

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE “INTERVENTI DI INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE CON DISABILITA' SENSORIALE” DESTINATA A SOGGETTI CHE INTENDANO REALIZZARE AZIONI E INTERVENTI FINALIZZATI ALLA INFORMAZIONE, SEGRETARIATO, MONITORAGGIO, ACQUISIZIONE O RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE E PROMOZIONE DELLE AUTONOMIE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ DI TIPO VISIVO IN ATTUAZIONE DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 299 DEL 07/07/2021 - Annualità 2021.

AUTODICHIARAZIONE

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ in qualità di (*legale rappresentante dell'ente (denominazione dell'ente)*): _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), sotto la propria responsabilità:

- a. di avere la seguente sede operativa in Campania _____;
- b. di avere la seguente esperienza maturata nel quinquennio 2017-2021 di tre anni di gestione di servizi di comunicazione e mediazione linguistica, anche non continuativi, per le persone con disabilità visiva;

Anni di esperienza _____ Indicare: tipologia di servizio, date, enti coinvolti, destinatari e loro numero ecc...

- c. garantire l'impiego delle seguenti figure professionali:
 - n. 1 Coordinatore del Servizio con almeno tre anni di esperienza in campo tiflotecnico e tiflopedagogico;
 - operatori qualificati in numero adeguato agli utenti del servizio e alle funzioni svolte, in possesso dei seguenti requisiti:
 - 1. diploma di scuola media superiore;
 - 2. per gli operatori nell'assistenza in campo tiflotecnico e tiflopedagogico, comprovata esperienza di almeno tre anni di affiancamento ed educazione dei minorati della vista con particolare competenza in procedimenti e strategie necessarie alla soluzione delle problematiche del non vedente/ipovedente relativamente all'attività didattica-formativa e possesso di titolo di specializzazione rilasciato dall'I.R.I.FO.R. (Istituto per la Ricerca, la Formazione e la Riabilitazione per i non vedenti) o da enti similari;
 - 3. assistenti sociali;
 - 4. educatori, psicologi.

Ai sensi dell'art. 6 della Manifestazione di Interesse, per ciascun criterio di valutazione, fornisce le seguenti informazioni aggiuntive.

Criteri di valutazione	Descrizione
Adeguatezza e coerenza dell'esperienza del soggetto proponente maturata nel quinquennio 2017-2021 nella gestione di servizi di informazione, segretariato, monitoraggio, acquisizione o rafforzamento delle competenze e promozione delle autonomie delle persone con disabilità visiva (ipovedenti e non vedenti), in relazione all'attività oggetto della presente Manifestazione di Interesse.	<i>Fornire informazioni di dettaglio sulle esperienze pregresse al fine di evidenziare la coerenza delle attività svolte con quelle richieste dalla presente manifestazione di interesse</i>
Adeguatezza delle azioni di promozione territoriale dell'iniziativa (presso gli Ambiti Territoriali, istituzioni sanitarie ecc.) e del piano di reclutamento e individuazione degli effettivi utenti del servizio, per la più ampia diffusione sul territorio regionale.	<i>Dettagliare tutte le azioni di promozione dell'iniziativa messe in campo per la realizzazione del servizio e le azioni realizzate per il reclutamento degli utenti avendo cura di indicare le aree territoriali di appartenenza degli stessi</i>
Adeguatezza, in termini di n. tipologia e esperienza delle risorse umane e tempi di esecuzione, della pianificazione delle azioni di informazione, educazione e addestramento all'uso di strumenti di comunicazione specifici e per l'acquisizione e potenziamento di competenze personali e familiari necessarie allo sviluppo delle autonomie personali e sociali, di cui all'art. 3 della Manifestazione di interesse.	<i>Illustrare nel dettaglio l'intera pianificazione delle attività previste con la descrizione puntuale del n. tipologia ed esperienza delle risorse umane e tempi di esecuzione.</i>
Adeguatezza del piano economico-finanziario relativo al costo del personale interno ed esterno, agli strumenti didattici utili e necessari a compensare le diversità comunicative, alle spese di assicurazione.	<i>Dettagliare il piano economico-finanziario relativamente alle voci di costo ammissibili di cui all'at.7 della Manifestazione di interesse.</i>
Monitoraggio e valutazione delle attività	<i>Descrivere le modalità previste per assicurare un monitoraggio costante delle attività e la valutazione del servizio.</i>
Adeguatezza del coinvolgimento della famiglia nei percorsi di assistenza e del processo di integrazione con i servizi sociali e sanitari del territorio.	<i>Illustrare le azioni messe in campo per favorire il coinvolgimento della famiglia nei percorsi di assistenza ed il processo di integrazione con i servizi territoriali.</i>

Data timbro e firma del legale rappresentante
