il progetto con altre iniziative/servizi presenti sul territorio? (max 5 righe)**

Il progetto si integra con i percorsi ed i servizi offerti dalle Azienda Ospedaliera (CPS- Centri Diurni) ed i servizi offerti dal Comune, intersecandosi con questi per rispondere ad un maggior numero di bisogni.

**13) Il servizio erogato prevede un contributo da parte del fruitore?**

Si

No

A tariffe/quote agevolate. Indicare in quale misura .....

**14) Quali forme di comunicazione, di presentazione e di diffusione del progetto sono previste? Come si intende evidenziare il contributo della Fondazione? (max 5 righe)**

Q

- Comunicazione sul periodico dell'Associazione: ASVAP Notizie - diffuso quadrimestralmente in 900 copie e sul sito [www.asvapbrianza.it](http://www.asvapbrianza.it)
- Con interviste richieste ai periodici della città di Monza
- Momenti di informazione e sensibilizzazione in assemblee o dibattiti pubblici con temi vicini al progetto

**15) Quali iniziative o azioni di raccolta fondi a sostegno del progetto sono previste? (max 5 righe)  
Allegare l'eventuale piano dettagliato.**

- Donazioni private e pubbliche
- Mercatini sul territorio

**16) Nella realizzazione del progetto saranno coinvolti volontari? Se sì, descrivere se si tratta di volontari appartenenti all'organizzazione richiedente oppure volontari esterni. (max 5 righe)**

Sì, l'Associazione si avvale del contributo di propri volontari per la maggior parte delle sue attività.

**17) Con quali risorse sarà finanziato il progetto al termine dell'eventuale finanziamento della Fondazione? (max 5 righe)**

Con risorse proprie dell'Associazione derivanti da donazioni pubbliche e private, 5 per mille, mercatini

**18) Descrivere come si intende monitorare e valutare l'impatto delle azioni previste dal progetto. Definire almeno 2 indicatori che saranno adottati per misurare i risultati del progetto. (max 10 righe)**

- Numero di partecipanti ad ogni attività e loro commenti: durante la risocializzazione; ai corsi;
- Numero di familiari presenti
- Numero di percorsi e tipo di bisogno per il sostegno al domicilio
- Verifiche intermedie per singola attività
- Incontri periodici con i Servizi territoriali per verificare l'andamento del progetto

Copia non utilizzabile per fini legali



Q

**PIANO ECONOMICO**

**COSTI DEL PROGETTO**

Note:

- 1) Ogni singola voce, a conclusione del progetto, dovrà essere corredata da documentazione fiscalmente valida.
- 2) **Inquadramento:** specificare se la figura professionale è interna o esterna all'organizzazione e la tipologia di contratto applicato.
- 3) **In caso di progetti realizzati da reti di organizzazioni,** nelle tabelle seguenti vanno indicati i costi complessivi per tipologia di spesa. La ripartizione dei costi progettuali tra i partner va esplicitata nell'allegato obbligatorio "Budget dettagliato" disponibile nella sezione "modulistica" del sito della Fondazione.

<b>VOCI DI SPESA</b>				<b>importo</b>
Risorse umane (specificare il numero e la professionalità coinvolta)	<b>Inquadramento</b>	<b>n. ore</b>	<b>Costo orario</b>	
Counselor ' Parola viva '	Esterna/Occasionale	50	30	1.500
Educatore ' Yoga '	Esterna/Occasionale	40	30	1.200
Insegnante informatica	Esterna/ P. Iva	40	30	1.200
Psicologo	Esterna/ P. Iva	100	35	3.500
<b>Totale risorse umane</b>				<b>7.400</b>

<b>Materiale di consumo e attrezzature</b>	
Imbiancature, arredi, affitti, utenze, interventi Asa, trasporti	2.500
Attività dei gruppi: domenica, cucina, gite, filo e fantasia	2.500
Disponibilità locali per tutte le attività del progetto	2.000
<b>Totale materiali di consumo e attrezzature</b>	<b>7.000</b>

<b>Altri costi</b>	
Nr. 6 nuovi Tirocini lavorativi risocializzanti	5.500
Sostegno per le attività esterne del gruppo giovani post-esordio: palestra, gite in montagna, libri e cancelleria	5.000
<b>Totale altri costi</b>	<b>10.500</b>

<b>TOTALE COSTI (non inferiore a euro 5.000 e non superiore a 25.000 euro)</b>	<b>24.900</b>
--	---------------

**CONTRIBUTO RICHIESTO**

<b>CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA FONDAZIONE</b>	<b>importo</b>
(non superiore al 60% dei costi documentabili del progetto e comunque non superiore a 15.000 euro)	14.900

**COPERTURA DEI COSTI DEL PROGETTO:**

Q

Indicare con quali risorse si intendono coprire i costi imputabili al progetto oltre il contributo della Fondazione, inserendo nella descrizione se si tratta di entrata certa o entrata in previsione.

COPERTURA DEI COSTI	Entrata certa	Importo
ASVAP	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	10.000
	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
<b>TOTALE</b>		<b>10.000</b>

**VALORE AGGIUNTO:**

Indicare il valore aggiunto rispetto ai costi rendicontabili: donazioni in beni e servizi, prestazione di volontari (nella descrizione indicare la tipologia di prestazione e una stima del numero di ore donate).

VALORE AGGIUNTO:	Ipotetico valore di mercato	
Prestazione di volontari ( 200 h con valorizzazione a 17,5€/h )	3.500	
Donazioni ore di supporto studio gruppo giovani	1.200	
Donazioni oggetti per mercatini	500	
<b>TOTALE</b>		<b>5.200</b>

VALORE COMPLESSIVO DEL PROGETTO (costo + valore aggiunto)	importo
	<b>30.100</b>

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

**Allegati relativi all'Ente**

- Atto costitutivo
- Statuto
- ◆ Ultimo bilancio approvato dagli organi
- ◆ Relazione attività dell'ultimo anno, con particolare attenzione a dettagliare le azioni svolte nell'area oggetto di attenzione del bando
- Certificato camerale (ove previsto)
- Copia del Codice Fiscale e/o partita IVA
- Copia iscrizione eventuali registri o albi
- ◆ Copia del documento d'identità del legale rappresentante
- ◆ Attuale composizione degli organi sociali
- Logo dell'Ente in formato digitale
- Organigramma dell'ente
- Bilancio previsionale dell'anno in corso (facoltativo)

**Allegati relativi al progetto**

- Budget dettagliato con evidenza dell'imputazione dei costi tra enti partner del progetto (ove previsto, vedi fac-simile nella sezione "modulistica" del sito)
- Lettera di accordo tra gli enti eventualmente coinvolti, esplicitando ruoli ed attività (ove previsto)
- Preventivi delle spese più significative
- Eventuale altra documentazione ad integrazione di quanto indicato nel formulario (facoltativo).

**DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA DOCUMENTAZIONE**

L'Organizzazione **AS.V.A.P. – Associazione Familiari e Volontari Aiuto Ammalati Psicici**

9

nella persona del suo legale rappresentante VOLTA ANNA

**CHIEDE**

Alla Fondazione della Comunità di Monza e Brianza Onlus un contributo finanziario a sostegno del progetto descritto nel presente modulo e nella relativa documentazione allegata.

**DICHIARA**

- di aver preso visione e di accettare integralmente quanto richiesto dal bando in oggetto;
- che tutta la documentazione, sia quella inviata in forma cartacea, sia quella inviata in via informatica, sia quella già in possesso della Fondazione è aggiornata e non ha subito variazioni.

**RICONOSCE che:**

- l'assegnazione dei contributi avverrà a insindacabile giudizio della Fondazione, nei modi previsti dal Bando;
- il materiale fornito a corredo della presente richiesta non sarà restituito al richiedente.

**DICHIARA che:**

- non esistono potenziali situazioni di conflitto di interessi con esponenti della Fondazione;
- esistono potenziali situazioni di conflitto di interessi con esponenti della Fondazione, specificarne la natura

**SI IMPEGNA**

Fin da ora, in caso di concessione del finanziamento, a:

- autorizzare l'effettuazione di controlli, da parte della Fondazione o loro incaricati, volti a garantire la regolare attuazione delle iniziative sovvenzionate ed il corretto impiego dei contributi concessi;
- fornire alla Fondazione un dettagliato resoconto consuntivo del progetto, unitamente alla rendicontazione quietanzata, secondo quanto previsto dal bando;
- a non chiedere per il presente progetto erogazioni di altro contributo a Fondazione Cariplo

**DICHIARA**

Altresì sotto la propria responsabilità che non ha chiesto per il presente progetto un contributo a Fondazione Cariplo e che quanto affermato nella documentazione fornita corrisponde al vero.

Data, 26/09/2016

Firma e timbro.....

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196, e dei diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto, esprime il consenso al trattamento dei dati personali forniti in relazione alla presente richiesta di contributo, per le finalità indicate nell'informativa stessa e nei limiti ivi indicati.

Data, 26/09/2016

Firma e timbro .....

Copia non utilizzabile per finalità legali