ALLEGATO B

CERTIFICAZIONE DELLA PRESA IN CARICO SOCIALE
E DELLE CONDIZIONI ASSIMILABILI

Avviso pubblico Tirocini di Inclusione Sociale (TIS) – QSFP 2024/2025
CUP QSFP 2024: D41J26000010001 – CUP QSFP 2025: D41J26000020001
(Da compilare a cura del Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza e/o del servizio competente)

Intestazione del Servizio: _____

Prot. n. _____ del ____ / ____ / _____

IL/LA RESPONSABILE / ASSISTENTE SOCIALE

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di:

☐ Assistente Sociale ☐ Responsabile del Servizio, in servizio presso _____,

ATTESTA

che la persona / il nucleo familiare di seguito identificato:

Cognome e nome del richiedente/referente	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Comune e indirizzo di residenza	
Numero componenti nucleo (se pertinente)	

☐ la persona sopra indicata ☐ il nucleo familiare con referente sopra indicato

☐ risulta destinatario di ADI ☐ risulta destinatario di SFL

Risulta in carico al Servizio Sociale Professionale e/o al servizio sociosanitario competente, con presa in carico:

☐ già attiva dal ____ / ____ / _____;
☐ avviata/aggiornata in data ____ / ____ / _____, anche contestualmente alla procedura, se precedente alla data di pubblicazione dell'avviso, ove consentito dalla disciplina applicabile.

1. CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE ASSIMILABILI

Sulla base degli elementi istruttori disponibili, il Servizio attesta che la persona/nucleo:

☐ versa in condizioni di disagio economico e sociale assimilabili a quelle dei destinatari individuati dall'Avviso;
☐ presenta bisogni complessi che richiedono interventi personalizzati di valutazione, consulenza, orientamento e attivazione di prestazioni sociali e/o interventi in rete con servizi pubblici e privati;
☐ risulta in possesso, per quanto verificato, di attestazione ISEE ordinario in corso di validità non superiore a € 10.140,00 (l'attestazione ISEE è comunque prodotta dall'interessato/a).

La presente certificazione non sostituisce l'attestazione ISEE e non determina automaticamente l'ammissione o l'attivazione del tirocinio.

2. VALUTAZIONE DI APPROPRIATEZZA DEL TIS

All'esito della valutazione professionale effettuata, il Servizio attesta che:

☐ il Tirocinio di Inclusione Sociale è ritenuto intervento appropriato rispetto ai bisogni rilevati e agli obiettivi del percorso personalizzato;
☐ il percorso è finalizzato all'inclusione, all'empowerment e alla promozione dell'autonomia personale;
☐ gli ordinari percorsi di formazione/orientamento o di inserimento lavorativo non risultano, allo stato, adeguati a rispondere in modo sufficiente ai bisogni complessi rilevati.

Sintetica motivazione professionale (non riportare diagnosi o dati particolari non necessari):

_____
_____
_____

3. PROGETTO PERSONALIZZATO E REFERENTE

La presa in carico prevede o contempla l'elaborazione/aggiornamento di un progetto personalizzato che individua obiettivi di inclusione e autonomia, interventi di accompagnamento e modalità di monitoraggio. Il progetto sarà definito o aggiornato con il coinvolgimento dell'interessato/a prima dell'eventuale avvio del TIS.

Servizio/referente della presa in carico:

_____

Data prevista per colloquio/aggiornamento del progetto, se necessario: ____ / ____ / _____

4. RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE

La presente certificazione è rilasciata esclusivamente per gli adempimenti connessi alla partecipazione all'"*Avviso pubblico per l'individuazione di destinatari di Tirocini di Inclusione Sociale (TIS) – ATS n. 2 Rosarno – Quota Servizi del Fondo Povertà, annualità 2024 e 2025*".

La certificazione attesta la presa in carico e la valutazione professionale sopra indicate. La verifica dei requisiti amministrativi, economici e formali e l'ammissione alla procedura restano di competenza dell'ATS.

Luogo e data _____

Firma dell'Assistente Sociale / Responsabile _____

Timbro del Servizio

NOTA PER IL SERVIZIO COMPILATORE

Compilare le sole voci pertinenti sulla base della valutazione professionale e degli atti del servizio. Non inserire diagnosi, dettagli sanitari o altre informazioni particolari eccedenti rispetto alle finalità della procedura. Per i richiedenti che accedono in quanto componenti di nuclei beneficiari ADI, la documentazione attestante il beneficio ADI è prodotta dall'interessato; la presa in carico e l'appropriatezza del TIS restano oggetto della valutazione del servizio competente.