

COMUNITÀ MONTANA DEI LAGHI BERGAMASCHI

Deliberazione n° 74
Elenco n° 16

ORIGINALE

VERBALE DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA ESECUTIVA

OGGETTO: APPROVAZIONE CARTA DEI SERVIZI CENTRO SOCIO EDUCATIVO- CSE- CON SEDE A SOVERE VIA CANNETO, 2.

L'anno 2017 addì 28 del mese di **aprile** alle ore 08:30 nella sala delle adunanze.

Previa osservanza di tutte le formalità prescritte dalla vigente Legislazione vennero oggi convocati in seduta i componenti della Giunta Esecutiva.

All'appello risultano:

BIGONI Alessandro	PRESIDENTE	P
BELUZZI Ivan	ASSESSORE	A
FEDERICI Romina	ASSESSORE	A
FENAROLI Pasquale	ASSESSORE	P
BELLINI Gennaro	ASSESSORE	P
MAZZON Mauro	ASSESSORE	P
RINALDI Patrick	ASSESSORE	P
	Totale presenti:	5
	Totale assenti:	2

Assiste il Direttore dott. Silvano Fusari il quale provvede alla redazione del presente verbale.

Essendo legale il numero degli intervenuti il sig. Alessandro Bigoni assume la presidenza e dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'ordine del giorno sopra indicato.

LA GIUNTA ESECUTIVA

VISTO:

- lo statuto della Comunità Montana,
- il decreto legislativo 18/8/2000, n° 267,
- la legge 328/00,
- il Piano di Zona Ambito Alto Sebino 2015/2017,
- l'accordo di programma per l'attuazione del piano di zona 2015/2017 Alto Sebino,
- la convenzione tra la Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi e i 10 Comuni Ambito Alto Sebino per la gestione dei servizi sociali Piano di Zona Legge 328/00 triennio 2015/2017;

PREMESSO che la Comunità Montana è l'Ente Gestore del Centro Socio Educativo – CSE con sede a Sovere in Via Canneto, 2;

RILEVATO che la D.G.R. n. 20763 del 16.02.2005 “Requisiti unità d'offerta per disabili Centro Socio educativo” prevede tra i requisiti organizzativi per il CSE la Carta Dei Servizi,

RICHIAMATA la propria deliberazione n. 119/2013 con la quale si approvava la Carta dei servizi del Centro Socio Educativo (CSE) con sede a Sovere in Via Canneto 2, Gestito dalla Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi,

PRESO ATTO della necessità, alla luce della situazione attuale del servizio, delle modalità di funzionamento e delle regole di gestione, di approvare la nuova carta dei Servizi del CSE con sede a Sovere in via Canneto, 2 - gestito dalla Comunità Montana,

VISTA la Carta dei Servizi aggiornata e i relativi allegati, allegati al presente atto, predisposti dall'Ufficio di Piano Ambito Alto Sebino tenuto conto delle regole di gestione in vigore nonché delle caratteristiche del servizio attualmente in essere,

RITENUTO di approvare la Carta dei servizi del Centro Socio Educativo (CSE) con sede a Sovere in Via Canneto 2, Gestito dalla Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi, allegata al presente atto quale parte integrante,

VISTO i pareri favorevoli espressi in ordine alla regolarità tecnica e contabile dal Coordinatore dell'Ufficio di Piano Alto Sebino dott.ssa Paola Sterni e dal responsabile finanziario dott.ssa Patrizia Perani, ai sensi dell'articolo 49, commi 1 e 3 del D. Lgs. 18/8/2000, n° 267;

VISTO il Bilancio di Previsione 2017;

Con voto unanime e favorevole espresso nelle forme di legge,

DELIBERA

1. approvare la Carta dei Servizi del Centro Socio Educativo (CSE) con sede a Sovere in Via Canneto 2, Gestito dalla Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi, allegata al presente atto quale parte integrante,
2. di dare atto che tutti gli atti gestionali successivi e conseguenti il presente atto verranno adottati dal Coordinatore dell'Ufficio di Piano, dr.ssa Sterni Paola;

3. di dichiarare in separata votazione la presente deliberazione, stante l'urgenza, immediatamente eseguibile, con voti favorevoli ed unanimi, espressi nelle forme di legge, ai sensi dell'articolo 134, comma 4 del D. Lgs. 18/8/2000, n° 267.

ge74-2017/ps

AMBITO TERRITORIALE ALTO SEBINO

COSTI UTENZA CSE

ANNO 2017

Costo del servizio e composizione

Il costo complessivo del servizio è coperto dal fondo sociale dei Comuni (per gli utenti residenti nei 10 Comuni dell'Ambito) e dall'utente/famiglia

A seguito dell'adozione nel 2016 del "Regolamento di Ambito per l'accesso e la compartecipazione alle prestazioni sociali e socio-assistenziali agevolate", sono state definite le nuove modalità di compartecipazione da parte dell'utenza al costo dei servizi, determinata sulla base dell'ISEE del soggetto interessato prodotto annualmente come previsto dalla normativa in vigore.

La compartecipazione minima anno 2017 in presenza di ISEE fino ad € 3.000,00 ammonta ad € 215,00, per ISEE superiore ad € 3.000,00 e fino ad € 22.0000,00, la quota di compartecipazione verrà incrementata in modo proporzionale fino al massimo di € 300,00.

Nel caso di mancata presentazione della certificazione ISEE il soggetto dovrà corrispondere l'intero costo del servizio, che per l'anno 2017 ammonta ad € 1.125,00.

Annualmente, a seguito della consegna della documentazione ISEE, verrà comunicata la quota di compartecipazione dovuta da parte di ogni soggetto frequentante e successivamente sottoscritta l'accettazione da parte del familiare/amministratore di sostegno/tutore.

La quota di compartecipazione dovuta nel caso di frequenza part-time sarà pari al 70% dell'importo dovuto per il tempo pieno.

In caso di assenze prolungate di durata superiore a 30 giorni consecutivi, la quota di compartecipazione verrà ridotta, a partire dal 31° giorno di assenza consecutiva, al 20% della quota mensile dovuta. La chiusura programmata del centro (vacanze estive, natalizie) interrompe il conteggio dei giorni consecutivi di assenza.

Il pagamento deve essere effettuato, entro i primi dieci giorni del mese successivo a quello di frequenza, tramite bonifico bancario sul conto della Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi con IBAN IT 56 G 03111 53170 00000 00004 37 con la causale "Retta di (cognome e nome) del mese (indicare il mese di riferimento) servizio (CSE)" - es. Retta di XX YY mese di 2016 - CSE. Per motivi amministrativi il pagamento relativo al mese di dicembre dovrà essere effettuato entro la fine dell'anno.

Costo anno 2017

	TEMPO PIENO		PART-TIME	
	Compartecipazione minima	Compartecipazione massima	Compartecipazione minima	Compartecipazione massima
Residenti nell'ambito	€ 215,00	€ 300,00	€ 150,00	€ 210,00
Residenti fuori ambito	€ 1.125,00	€ 1.125,00	€ 788,00	€ 788,00

Il costo di eventuali ulteriori attività proposte dal CSE, verrà sostenuto interamente dai soggetti interessati.

Spazio riservato al protocollo

DOMANDA DI AMMISSIONE AI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente in via _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. _____

(compilare solo se il beneficiario coincide con il sottoscrittore)

Codice Fiscale _____ Tessera Sanitaria _____

Medico di Base _____ Esenzione Ticket _____ Stato Civile _____

Eventuale domicilio se diverso dalla residenza _____

IN QUALITÀ DI

- diretto interessato Tutore / curatore / amministratore di sostegno
- caregiver (indicare il rapporto di parentela con il beneficiario) _____

CHIEDE

di poter usufruire del seguente servizio/ contributo economico

- VOUCHER SOCIALE: SFA (v. allegato) SERVIZI PER LA DOMICILIARITÀ (v. allegato)
- CDD CSE TRR
- TELESOCCORSO SOLLIEVO RSA
- ALTRO (specificare) _____

a favore di _____

(Compilare solo se il beneficiario non coincide con il sottoscrittore)

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente in via _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. _____

Codice Fiscale _____ Tessera Sanitaria _____

Medico di Base _____ Esenzione Ticket _____ Stato Civile _____

Eventuale domicilio se diverso dalla residenza _____

SI IMPEGNA

- a collaborare con il Servizio sia nella fase di valutazione che di realizzazione di quanto richiesto
- al pagamento, dove previsto, delle quote per la fruizione del servizio
- a predisporre comunicazione formale in caso di interruzione del servizio/sospensione del progetto per motivazione specifica

Luogo e Data _____

Firma _____



COMUNITA' MONTANA
dei LAGHI BERGAMASCHI
AMBITO TERRITORIALE ALTO SEBINO
LOVERE - SERVIZI SOCIALI

DOCUMENTO PROGRAMMATICO SULLA SICUREZZA

INFORMATIVA PER L'UTENTE

allegato 3 - Carta dei Servizi CSE

Gentile Signore/a, desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Natura dei dati trattati: il trattamento dei dati potrà riguardare dati di natura comune, sensibile e/o giudiziaria indispensabili per svolgere attività istituzionali che non possono essere adempiute mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa.

I dati di natura **comune**, riguardano un'ampia categoria di dati personali diversi da quelli sensibili e giudiziari: sono considerati comuni, i dati anagrafici, i recapiti, dati identificativi, dati relativi alla famiglia.

I dati di natura **sensibile** sono dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

I dati **giudiziari** si intendono quelli idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, del DPR 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale.

Finalità del trattamento: i Suoi dati vengono trattati in relazione all'erogazione di servizi da parte della nostra struttura ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e fiscali, nonché per consentire una efficace gestione.

Modalità del trattamento: il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia con l'ausilio di mezzi informatici.

Obbligo o facoltà di conferire i dati: l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale prosecuzione dell'erogazione del servizio.

Ambito di conoscenza dei Suoi dati: le seguenti categorie di soggetti possono venire a conoscenza dei Vostri dati, in qualità di responsabili o incaricati del trattamento, nominati dalla scrivente: dirigenti, amministratori e sindaci, uffici di protocollo e segreteria interni, addetti alla contabilità ed alla fatturazione.

Comunicazione e diffusione: i Suoi dati non verranno da noi diffusi a soggetti indeterminati in qualunque modo, ma potranno da noi essere comunicati, ad uno o più soggetti determinati, nei seguenti termini:

- o per disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
- o per svolgere compiti ausiliari per conto della nostra organizzazione;
- o a soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico per conto della nostra organizzazione, previo nostra lettera di incarico che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza.

I Suoi diritti: in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n° 196 del 2003. Per esercitare tali diritti può rivolgersi al responsabile, da noi nominato nella persona del **Dott. Bigoni Alessandro** reperibile presso la sede della Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi – Ambito Territoriale Alto Sebino.

Titolare e responsabili del trattamento: titolare del trattamento è la **Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi – Ambito Territoriale Alto Sebino**, Via del Cantiere, n. 4 24065 con sede a Lovere (BG). L'elenco completo di tutti i Responsabili per il trattamento dei dati personali, da noi nominati, può essere richiesto presso gli uffici dello stesso Ente.

Distinti saluti.

Firma per consenso al trattamento delle informazioni, in caso di dati sensibili e giudiziari

Data	Cognome	Nome	Firma.....
------	---------	------	------------

La presente dichiarazione è resa, nell'interesse del soggetto che si trova impossibilitato a firmare, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o da altro parente. In assenza di parenti la dichiarazione può essere resa, secondo le modalità indicate, dalla persona che svolge funzioni di cura e che garantisce l'assistenza al soggetto interessato.

Cognome e nome grado di parentela o relazione con l'interessato
comune di residenza

Luogo e data.....

Firma

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO FAMILIARI - CSE - ANNO _____

1) Qual è l'età del Suo familiare inserito al CSE?

- Minore di 30 anni Maggiore di 30 anni

2) Da quanto tempo il Suo familiare frequenta questo Servizio?

- Da meno di 5 anni da 5 a 10 anni da 10 a 15 anni da più di 15 anni

3) Prima di essere inserito presso il CSE, qual era il Servizio/Struttura frequentato dal Suo familiare?

- Scuola dell'obbligo CFP Nessuno SFA altro _____

4) Da chi è stato informato dell'esistenza del CSE?

- Operatori del Comune Associazioni Conoscenti altro _____

5) E' soddisfatto del rapporto con il servizio sociale di base?

- Molto Abbastanza Poco Nulla

6) Le sembra che il suo familiare frequenti volentieri il Centro?

- Molto Abbastanza Poco Nulla

7) Ritiene che le attività educative proposte agli ospiti del CSE siano valide?

- Molto Abbastanza Poco Nulla

8) Quanto Le sembra che la collaborazione e la disponibilità offerte dal personale siano soddisfacenti?

- Molto Abbastanza Poco Nulla

9) Le sembra che le informazioni date dagli operatori sono soddisfacenti?

- Molto Abbastanza Poco Nulla

10) La frequenza degli incontri individuali proposti dal personale è soddisfacente?

- Molto Abbastanza Poco Nulla

11) Ritiene che gli ambienti del CSE siano curati (pulizia e ordine)?

- Molto Abbastanza Poco Nulla

12) Ritiene che gli ambienti del CSE siano confortevoli?

- Molto Abbastanza Poco Nulla

13) Ritiene che il servizio mensa sia adeguato?

- Molto Abbastanza Poco Nulla

14) Tenendo conto di tutti gli aspetti del servizio e delle caratteristiche della struttura, qual è il suo giudizio complessivo?

- Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente Pessimo

EVENTUALI COMMENTI

_____ (data di consegna)

MODULO PER SEGNALAZIONI, RECLAMI, ANNO _____

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

In qualità di _____ del sig/sig.ra _____

desidero segnalare il seguente:

SEGNALAZIONE

APPREZZAMENTO

RECLAMO

Data _____

Firma

Delibera Giunta Esecutiva n. 74 del 28 APR. 2017

OGGETTO:

Approvazione carta dei servizi Centro Socio Educativo – CSE – con sede a Sovere via Canneto, 2.

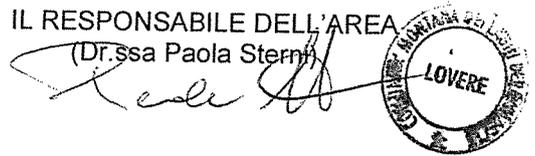
PARERI

- PARERE DEL RESPONSABILE TECNICO

FAVOREVOLE in ordine alla regolarità tecnica

Li 26 APR. 2017

IL RESPONSABILE DELL'AREA
(Dr.ssa Paola Sterni)



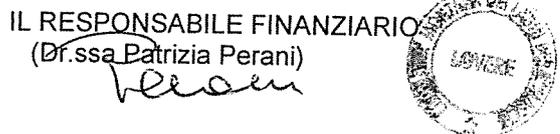
- PARERE DEL RESPONSABILE FINANZIARIO

FAVOREVOLE in ordine alla regolarità contabile estesa alla copertura finanziaria
CONTRARIO *

NULLA DA OSSERVARE
NON COMPORTA SPESA

Li 26 APR. 2017

IL RESPONSABILE FINANZIARIO
(Dr.ssa Patrizia Perani)



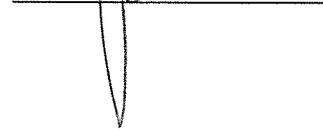
* Se contrario, il parere dovrà essere motivato e riportato per iscritto su apposito foglio da allegare alla presente proposta.

Il presente verbale viene letto e sottoscritto come segue

Il Presidente



Il Direttore Generale



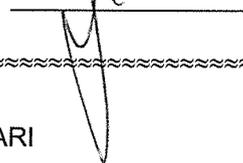
~~~~~  
Referto di pubblicazione (articolo 124 comma 2 D. Lgs. 18/8/2000 n° 267).

Io sottoscritto Direttore Generale della Comunità Montana dei Laghi Bergamaschi certifico che copia del presente verbale viene pubblicata in data odierna all'albo pretorio dove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi dal 15 MAG. 2017 al 30 MAG. 2017.

addì, 15 MAG. 2017

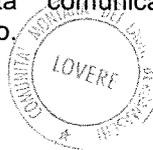


Il Direttore Generale

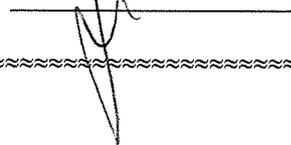


~~~~~  
COMUNICAZIONE AI CAPIGRUPPO CONSILIARI

Si da atto che del presente verbale viene data comunicazione ai Capigruppo Consiliari contestualmente alla sua pubblicazione all'Albo.



Il Direttore Generale



~~~~~  
**CERTIFICATO DI ESECUTIVITÀ**

Si certifica che la suestesa è divenuta esecutiva ai sensi del comma 3 dell'articolo 134 del Decreto Legislativo 18/8/2000, n° 267.

Il Direttore Generale

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_