



Condizione: Inps/ops

Direzione Centrale Condizioni Welfare

Assistenza domiciliare per non autosufficienti

Home care premium

...perché non c'è posto
migliore della tua casa



CONSORZIO
MERIDIANA

AVVISO PUBBLICO

PER LA COSTITUZIONE DEL REGISTRO PUBBLICO DI AMBITO DI **ASSISTENTI FAMILIARI** PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO SPERIMENTALE DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER I DIPENDENTI E PENSIONATI PUBBLICI ISCRITTI ALL'INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI, PER I LORO CONIUGI CONVIVENTI E I LORO FAMILIARI DI 1° GRADO NON AUTOSUFFICIENTI, FINANZIATO ATTRAVERSO IL PROGRAMMA "HOME CARE PREMIUM 2012" DALL' ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA SOCIALE GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI.

Premesso che:

- l'Ambito Territoriale A6 attribuisce la massima priorità al potenziamento della domiciliarità dei servizi rivolti ai non autosufficienti;
- l'Ambito Territoriale A6 promuove un welfare basato sulla prevenzione e sulla rimozione di situazioni che determinano per il singolo ed il suo nucleo familiare uno stato di bisogno e disagio;
- tra le finalità prefissate dall'Ambito vi è anche lo sviluppo di una rete interistituzionale tra enti pubblici e del privato sociale, capace di avviare sinergie e connessioni tra le diverse componenti del sistema del welfare (assistenza, formazione, sociale e sanità) anche al fine di:
 1. migliorare la qualità di vita dell'anziano;

2. favorire e sostenere l'autonomia della persona assicurando un adeguato sostegno assistenziale e sociale;
3. sostenere le famiglie nel gravoso compito di assistere il familiare non più autosufficiente;
4. promuovere l'erogazione di prestazioni socio assistenziali diversificate e flessibili a domicilio evitando ricoveri impropri.

- nell'ambito degli interventi in favore di soggetti NON Autosufficienti e fragili, l'INPS gestione dipendenti pubblici, ha promosso il Progetto "Home Care Premium 2012" che mette in sinergia le risorse pubbliche, quelle dell'Istituto e quelle familiari con il coinvolgimento, in rete, di attori indiretti: assistenti familiari, volontariato e servizi di prossimità e vicinato.

Considerato che l'Ambito Territoriale A6 con domanda di adesione, ha partecipato all'Avviso "Home Care Premium 2012" a cura dell'INPS - Gestione ex Inpdap, Direzione Centrale Credito e Welfare; considerato l'esito positivo dell'istanza di adesione.

Per quanto premesso e considerato, l'Ambito Territoriale A6 **INTENDE PROCEDERE ALL'ISTITUZIONE DEL REGISTRO PUBBLICO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI** di tutti i cittadini, italiani e stranieri, che rispondono ai seguenti requisiti:

- aver compiuto 18 anni d'età;
- non aver riportato condanne passate in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- possedere un titolo (o ricevuta/cedolino di richiesta) di soggiorno, anche in fase di rilascio o rinnovo, valido ai fini dell'assunzione per lavoro subordinato (per i cittadini stranieri);
- avere sufficiente conoscenza della lingua italiana (per i cittadini stranieri);
- essere di sana e robusta costituzione fisica;
- essere in possesso della qualifica di Assistente Familiare – Professioni Sociali Profili Regione Campania,
oppure
- aver frequentato, con esito positivo, un corso di formazione professionale teorico-pratico, legalmente riconosciuto, afferente l'area dell'assistenza alla persona,
oppure
- di avere maturato esperienza lavorativa di almeno 3 mesi nel campo della cura domiciliare,
oppure
- essere in possesso di qualifica professionale inerente l'area dell'assistenza socio-sanitaria con riferimento all'area di cura alla persona.

Al Registro possono essere iscritte anche persone con adeguata capacità acquisita "on the job" rilevabile da documentazione o da autodichiarazione: di detti soggetti verrà predisposta l'iscrizione nel Registro con la preventiva valutazione e l'eventuale integrazione anche attraverso la frequenza di ore di formazione di aula. Il richiedente dovrà fare richiesta di iscrizione al registro attraverso la compilazione di un modulo e la presentazione della seguente documentazione:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- fotocopia carta/permesso di soggiorno;
- fotocopia degli attestati dei titoli dichiarati (tradotti in italiano per gli stranieri)
- altri documenti che si ritengono utili ai fini della valutazione della domanda.

Dovrà, dunque:

1. scaricare il modulo dal sito web www.meridianaconsorziohcp.webnode.it. o recarsi presso lo Sportello Sociale di informazione sito in: Piazza Di Donato, 83042 Atripalda

2. compilare il modulo e inviarlo per posta o consegnarlo a mano presso lo Sportello Sociale di informazione.

L'iscrizione al Registro ha validità per la durata del progetto. Si intende, infatti, tacitamente, che i requisiti generali siano mantenuti. Nel caso di perdita dei requisiti, la variazione dovrà essere tempestivamente comunicata dall'assistente familiare al soggetto proponente il quale provvederà alla cancellazione dal registro. Il registro è aggiornato periodicamente.

Il Registro è pubblico e visibile presso gli Uffici dello Sportello

Spett.le Sportello Sociale
Home care Premium
Piazza Di Donato, 83042 ATRIPALDA (AV)

DOMANDA D' ISCRIZIONE AL REGISTRO PUBBLICO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a _____ il ___ / ___ / _____

Stato di nascita _____

Residente in via _____ n. _____

Città _____ C.A.P. _____ prov. _____

Domiciliato in Via _____ n. _____

Città _____ C.A.P. _____ prov. _____

Presso _____

Tel. _____ Cell. _____

Cittadinanza (se diversa da quella di nascita) _____

Sesso (barrare la casella): M F

Carta identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____

il ___ / ___ / _____

oppure Passaporto n. _____ rilasciato da _____

il ___ / ___ / _____

Solo per i cittadini stranieri:

Carta / Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla

Questura di _____

data di rilascio ___ / ___ / _____ data di scadenza ___ / ___ / _____

primo rilascio ___ / ___ / _____ data rinnovo ___ / ___ / _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nel Registro Pubblico degli Assistenti Familiari

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni così rese comporterà la decadenza dell'iscrizione oltre che la denuncia all'autorità competente e applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

- barrare le caselle interessate -

Di possedere una conoscenza della lingua italiana adeguata allo svolgimento dell'attività dell'assistente familiare (solo per i cittadini stranieri);

Di essere in possesso dei seguenti Attestati di Qualifica Professionale _____

Di essere in possesso dell'attestato di frequenza di un corso di _____ ore inerente le materie socioassistenziali e sociosanitarie;

Di non aver subito condanne penali;

- Di avere maturato esperienza lavorativa di almeno 3 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona, con autodichiarazione o documentata.
- Di essere in possesso della patente tipo _____
- Di essere disponibile a lavorare nei seguenti comuni _____

Di essere disponibile a lavorare nei seguenti orari

dalle _____ alle _____

dalle _____ alle _____

dalle _____ alle _____

dalle _____ alle _____

Di essere disponibile e competente a svolgere le seguenti mansioni (barrare le caselle interessate):

- cura e igiene della persona
- cura e igiene della casa
- preparazione e somministrazione pasti
- acquisto generi alimentari e altro
- disbrigo pratiche amministrative
- accompagnamento per visite mediche
- accompagnamento attività del tempo libero
- orientarsi nel contesto sociale, sanitario, culturale e ricreativo di appartenenza dell'utente e della famiglia, in relazione ai bisogni espressi
- effettuare acquisti, disbrigo di altre pratiche burocratiche
- applicare correttamente le pratiche per l'alzata
- applicare correttamente le tecniche per supportare il movimento e la deambulazione di utenti di diverso grado di inabilità
- applicare le tecniche per l'assunzione di posture corrette
- realizzare semplici pratiche di mobilizzazione e mantenimento delle capacità motorie
- applicare le procedure tecniche di prevenzione dei rischi professionali
- supportare l'utente nelle pratiche di igiene personale e nell'abbigliamento
- osservare le specifiche dietologiche di base per l'alimentazione degli anziani e quelle collegate alle loro principali patologie
- applicare le tecniche per supportare l'utente nell'assunzione dei cibi sulla base dei diversi gradi di autosufficienza
- supportare il personale sanitario nell'applicazione dei presidi finalizzati all'alimentazione per via enterale
- utilizzare modalità, materiali e strumenti per una corretta sanificazione e sanitizzazione degli ambienti
- utilizzare modalità, materiali e strumenti per una corretta disinfezione, sterilizzazione e decontaminazione di eventuali strumenti e presidi sanitari presenti a domicilio e quant'altro necessario alla cura della persona così come previsto dall'Allegato 2 - Scheda di valutazione del Regolamento di Adesione dell'INPS.

Si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente a codesto Ente qualsiasi variazione intercorsa sui dati personali ed i requisiti professionali.

Il/la sottoscritto/a autorizza il Consorzio Meridiana quale Ente gestore del progetto Home Care Premium 2012, al trattamento dei propri dati personali nel rispetto degli obblighi di

sicurezza e riservatezza previsti dal D.Lgs. n. 196/2003, e, in caso di riconosciuta idoneità, alla loro pubblicazione nel Registro per la pubblica consultazione.

_____ / ____ / _____

Firma del Dichiarante

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
 - fotocopia carta/permesso di soggiorno, rinnovo, prenotazione;
 - fotocopia degli attestati dei titoli dichiarati (tradotti in italiano);
 - autodichiarazione e/o copia dei documenti dimostranti la regolare assunzione;
 - altri documenti che si ritengono utili ai fini della valutazione della domanda.
-



Consorzio Servizi Sociali

Direzione Centrale Condizioni Welfare

Assistenza domiciliare per non autosufficienti

Home care premium

...perché non c'è posto
migliore della tua casa



CONSORZIO
MERIDIANA

AVVISO PUBBLICO

PER LA COSTITUZIONE DI UNA SEZIONE SPECIFICA DEDICATA AGLI **EDUCATORI DOMICILIARI (OPERATORI DI INFANZIA)** NEL REGISTRO PUBBLICO DI AMBITO DI ASSISTENTI FAMILIARI PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO SPERIMENTALE DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER I DIPENDENTI E PENSIONATI PUBBLICI ISCRITTI ALL'INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI, PER I LORO CONIUGI CONVIVENTI E I LORO FAMILIARI DI 1° GRADO NON AUTOSUFFICIENTI, FINANZIATO ATTRAVERSO IL PROGRAMMA "HOME CARE PREMIUM 2012" DALL' ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA SOCIALE GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI.

- l'Ambito Territoriale A6 attribuisce la massima priorità al potenziamento della domiciliarità dei servizi rivolti ai non autosufficienti;
- l'Ambito Territoriale A6 promuove un welfare basato sulla prevenzione e sulla rimozione di situazioni che determinano per il singolo ed il suo nucleo familiare uno stato di bisogno e disagio;
- tra le finalità prefissate dall'Ambito vi è anche lo sviluppo di una rete interistituzionale tra enti pubblici e del privato sociale, capace di avviare sinergie e connessioni tra le diverse componenti del sistema del welfare (assistenza, formazione, sociale e sanità):

- nell'ambito degli interventi in favore di soggetti NON Autosufficienti e fragili, l'INPS gestione dipendenti pubblici, ha promosso il Progetto "Home Care Premium 2012" che mette in sinergia le risorse pubbliche, quelle dell'Istituto e quelle familiari con il coinvolgimento, in rete, di attori indiretti: assistenti familiari, volontariato e servizi di prossimità e vicinato.

Considerato che l'Ambito Territoriale A6, con domanda di adesione, ha partecipato all'Avviso "Home Care Premium 2012" a cura dell'INPS - Gestione ex Inpdap, Direzione Centrale Credito e Welfare; considerato l'esito positivo dell'istanza di adesione.

Per quanto premesso e considerato, l'Ambito Territoriale A6 **INTENDE PROCEDERE ALL'ISTITUZIONE DELLA SEZIONE SPECIFICA DEDICATA AGLI EDUCATORI DOMICILIARI (OPERATORI INFANZIA) REGISTRO PUBBLICO DELLE ASSISTENTI FAMILIARI** di tutti i cittadini, italiani e stranieri, che rispondono ai seguenti requisiti:

- aver compiuto 18 anni d'età;
- non aver riportato condanne passate in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- possedere un titolo (o ricevuta/cedolino di richiesta) di soggiorno, anche in fase di rilascio o rinnovo, valido ai fini dell'assunzione per lavoro subordinato (per i cittadini stranieri);
- avere sufficiente conoscenza della lingua italiana (per i cittadini stranieri);
- essere di sana e robusta costituzione fisica;
- essere in possesso della laurea in scienze dell'educazione, della formazione;
- essere in possesso della qualifica di Operatore Infanzia – Professioni Sociali Profili Regione Campania,
oppure
- aver frequentato, con esito positivo, un corso di formazione professionale teorico-pratico, legalmente riconosciuto, afferente l'area dell'assistenza all'infanzia,
oppure
- di avere maturato esperienza lavorativa di almeno 3 mesi nel campo della cura domiciliare.

Al Registro possono essere iscritte persone con adeguata capacità acquisita "on the job" rilevabile da documentazione o da autodichiarazione: di detti soggetti verrà predisposta l'iscrizione nel Registro con la preventiva valutazione e l'eventuale integrazione anche attraverso la frequenza di ore di formazione di aula. Il richiedente dovrà fare richiesta di iscrizione al registro attraverso la compilazione di un modulo e la presentazione della seguente documentazione:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- fotocopia carta/permesso di soggiorno;
- fotocopia degli attestati dei titoli dichiarati (tradotti in italiano per gli stranieri)
- altri documenti che si ritengono utili ai fini della valutazione della domanda.

Dovrà, dunque:

1. scaricare il modulo dal sito web www.meridianaconsorziohcp.webnode.it. o recarsi presso lo Sportello Sociale di informazione sito in: Piazza Di Donato, 83042 Atripalda

2. compilare il modulo e inviarlo per posta o consegnarlo a mano presso lo Sportello Sociale di informazione.

L'iscrizione al Registro ha validità per la durata del progetto. Si intende, infatti, tacitamente, che i requisiti generali siano mantenuti. Nel caso di perdita dei requisiti, la variazione dovrà essere tempestivamente comunicata dall'assistente familiare al soggetto proponente il quale provvederà alla cancellazione dal registro. Il registro è aggiornato periodicamente.

Il Registro è pubblico e visibile presso gli Uffici dello Sportello

Spett.le Sportello Sociale
Home care Premium
Piazza Di Donato, 83042 ATRIPALDA (AV)

**DOMANDA D' ISCRIZIONE ALLA SEZIONE SPECIFICA EDUCATORI DOMICILIARI
(OPERATORI DELL'INFANZIA - Professioni sociali in Campania)**

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a _____ il ___ / ___ / _____

Stato di nascita _____

Residente in via _____ n. _____

Città _____ C.A.P. _____ prov. _____

Domiciliato in Via _____ n. _____

Città _____ C.A.P. _____ prov. _____

Presso _____

Tel. _____ Cell. _____

Cittadinanza (se diversa da quella di nascita) _____

Sesso (barrare la casella): M F

Carta identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____
il ___ / ___ / _____

oppure Passaporto n. _____ rilasciato da _____
il ___ / ___ / _____

Solo per i cittadini stranieri:

Carta / Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla
Questura di _____

data di rilascio ___ / ___ / _____ data di scadenza ___ / ___ / _____

primo rilascio ___ / ___ / _____ data rinnovo ___ / ___ / _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nella sezione EDUCATORI DOMICILIARI (Operatori dell'infanzia) del
Registro Pubblico degli Assistenti Familiari

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole che l'accertamento della non
veridicità delle dichiarazioni così rese comporterà la decadenza dell'iscrizione oltre che la
denuncia all'autorità competente e applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del
D.P.R. 445/2000:

- barrare le caselle interessate -

Di possedere una conoscenza della lingua italiana adeguata allo svolgimento dell'attività
dell'educatore domiciliare (solo per i cittadini stranieri);

Di essere in possesso dei seguenti Attestati di Qualifica
Professionale _____

Di essere in possesso dell'attestato di frequenza di un corso di almeno 200 ore inerente le
materie socioassistenziali e sociosanitarie

Di non aver subito condanne penali

- Di avere maturato esperienza lavorativa di almeno 3 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona, con autodichiarazione o documentata.
- Di essere in possesso della patente tipo _____
- Di essere disponibile a lavorare nei seguenti comuni _____

Di essere disponibile a lavorare nei seguenti orari

dalle _____ alle _____

dalle _____ alle _____

dalle _____ alle _____

dalle _____ alle _____

Di essere disponibile e competente a svolgere le seguenti mansioni (barrare le caselle interessate):

- cura e igiene della persona
- preparazione pasti
- accompagnamento attività del tempo libero
- accompagnamento alle attività ludico-ricreative

e quant'altro necessario alla cura della persona così come previsto dall'Allegato 3- Scheda di valutazione del Regolamento di Adesione dell'INPS.

Si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente a codesto Ente qualsiasi variazione intercorsa sui dati personali ed i requisiti professionali.

Il/la sottoscritto/a autorizza il Consorzio Meridiana quale Ente gestore del progetto Home Care Premium 2012, al trattamento dei propri dati personali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D.Lgs. n. 196/2003, e, in caso di riconosciuta idoneità, alla loro pubblicazione nel Registro per la pubblica consultazione.

_____ / ____ / _____

Firma del Dichiarante

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
 - fotocopia carta/permesso di soggiorno, rinnovo, prenotazione;
 - fotocopia degli attestati dei titoli dichiarati (tradotti in italiano);
 - autodichiarazione e/o copia dei documenti dimostranti la regolare assunzione;
 - altri documenti che si ritengono utili ai fini della valutazione della domanda.
-