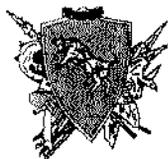


La presente deliberazione viene affissa il 12 OTT. 2011 all'Albo Pretorio per rimanervi 15 giorni



## PROVINCIA di BENEVENTO

Deliberazione della Giunta Provinciale di Benevento n. 325 del 11 OTT. 2011

**Oggetto: Unione Italiana dei Ciechi e degli ipovedenti - Benevento.  
Progetto "Sostegno alle famiglie che assistono disabili visivi pluriminorati".  
Partenariato.**

L'anno duemilaundici il giorno undici del mese di OTTOBRE presso la Rocca dei Rettori si è riunita la Giunta Provinciale con l'intervento dei Signori:

1) Prof. Ing.	Aniello CIMITILE	Presidente	_____
2) Avv.	Antonio BARBIERI	Vice Presidente	_____
3) Dott.	Giovanni Angelo Mosè BOZZI	Assessore	_____
4) Dott.	Nunzio PACIFICO	Assessore	_____
5) Ing.	Giovanni Vito BELLO	Assessore	<u>ASSENTE</u>
6) Dott.	Carlo FALATO	Assessore	<u>ASSENTE</u>
7) Dott.	Gianluca ACETO	Assessore	_____
8) Dott.ssa	Annachiara PALMIERI	Assessore	_____
9) Geom.	Carmine VALENTINO	Assessore	_____

Con la partecipazione del Segretario Generale Dott. Claudio UCCELLETTI \_\_\_\_\_

Gli Assessori proponenti: dott.ssa Annachiara PALMIERI

**LA GIUNTA**

Preso visione della proposta del Settore Sistema Formativo, Alta Formazione e Politiche Sociali, istruita dal Responsabile Servizio Politiche Sociali dott.ssa Luigina Bartolomei qui di seguito trascritta;

### PREMESSO

**Che** la Regione Campania ha pubblicato sul BURC n° 60 del 20/9/2011 l'Avviso Pubblico "Caregiver - Sostegno alla famiglia", a valere su fondi P.O.R. Campania 2007-2013 avente come oggetto "Sostegno alle famiglie che vivono situazioni di difficoltà legate alla presenza di persone colpite da malattie progressivamente invalidanti";

**Che** la Sezione Provinciale dell'Unione Italiana Ciechi e Ipovedenti di Benevento, al fine di partecipare all'Avviso di cui sopra, ha provveduto alla predisposizione dell'allegato progetto dal titolo "Sostegno alle famiglie che assistono disabili visivi pluriminorati" richiedendo alla Provincia, nel contempo, il partenariato, a titolo non oneroso, per la realizzazione dello stesso;

**VISTO**, altresì, l'allegato Protocollo d'Intesa disciplinante le modalità e gli impegni assunti dalle parti, da sottoscrivere tra la Provincia e l'Unione Italiana Ciechi e Ipovedenti di Benevento;

**CONSIDERATO** che la proposta progettuale, finalizzata ad offrire un supporto sia tecnico che psicologico alle persone che assistono familiari non vedenti pluriminorati e pertanto non autosufficienti, ha quale obiettivo prioritario di evitare l'emarginazione sociale delle famiglie che accudiscono tali soggetti;

**ATTESO** che negli obiettivi programmatici della Provincia la partecipazione nella realizzazione di interventi rivolti, in particolare, a fasce più vulnerabili rappresentano un punto qualificante nell'attività dell'Ente;

**RAVVISATA**, pertanto, l'opportunità di aderire in qualità di partner, a titolo non oneroso, alla realizzazione delle attività previste nel progetto "Sostegno alle famiglie che assistono disabili visivi pluriminorati", subordinatamente all'approvazione del medesimo da parte della Regione Campania;

**VISTO** il Decreto Presidenziale n° 67 del 15/11/2010 ed ulteriore proroga n° 27 dell'1/7/2011 con cui si affida al Direttore Generale Dr. Raffaele Bianco le funzioni di Dirigente del Settore Sistema Formativo, Alta Formazione e Politiche Sociali sino alla nomina del Dirigente titolare;



ONLUS

UNIONE ITALIANA DEI CIECHI  
E DEGLI IPOVEDENTI

ASSOCIAZIONE DI BENEFICENZA  
ASIA FORMAZIONE • ANCHE SOCIETÀ

Via Munazio Planco, 41  
82100 Benevento  
TEL. e FAX 0824/25095  
e-mail: uicbn@uiciechi.it

SEZIONE PROVINCIALE

Prot. N 135  
Risposta al foglio n ..... del .....

ASIA FORMAZIONE	DATA ARRIVO
1390	10/10/2011



Provincia di Benevento  
AOO: Prof. Generale

Registro Protocollo Entrata  
Nr. Prot. 0020194 Data 10/10/2011  
Oggetto RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE  
TRA ASS.NE U.I.C.I. DI BN E L/  
Dest. n.d.

*Annachiara*

PROVINCIA DI BENEVENTO  
10 OTT 2011

Spett.le  
Provincia di Benevento  
Piazza Castello, Rocca dei Rettori  
82100 Benevento  
C.A.: Assessore POLITICHE PER  
L'UNIVERSITA', PER I SISTEMI  
FORMATIVI E L'EDILIZIA SCOLASTICA,  
PER LA SICUREZZA SOCIALE E LA  
SOLIDARIETA'  
dott.ssa Annachiara Palmieri

**OGGETTO:** Richiesta di partenariato tra l'associazione U.I.C.I. di Benevento e la Provincia di Benevento per la realizzazione del progetto con il titolo "sostegno alle famiglie che assistono disabili visivi pluriminorati"

La sottoscritta Masotta Raffaella, nata a San Lorenzello (Bn) il 26/04/1952 ed ivi residente alla via Cupa Starze n.20, nella qualità di Presidente e Legale Rappresentante dell'associazione Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipo vedenti (U.I.C.I.) di Benevento, ente "non profit", con sede in Benevento, alla via Munazio Planco n.41, Codice Fiscale 00553960626, tel/fax 0824-25095 e-mail uicbn@uiciechi.it

**PREMESSO**

- Che l'associazione Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipo vedenti (U.I.C.I.) di Benevento è Ente Morale riconosciuto con R.D.n.1789 del 29/07/1923 e D.P.R.23/12/1978 (G.U. 3/3/1979 n. 62) posto sotto la vigilanza del Governo (D.P.R.17/02/1990 in G.U. 11/6/1990 n.134) organizzazione non lucrativa di utilità sociale (D.L.vo 4/12/1997 n. 460);
- Che U.I.C.I. di Benevento, intende presentare domanda di ammissione alle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico "Caregiver - Sostegno alla famiglia" (D.D. 355 del 12/09/2011 pubblicato sul BURC n.60 del 20/09/2011) adottato dalla Regione Campania nell'ambito del P.O.R. Campania 2007-2013, avente come oggetto "Sostegno alle famiglie che vivono situazioni di difficoltà legate alla presenza di persone colpite da malattie progressivamente invalidanti";
- l'avviso ha per oggetto il finanziamento (con un contributo massimo pari a euro 200.000.00) di specifiche azioni finalizzate a sostenere i familiari "caregiver" in affiancamento ai servizi sociosanitari, promuovendo e sostenendo la realizzazione di progetti innovativi che rafforzino l'offerta di servizi di assistenza e supporto a persone colpite da malattie progressivamente invalidanti.

**CHIEDE**

Alla S.V. di voler concedere alla scrivente U.I.C.I. di Benevento attività di partenariato per la realizzazione del sopraindicato progetto che sarà presentato come da avviso alla Regione Campania.

In attesa di cortese riscontro, porgo Distinti saluti

Benevento 07/10/ 2011

Allegati:

- Protocollo di intesa da sottoscrivere
- Bozza progetto da presentare



Masotta Raffaella

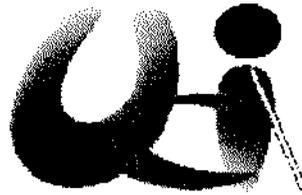
*Raffaella Masotta*  
Il Presidente Provinciale  
Sig.ra MASOTTA RAFFAELA

Ente Morale riconosciuto con R.D.n.1789 del 29/07/1923 e D.P.R.23/12/1978 (G.U. 3/3/1979 n. 62) posto sotto la vigilanza del Governo (D.P.R.17/02/1990 in G.U. 11/6/1990 n.134) organizzazione non lucrativa di utilità sociale (D.L.vo 4/12/1997 n. 460)



**Regione Campania  
Avviso pubblico**

**Caregiver – Sostegno alla famiglia**



**UNIONE ITALIANA DEI CIECHI  
E DEGLI IPOVEDENTI**

**Il presente progetto dal titolo *“sostegno alle famiglie che assistono disabili visivi pluriminorati”*, costituisce una bozza preliminare, pertanto, suscettibile di future correzioni e modifiche.**



**Regione Campania  
Avviso pubblico**

**Caregiver – Sostegno alla famiglia**

**BOZZA DI FORMULARIO**

**SEZIONE A  
INFORMAZIONI GENERALI**

**A.1 TITOLO DEL PROGETTO**

SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE ASSISTONO DISABILI VISIVI PLURIMINORATI

**A. 2 TERRITORIO CUI SI RIFERISCE IL PROGETTO**

IL PROGETTO SI RIFERISCE AL TERRITORIO DI BENEVENTO E VERRÀ SVOLTO E DIRETTO DALL'ASSOCIAZIONE PROMOTTRICE, L'UNIONE ITALIANA DEI CIECHI E DEGLI IPOVEDENTI CON SEDE A BENEVENTO IN VIA M. PLANCO, 41.

**A. 3 SOGGETTO PROPONENTE O CAPOFILA**

L'Associazione Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipo vedenti (U.I.C.I.) di Benevento, ente "non profit", con sede in Benevento, alla via Munazio Planco n.41,  
Codice Fiscale 00553960626,  
tel/fax 0824-25095 e-mail [uicbn@uiciechi.it](mailto:uicbn@uiciechi.it)

Legale Rappresentante sig.ra, Masotta Raffaella,  
nata a San Lorenzello (Bn) il 26/04/1952  
residente a San Lorenzello (Bn) alla via Cupa Starze n.20

**SEZIONE B  
INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERVENTO**

**B. TITOLO DEL PROGETTO:**

SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE ASSISTONO DISABILI VISIVI PLURIMINORATI



**Regione Campania  
Avviso pubblico**

**Caregiver – Sostegno alla famiglia**

**B.1 LUOGHI DI SVOLGIMENTO DELL'INTERVENTO ED ANALISI DEL FABBISOGNO:**

IL PROGETTO INTENDE OFFRIRE UN SUPPORTO, SIA TECNICO CHE PSICOLOGICO, AI CAREGIVERS, OSSIA ALLE PERSONE CHE ASSISTONO FAMILIARI NON VEDENTI PLURIMINORATI E PERTANTO NON AUTOSUFFICIENTI:

CIECO-SORDI; CIECHI ED IPOVEDENTI CON DISABILITÀ MOTORIE; CIECHI ED IPOVEDENTI CON DISABILITÀ PSICHICA, CIECHI PARAPLEGICI, CIECHI CON ALZHEIMER ECC. **BAMBINI** CIECHI O IPOVEDENTI ED AFFETTI DA ALTRE MINORAZIONI FISICHE, COGNITIVE O PSICHICHE

**B.2 CATTERISTICHE DEL/I DESTINATARIO/I DEL PROGETTO :**

I CAREGIVERS SONO PERSONE CHE SI PRENDONO CURA IN AMBITO DOMESTICO DI FAMILIARI DIPENDENTI O DISABILI. IN PARTICOLARE IL PROGETTO È RIVOLTO AI CAREGIVERS DI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIE DEGENERATIVE DEL SISTEMA VISIVO, QUALI IPOVISIONE E CECITÀ TOTALE CHE POSSONO ESSERE ACCOMPAGNATE DA MENOMAZIONI AGGIUNTIVE, DI TIPO FISICO, SENSORIALE E PSICHICO.

**B.3 FINALITÀ' E MOTIVAZIONE DELL'INTERVENTO:**

FINALITÀ DELL'INTERVENTO: IL SOSTEGNO MORALE, PSICOLOGICO E TECNICO AI CAREGIVERS DI FAMILIARI COLPITI DA MALATTIE DEGENERATIVE DEL SISTEMA VISIVO, DI BAMBINI NON VEDENTI O IPOVEDENTI, DI PERSONE PLURIMENOMATE NON VEDENTI.  
MOTIVAZIONI DELL'INTERVENTO A FAVORE DEI CAREGIVERS: EVITARE L' EMARGINAZIONE SOCIALE DELLE FAMIGLIE CHE ACCUDISCONO PERSONE NON VEDENTI O IPOVEDENTI; LIMITARE I DANNI PSICOLOGICI CHE L'ATTIVITÀ DI CAREGIVING COMPORTA NELLE PERSONE CHE PRESTANO ASSISTENZA, AL FINE DI MIGLIORARE LA QUALITÀ DELLA VITA DELL'INTERO NUCLEO FAMILIARE; APPROFONDIRE LE CONOSCENZE DEL CAREGIVER SULLA PATOLOGIA DELL'ASSISTITO, PER MIGLIORARE E FACILITARE LE CURE OFFERTE.

**B.4 OBIETTIVI GENERALI E SPECIFICI DELL'INTERVENTO ED EVENTUALI CONNESSIONI CON LO SVILUPPO DI POLITICHE SOCIALI:**

I PRINCIPALI OBIETTIVI CHE L'ASSOCIAZIONE SI PONE ATTRAVERSO L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO SONO:  
SOSTEGNO PSICOLOGICO DEI CAREGIVERS, AL FINE DI RIDURRE IL RISCHIO DELL'INSORGENZA DI PROBLEMATICHE LEGATE ALLO STRESS PSICO-FISICO SOSTENUTO;  
ADEGUATA INFORMAZIONE ED AGGIORNAMENTI RIGUARDO LE TECNICHE DI ASSISTENZA ALLE PERSONE NON VEDENTI, AI BAMBINI NON VEDENTI O IPOVEDENTI E ALLE PERSONE PLURIMENOMATE, SOPRATTUTTO A FRONTE DELLA DEGENRAZIONE DELLA MALATTIA;  
OFFRIRE AI CAREGIVERS UN SOLLIEVO DAL CARICO FISICO ED EMOTIVO SOPPORTATO QUOTIDIANAMENTE;  
INCREMENTARE LA QUALITÀ DELLE CURE OFFERTE DAI CAREGIVERS;  
INFORMARE I CAREGIVERS SUI SERVIZI OFFERTI DALLE ASSOCIAZIONI DI CUI POSSONO



Regione Campania  
Avviso pubblico

Caregiver – Sostegno alla famiglia

USUFRUIRE SUL TERRITORIO.

**B.5 ATTIVITA' PROPOSTE ED ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO PREVISTO IN FASI E AZIONI:**

LA PRIMA ATTIVITÀ CHE L'ASSOCIAZIONE INTENDE REALIZZARE CON L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO RIGUARDA LA FORMAZIONE DI GRUPPI DI ASCOLTO, COMPOSTI DA CAREGIVERS DI FAMILIARI COLPITI DA PATOLOGIE DEGENERATIVE DEL SISTEMA VISIVO, BAMBINI IPOVEDENTI O NON VEDENTI, ANZIANI PLURIMENOMATI, CIECO-SORDI, CIECHI ED IPOVEDENTI CON DISABILITÀ MOTORIE; CIECHI ED IPOVEDENTI CON DISABILITÀ PSICHICA, CIECHI PARAPLEGICI, CIECHI CON ALZHEIMER ECC  
AI GRUPPI DI AUTO-AIUTO SI PREVEDE, COME SECONDA ATTIVITÀ, DI AFFIANCARE UN'AZIONE DI SUPPORTO PSICOLOGICO OFFERTO DA PERSONALE QUALIFICATO E SPECIALIZZATO. LA TERZA AZIONE PREVISTA, OSSIA LA COSTITUZIONE DI GRUPPI DI MUTUO-AIUTO, CHE CONSENTANO UNO SCAMBIO SERENO TRA CAREGIVERS E DISABILI VISIVI PLURIMINORATI, CON IL SUPPORTO DI PERSONALE SPECIALIZZATO.  
LA QUARTA ATTIVITÀ PREVISTA RIGUARDA L'ORGANIZZAZIONE DI INCONTRI IN CUI MEDICI, INFERMIERI ED OPERATORI. COME QUINTA ATTIVITÀ, L'ASSOCIAZIONE INTENDE ILLUSTRARE AI CAREGIVERS LE POSSIBILITÀ DI INTERAZIONE E SUPPORTO OFFERTE DALLE ASSOCIAZIONI PRESENTI SUL TERRITORIO.

**B.6 METODOLOGIE DI INTERVENTO:**

L'INTERVENTO DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE PRESTANO ASSISTENZA A FAMILIARI NON VEDENTI PLURIMINORATI SARÀ ARTICOLATO IN VARIE FASI.  
LA PRIMA FASE SARÀ PREVALENTEMENTE ORGANIZZATIVA, CIRCA I TEMPI E GLI SPAZI DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO. GLI INCONTRI DEI GRUPPI DI AUTO-AIUTO E CON IL PERSONALE SPECIALIZZATO SI TERRANO PRESSO LA SEDE DELL'ASSOCIAZIONE.  
ALLE FAMIGLIE IN CUI IL CAREGIVER DI RIFERIMENTO NON PUÒ ALLONTANARSI DAL PAZIENTE SARÀ OFFERTA LA POSSIBILITÀ DI INCONTRARE IL PERSONALE PREPOSTO NELLA PROPRIA ABITAZIONE.  
SONO TUTTAVIA PREVISTE VISITE DOMICILIARI PER ILLUSTRARE AI CAREGIVERS COME GESTIRE AL MEGLIO GLI SPAZI DELLA PROPRIA ABITAZIONE, AL FINE DI OFFRIRE UN'ASSISTENZA SEMPRE PIÙ QUALIFICATA AL PROPRIO FAMILIARE DISABILE.



**Regione Campania  
Avviso pubblico**

**Caregiver – Sostegno alla famiglia**

**B.7 ESITI ATTESI DALL'INTERVENTO:**

**B.7 a) GLI ESITI ATTESI DALL'INTERVENTO RELATIVAMENTE AGLI UTENTI SONO:**

- UNA MIGLIORE CONOSCENZA DELLA MALATTIA E DELLA DISABILITÀ DEL PROPRIO FAMILIARE, DA PARTE DEI CAREGIVERS, IN MODO DA NON TROVARSI IMPREPARATI DI FRONTE AL PEGGIORAMENTO PROGRESSIVO DELLE SUE CONDIZIONI;
- INSEGNARE AI CAREGIVERS A GESTIRE LE PROPRIE ENERGIE E LE PROPRIE EMOZIONI, PER EVITARE I RISCHI LEGATI ALLO STRESS FISICO ED EMOTIVO;
- OFFRIRE AI DISABILI VISIVI PLURIMINORATI UN'ADEGUATA ASSISTENZA, ISTRUENDO ED AGGIORNANDO I CAREGIVERS SULLA GESTIONE DELL'HANDICAP PROGRESSIVAMENTE INVALIDANTE, AL FINE DI EVITARE IL RISCHIO DI OSPEDALIZZAZIONE, CON I RISVOLTI NEGATIVI CHE ESSO COMPORTA;
- FAR EMERGERE ATTRAVERSO IL CONTATTO DIRETTO CON I CAREGIVERS I BISOGNI DEI DISABILI VISIVI PLURIMINORATI, AFFINCHÉ L'ASSOCIAZIONE POSSA OFFRIRE RISPOSTE CONCRETE ALLE LORO RICHIESTE.

**B.7 b) GLI ESITI ATTESI DALL'INTERVENTO RELATIVI AL CONTESTO DI RIFERIMENTO SONO:**

- LA CREAZIONE ED IL RINFORZO DELLE RETI SOCIALI INTORNO AI CAREGIVERS, OFFRENDO LORO IL SUPPORTO DI ASSOCIAZIONI E DI ENTI ISTITUZIONALI;
- LA SENSIBILIZZAZIONE DELLA POPOLAZIONE VERSO LE NECESSITÀ DEI CAREGIVERS, ATTRAVERSO OPERE DI VASTA INFORMAZIONE.

**B.8 SISTEMA DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE ESITI PROGETTO:**

L'ASSOCIAZIONE PREVEDE UNA COSTANTE AZIONE DI MONITORAGGIO DURANTE TUTTO LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO. SARANNO DISPOSTI DEGLI SCHEMI DI VALUTAZIONE DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA NELLE SINGOLE FAMIGLIE, CHE VERRANNO COMPILATI DAGLI OPERATORI COINVOLTI NEL PROGETTO. DURANTE TUTTO L'ARCO DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO VERRANNO POI REDATTE DELLE RELAZIONI PERIODICHE.

**B.9 GOVERNANCE DEL PROGETTO:**

*Descrivere le funzioni di regia e gestione del progetto (es. responsabilità, coordinamento, gestione amministrativa, segreteria, ecc)*

IL PROGETTO PREVEDE UN ASSETTO OPERATIVO ARTICOLATO IN RAGIONE DELLA COMPLESSITÀ DEGLI OBIETTIVI: RESPONSABILE DEL CENTRO; VOLONTARI E DIPENDENTI DELL'ASSOCIAZIONE.

LA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PROGETTO VIENE EFFETTUATA DA UN UFFICIO APPOSITAMENTE COSTITUITO DAL BENEFICIARIO COORDINATORE. LA SEDE DELLA STRUTTURA AMMINISTRATIVA È QUELLA DEL BENEFICIARIO COORDINATORE. L'UFFICIO SARÀ COSTITUITO ALL'AVVIO DEL PROGETTO E DURERÀ PER TUTTA LA DURATA DELLO STESSO, FINO ALLA CHIUSURA DELLA CONTABILITÀ.



Regione Campania  
Avviso pubblico

Caregiver – Sostegno alla famiglia

<b>SEZIONE C</b>		
<b>SEZIONE C DEL FORMULARIO - PREVENTIVO DI SPESA</b>		
	<b>Spesa totale progressiva</b>	<b>% Spesa su importo progetto</b>
Spese per il personale coinvolto direttamente nelle attività connesse alla realizzazione del progetto (es. esperti, operatori, coordinamento, ecc..)	€ 120.000,00	60%
Spese per l'acquisto/noleggio di attrezzature informatiche per attività seminariali e di laboratorio	€ 10.000,00	5%
Altri costi di esercizio, inclusi costi di materiali, delle forniture e di prodotti analoghi direttamente imputabili al progetto	€ 5.000,00	3%
Rimborsi spese del personale volontario impiegato	€ 15.000,00	8%
Costi connessi alla sensibilizzazione, comunicazione e diffusione dei risultati	€ 15.000,00	8%
Spese relative all'organizzazione di incontri o consultazioni dei soggetti coinvolti nel progetto	€ 15.000,00	8%
Costi di gestione direttamente connessi allo svolgimento delle attività	€ 5.000,00	3%
Spese generali nella misura massima del 10% del valore del progetto	€ 15.000,00	8%
Spese notarili relative alla costituzione dell'ATS	€ 0,00	0%
<b>Totale Progetto</b>	<b>€ 200.000,00</b>	<b>100%</b>



**UNIONE ITALIANA DEI CIECHI  
E DEGLI IPOVEDENTI**



**Provincia di Benevento**

## PROTOCOLLO DI INTESA

### TRA

**Provincia di Benevento** Piazza Castello, Rocca dei Rettori 82100 Benevento nella persona dell'Assessore alle POLITICHE PER L'UNIVERSITA', PER I SISTEMI FORMATIVI E L'EDILIZIA SCOLASTICA, PER LA SICUREZZA SOCIALE E LA SOLIDARIETA', dott.ssa Annachiara Palmieri

### E

**L'Associazione Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovalidi (U.I.C.I.) di Benevento**, ente "non profit", con sede in Benevento, alla via Munazio Planco n.41, Codice Fiscale 00553960626, tel/fax 0824-25095 e-mail uicbn@uiciechi.it, nella persona del Presidente e Legale Rappresentante sig.ra, Masotta Raffaella, nata a San Lorenzello (Bn) il 26/04/1952 ed ivi residente alla via Cupa Starze n.20;

### PREMESSO

Che l'associazione Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovalidi (U.I.C.I.) di Benevento è Ente Morale riconosciuto con R.D.n.1789 del 29/07/1923 e D.P.R.23/12/1978 (G.U. 3/3/1979 n. 62) posto sotto la vigilanza del Governo (D.P.R.17/02/1990 in G.U. 11/6/1990 n.134) organizzazione non lucrativa di utilità sociale (D.L.vo 4/12/1997 n. 460);

che l'associazione Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovalidi (U.I.C.I.) di Benevento, intende presentare domanda di ammissione alle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico "Caregiver - Sostegno alla famiglia" (D.D. 355 del 12/09/2011 pubblicato sul BURC n.60 del 20/09/2011) adottato dalla Regione Campania nell'ambito del P.O.R. Campania 2007-2013, avente come *oggetto* "Sostegno alle famiglie che vivono situazioni di difficoltà legate alla presenza di persone colpite da malattie progressivamente invalidanti";

che l'avviso ha per oggetto il finanziamento (contributo massimo pari a euro 200.000,00) di specifiche azioni finalizzate a sostenere i familiari "caregiver" in affiancamento ai servizi sociosanitari, promuovendo e sostenendo la realizzazione di progetti innovativi che rafforzino l'offerta di servizi di assistenza e supporto a persone colpite da malattie progressivamente invalidanti;

che le aree d'intervento del progetto, dal titolo "*SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE ASSISTONO DISABILI VISIVI PLURIMINORATI*", sono volte a promuovere e assicurare la pari dignità sociale della persona, le pari opportunità e l'effettiva tutela dei diritti sociali di cittadinanza, attraverso l'attuazione, nel rispetto del principio di sussidiarietà, di un sistema di protezione, a livello regionale e locale, fondato sulla corresponsabilità dei soggetti istituzionali e sociali, che concorrono alla costruzione di una comunità solidale;

che le proposte progettuali possono prevedere anche collaborazioni, con altre associazioni di promozione sociale, enti pubblici e privati ed altri attori sociali che possono, a vario titolo, sostenere il progetto attraverso la messa a disposizione di figure professionali (es. esperti, operatori ecc);

che la comune collaborazione, definita negli articoli seguenti, ha come fine ultimo quello di valorizzare la pari dignità sociale della persona, le pari opportunità e l'effettiva tutela dei diritti sociali;



**UNIONE ITALIANA DEI CIECHI  
E DEGLI IPOVEDENTI**



**Provincia di Benevento**

che l'intesa di cui sopra è finalizzata ad attivare azioni sinergiche per l'ottimale utilizzo delle risorse umane e finanziarie di supporto al progetto da realizzare ;

*Tutto ciò premesso*

### **SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE**

Richiamata la Delibera di Giunta Provinciale n.º ..... del ..... con la quale si concede partenariato all'associazione Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti (U.I.C.I.) di Benevento per il progetto dal titolo "SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE ASSISTONO DISABILI VISIVI PLURIMINORATI" dall'Avviso Pubblico "Caregiver - Sostegno alla famiglia" da presentare alla Regione Campania.

#### **ART. 1**

##### *Oggetto del Protocollo*

I "Partner" riconoscono, quale interesse primario, uno stabile rapporto di reciproca collaborazione. In relazione alle finalità di cui alle premesse, l'associazione Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti (U.I.C.I.) di Benevento intende presentare la proposta progettuale dal titolo "SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE ASSISTONO DISABILI VISIVI PLURIMINORATI" con le azioni di seguito riportate avvalendosi della collaborazione del soggetto partner.

- costituzione di gruppi di auto-aiuto tra familiari che svolgono funzioni di caregiver per persone colpite da malattie progressivamente invalidanti;
- supporto psico-sociale individualizzato ai caregiver;
- azioni di mutuo aiuto per favorire la cura parentale per persone colpite da malattie progressivamente invalidanti;
- azioni di sensibilizzazione sul lavoro di rete nel trattamento delle patologie invalidanti;
- percorsi di aggiornamento per la gestione degli interventi di assistenza.

#### **ART. 2**

##### *Adempimenti delle parti*

L'associazione Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti (U.I.C.I.) di Benevento si impegna a: svolgere il ruolo di Beneficiario del finanziamento; sostenere l'iniziativa con una mirata campagna promo-pubblicitaria attingendo alle risorse finanziarie previste dal bando; occuparsi di tutte le pratiche amministrative e tecniche necessarie alla presentazione del progetto e alla sua realizzazione; a mettere a disposizione le proprie strutture immobili e tecnologiche per la realizzazione del progetto; ad avvalersi del proprio personale amministrativo e volontario in tutte le fasi e azioni del progetto.

**La Provincia di Benevento**, sulla base delle attività istituzionali, si impegna a garantire la collaborazione delle proprie figure professionali in ogni fase e azione del progetto da realizzare, secondo le modalità e i tempi preventivamente concordati con il beneficiario. Si impegna, altresì, ad offrire, in base alla disponibilità, strutture di proprietà dell'Ente (sale convegni ecc), sempre nei tempi e nei modi preventivamente concordati, per sostenere le iniziative (convegni e seminari sociali ecc) connesse al progetto "Caregiver - Sostegno alla famiglia".

#### **ART. 3**

##### *Decorrenza del Protocollo*

Il presente Protocollo decorre dalla data di approvazione del Progetto da parte della Regione Campania e avrà la durata di anni uno a far data dalla comunicazione di inizio attività.



**UNIONE ITALIANA DEI CIECHI  
E DEGLI IPOVEDENTI**



**Provincia di Benevento**

Le parti si riservano fin d'ora, dopo una valutazione dei risultati raggiunti con la presente collaborazione, di prorogare e/o rinnovare la durata di detto accordo mediante semplice sottoscrizione di verbale aggiuntivo che definisca i successivi termini di scadenza.

**ART. 4**

*Rinvio*

Per quanto non esplicitamente previsto dal presente Protocollo d'Intesa, si fa espresso riferimento alle Leggi vigenti al momento della sottoscrizione stessa, ed in particolare al codice civile.

*Letto, Confermato, Sottoscritto*

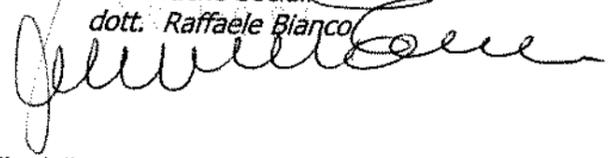
Benevento, 07/10/2011

Raffaella Masotta \_\_\_\_\_

Provincia di Benevento \_\_\_\_\_

Esprime parere favorevole circa la regolarità tecnica della proposta.

IL DIRIGENTE F.F.  
Settore Sistema Formativo, Alta Formazione,  
Politiche Sociali  
dott. Raffaele Bianco



Esprime parere favorevole circa la regolarità contabile della proposta

IL DIRIGENTE  
Settore Gestione Economica  
dott.ssa Filomena Lazazzera

#### LA GIUNTA

Su proposta degli Assessori dott.ssa Annachiara PALMIERI;  
A voti unanimi espressi nei modi e forme di legge;

#### DELIBERA

Per quanto in premessa esposto che forma parte integrante e sostanziale del presente dispositivo:

1. **ADERIRE**, in qualità di partner, alla realizzazione del progetto allegato dal titolo "Sostegno alle famiglie che assistono disabili visivi pluriminorati", predisposto dalla Sezione Provinciale dell'Unione Italiana Ciechi e Ipovedenti di Benevento nell'ambito dell'Avviso Pubblico " Caregiver – Sostegno alla famiglia", pubblicato sul BURC n° 60 del 20/9/2011.
2. **PROVEDERE** alla sottoscrizione dell'allegato Protocollo d'Intesa tra la Provincia e l'Unione Italiana Ciechi e Ipovedenti di Benevento, che avrà decorrenza dalla data di approvazione del progetto da parte della Regione Campania.
3. **DARE ATTO** che il partenariato concesso per la realizzazione del progetto di cui sopra, non comporta nessun onere finanziario per l'Ente.
4. **TRASMETTERE** il presente atto al Dirigente del Settore per i successivi e consequenziali adempimenti.
5. **DICHIARARE** la presente deliberazione immediatamente eseguibile, ai sensi di legge.

Verbale letto, confermato e sottoscritto

**IL SEGRETARIO GENERALE**

(Dott. Claudio UCCELLETTI)

*Claudio Uccelletti*

**IL PRESIDENTE**

(Prof. Ing. Angelo CIMITILE)

*Angelo Cimitile*

N. 432 **Registro Pubblicazione**

Si certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo in data odierna, per rimanervi per 15 giorni consecutivi a norma dell'art. 124 del T.U. - D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267.

**BENEVENTO** 12 OTT. 2011

**IL MESSO**

IL MESSO NOTIFICATORE  
(P. Maria Vivolo)

*P. Maria Vivolo*

**IL SEGRETARIO GENERALE**

IL SEGRETARIO GENERALE  
(Dott. Claudio UCCELLETTI)

*Claudio Uccelletti*

La sujestesa deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio in data 12 OTT. 2011 e contestualmente comunicata ai Capigruppo ai sensi dell'art. 125 del T.U. - D. Lgs. vo 18.8.2000, n. 267.

**SI ATTESTA, che la presente deliberazione è divenuta esecutiva a norma dell'art. 124 del T.U. - D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267 e avverso la stessa non sono stati sollevati rilievi nei termini di legge.**

Il \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO**

**IL SEGRETARIO GENERALE**

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva ai sensi del T.U. - D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267 il giorno \_\_\_\_\_

- Dichiarata immediatamente eseguibile (art. 134, comma 4, D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267).
- Decorsi 10 giorni dalla sua pubblicazione (art. 134, comma 3, D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267).
- E' stata revocata con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Benevento li, \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO GENERALE**

Copia per

2 SETTORE Sint. Form - Alle Form - Pol. Scelta

SETTORE \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

SETTORE \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

Revisori dei Conti \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

Nucleo di Valutazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

*Conf. Esp. n. 110*