



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale delle Politiche Sociali

Servizio interventi integrati alla persona

Prot. n.

Cagliari,



Ai Sindaci  
dei Comuni della Sardegna  
**LORO SEDI**

Ai Direttori Generali  
delle ASL della Sardegna  
**LORO SEDI**

Oggetto: Avviso per la presentazione di manifestazione di interesse per la partecipazione al percorso formativo sperimentale destinato a caregiver e assistenti familiari che svolgono attività di cura a favore di persone in condizioni di disabilità di cui alla Deliberazione della Giunta regionale n.3/10 del 20/01/2015.

Assessorato del lavoro, formazione professionale, cooperazione e sicurezza sociale ha pubblicato sul sito istituzionale della Regione Sardegna l'Avviso per la presentazione di manifestazione di interesse per la partecipazione al percorso formativo sperimentale destinato a caregiver e assistenti familiari che svolgono attività di cura a favore di persone in condizioni di disabilità di cui alla Deliberazione della Giunta regionale n.3/10 del 20/01/2015" al seguente indirizzo URL:

<http://www.regione.sardegna.it/j/v/1725?s=1&v=9&c=389&c1=1385&id=49713>

Si invitano i Comuni e le ASL in indirizzo a dare la massima diffusione dell'avenuta pubblicazione dell'Avviso stesso.

Ad ogni buon fine si inviano in allegato i file relativi all'Avviso per la presentazione della manifestazione di interesse e il relativo allegato.

L. Carta Resp. Settore II

Il Direttore del Servizio  
Marika Batzella

*Firmato digitalmente da*

**MARIKA  
BATZELLA**



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA S OTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale  
Servizio Formazione

## ALLEGATO 1

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO SPERIMENTALE DESTINATO A CAREGIVER E ASSISTENTI FAMILIARI NELLE RELAZIONI DI CURA DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVISSIME

Spett.le

**Regione Autonoma della Sardegna**

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale -

Direzione generale del Lavoro, Formazione

Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Servizio Formazione

Via XXVIII Febbraio, 1

**09131 - Cagliari**

#### 1) Dati del Caregiver

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... / ..... / ..... documento d'identità n. ....  
rilasciato da ..... Codice fiscale .....  
residente a ..... in Via ..... n. ....  
Cellulare ..... Telefono .....  
email .....

#### 2) Dati dell'assistente familiare 1

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... / ..... / ..... documento d'identità n. ....  
rilasciato da ..... Codice fiscale .....  
residente a ..... in Via ..... n. ....  
Cellulare ..... Telefono .....  
email .....



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA S OTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale  
Servizio Formazione

### 3) Dati dell'assistente familiare 2

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ...../...../..... documento d'identità n. ....  
rilasciato da ..... Codice fiscale .....  
residente a ..... in Via ..... n. ....  
Cellulare ..... Telefono .....  
email .....

quali soggetti coinvolti nel progetto assistenziale rivolto alla summenzionata persona con disabilità gravissime, approvato dalla Commissione istituita dalla Direzione Generale delle Politiche sociali e ammesso a finanziamento a valere sul Fondo nazionale non autosufficienza 2014 di cui al Decreto interministeriale del 7 maggio 2014, secondo quanto previsto dalla D.G.R. n. 13/7 del 31.03.2015,

### MANIFESTANO CONGIUNTAMENTE

L'interesse alla frequenza del percorso formativo sperimentale destinato a caregiver e assistenti familiari nelle relazioni di cura di persone in condizioni di disabilità gravissime. Sono a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità dell'Avviso.

Data e luogo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Caregiver	Firma dell'assistente familiare 1	Firma dell'Assistente familiare 2



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale  
Servizio Formazione

**Dati della Persona in condizioni di disabilità gravissime (da compilare in ogni caso)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ...../...../..... documento d'identità n. ....  
rilasciato da ..... Codice fiscale.....  
residente a ..... in Via ..... n. ....  
Cellulare..... Telefono.....  
email .....

**Dati dell'eventuale Rappresentante Legale che appone la sottoscrizione in sostituzione del diretto interessato**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ...../...../..... documento d'identità n. ....  
rilasciato da ..... Codice fiscale.....  
residente a ..... in Via ..... n. ....  
Cellulare..... Telefono.....  
email .....

quale persona in condizioni di disabilità gravissime

**DICHIARA**

che i soggetti di cui ai punti 1, 2, 3, svolgono attività di cura per la mia persona, pertanto nulla osta alla partecipazione al percorso formativo sperimentale. E' a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità dell'Avviso.

Data e luogo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma della persona con disabilità gravissime**

o, in alternativa

**Firma dell'eventuale Legale Rappresentante**

Allegati:

- Fotocopia documento identità in corso di validità di tutti i sottoscrittori della manifestazione;
- In presenza di sottoscrizione da parte di rappresentante legale in sostituzione del diretto interessato: fotocopia del documento, che ne espliciti i poteri di firma;
- Curriculum vitae in formato europeo sottoscritto, per il caregiver e ciascuno degli assistenti familiari.



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

## AVVISO

PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA  
PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO SPERIMENTALE DESTINATO A  
CAREGIVER E ASSISTENTI FAMILIARI che svolgono attività di cura a favore di  
persone in condizione di disabilità di cui alla Deliberazione della Giunta regionale n. 3/10  
del 20/01/2015

### **Programma Operativo Regionale FSE 2014-2020**

Regione Autonoma della Sardegna

CCI 2014IT05SFOP021

**Asse prioritario 1 – Occupazione**

**Priorità d'investimento: 8i** - L'accesso all'occupazione per le persone in cerca di lavoro e inattive, compresi i disoccupati di lunga durata e le persone che si trovano ai margini del mercato del lavoro, anche attraverso iniziative locali per l'occupazione e il sostegno alla mobilità professionale

**Obiettivo specifico: 8.5** Favorire l'inserimento lavorativo e l'occupazione dei disoccupati di lunga durata e dei soggetti con maggiore difficoltà di inserimento lavorativo, nonché il sostegno delle persone a rischio di disoccupazione di lunga durata

**Azione dell'Accordo di Partenariato: 8.5.5** Azioni di qualificazione e riqualificazione dei disoccupati di lunga durata fondate su analisi dei fabbisogni professionali e formativi presenti in sistematiche rilevazioni e/o connesse a domande espresse delle imprese



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIÀLE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

## Sommario

1. INFORMAZIONI GENERALI.....	3
2. INDIVIDUAZIONE DEI POTENZIALI DESTINATARI DELL'INTERVENTO .....	3
3. SOGGETTI AMMESSI A PARTECIPARE ALL'AVVISO.....	4
4. MANIFESTAZIONE D'INTERESSE .....	5
5. VERIFICA DELL'AMMISSIBILITÀ DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE .....	6
6. BASE GIURIDICA DI RIFERIMENTO.....	6
7. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI .....	7



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

## 1. INFORMAZIONI GENERALI

La Giunta Regionale ha previsto con la deliberazione n. 3/10 del 20/01/2015 l'attivazione di un percorso formativo sperimentale, destinato a caregiver e assistenti familiari che collaborano nella relazione di cura di persone in condizioni di disabilità gravissime come definiti dalla DGR 13/7 del 31.03.2015, ai sensi dell'art. 3 del Decreto interministeriale del 7.05.2014, come integrato dall'art. 1 dell'accordo rep. n. 101/CU del 5.8.2014.

La formazione, della durata di 90 ore complessive, includerà conoscenze in materia sanitaria, sulle specifiche tecnologie per il supporto delle persone con disabilità, sul supporto e sul sostegno psicologico nella relazione di aiuto e sarà finalizzata a favorire la valorizzazione professionale, l'accesso o il reinserimento lavorativo dei destinatari.

Il percorso verrà finanziato con € 243.000,00 a valere sull'Asse 1, obiettivo specifico 8.5, azione 8.5.5 del POR SARDEGNA 2014-2020.

La Deliberazione di G.R. n. 31/2 del 17.06.2015 avente ad oggetto "Programmazione unitaria 2014/2020 Strategia "Investire sulle persone". Priorità Lavoro", ha previsto l'avvio entro l'anno delle procedure relative alla richiamata azione.

## 2. INDIVIDUAZIONE DEI POTENZIALI DESTINATARI DELL'INTERVENTO

La DGR 3/10 del 20/01/2015 individua come destinatari del percorso formativo sperimentale sopra richiamato *"tre caregiver e assistenti familiari, che svolgono attività di cura a favore di 60 persone in condizione di disabilità gravissima, per un totale di 180 allievi"*.

Le persone in condizioni di disabilità gravissime sono valutate dall'Unità di Valutazione Territoriale delle AASSLL di competenza secondo i criteri definiti dalla DGR n.13/7 del 31.03.2015, sulla base dei progetti assistenziali predisposti dal Comune e successivamente ammessi al finanziamento a valere sul Fondo nazionale non autosufficienza 2014 di cui al Decreto interministeriale del 7 maggio 2014, secondo quanto previsto dalla D.G.R. n. 13/7 del 31.03.2015.

Alla data del 30/09/2015 sono stati esaminati i progetti a favore di persone con disabilità gravissima riportati di seguito:

DESCRIZIONE	TOTALE
<b>TOTALE PROGETTI AMMESSI DISABILITÀ GRAVISSIME - ANNO 2015</b>	<b>304</b>
<b>Tipo di patologia</b>	
Progetti ammessi per patologie degenerative in ventilazione assistita	182
Progetti ammessi CDR4 e CDR5	64





ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Progetti ammessi per comorbidità	31
Progetti ammessi per altre patologie	27

Poiché la DGR 3/10 del 20/01/2015 non definisce criteri selettivi per l'individuazione delle persone potenzialmente ammissibili, in ragione del carattere di sperimentality dell'iniziativa, e allo scopo di orientare e declinare le caratteristiche del percorso formativo, l'individuazione delle 60 persone in condizioni di disabilità gravissime alle quali ricondurre 3 potenziali destinatari del percorso formativo sperimentale presuppone la raccolta sistematica di esplicite manifestazioni d'interesse collettive, nel rispetto del principio orizzontale delle pari opportunità richiamato dal Regolamento (UE) n. 1303/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 e dal Programma Operativo FSE della Regione Autonoma della Sardegna approvato il 17 dicembre 2014 dalla Commissione Europea, con Decisione C (2014) n. 10096 del 17/12/2014.

### 3. SOGGETTI AMMESSI A PARTECIPARE ALL'AVVISO

Al fine di effettuare una ricognizione puntuale delle persone interessate e di impostare di conseguenza le fasi successive della procedura di evidenza pubblica finalizzata alla selezione di una o più Agenzie formative accreditate per la gestione del percorso formativo proposto, si invitano a presentare manifestazione di interesse le persone coinvolte nei progetti assistenziali approvati dalla Commissione istituita dalla Direzione Generale delle Politiche sociali, ammessi a finanziamento a valere sul Fondo nazionale non autosufficienza 2014 di cui al Decreto interministeriale del 7 maggio 2014, secondo quanto previsto dalla D.G.R. n. 13/7 del 31.03.2015.

In particolare, la manifestazione d'interesse a partecipare al percorso formativo dovrà essere presentata congiuntamente:

- dalla persona con disabilità gravissime** come definiti dalla DGR 13/7 del 31.03.2015, ai sensi dell'art. 3 del Decreto interministeriale del 7.05.2014, come integrato dall'art. 1 dell'accordo rep. n. 101/CU del 5.8.2014, con progetto assistenziale approvato dalla Commissione istituita dalla Direzione Generale delle Politiche Sociali e ammesso a finanziamento a valere sul Fondo nazionale non autosufficienza 2014 di cui al Decreto interministeriale del 7 maggio 2014, secondo quanto previsto dalla D.G.R. n. 13/7 del 31.03.2015;
- da un caregiver**, che svolga attività di cura nell'ambito del medesimo progetto assistenziale;
- dagli assistenti familiari**, in numero non superiore a due, che svolgono attività di cura nell'ambito del medesimo progetto assistenziale.

Qualora il numero dei potenziali destinatari non superasse le 180 unità, all'Agenzia formatrice verrà fornito l'elenco nominativo delle persone interessate alla formazione.



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Qualora il numero dei potenziali destinatari superasse le 180 unità, l'Agenzia formativa procederà alla selezione degli utenti utilizzando i criteri che verranno successivamente stabiliti dall'Amministrazione Regionale in armonia con le finalità dell'iniziativa sperimentale, definiti dalla DGR 3/10 del 2015.

#### 4. MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

La manifestazione d'interesse dovrà essere redatta utilizzando **il modello allegato al presente Avviso (All.1 – Manifestazione d'interesse)**

La manifestazione d'interesse dovrà essere compilata nelle pertinenti sezioni, sottoscritta a pena di nullità, da ciascuna delle persone direttamente interessate di cui alle lettere a), b) e c), del punto 3 del presente Avviso o dalle persone che, eventualmente, abbiano la rappresentanza legale delle persone con disabilità gravissime.

Alla manifestazione di interesse dovrà essere allegato un documento d'identità in corso di validità di tutti i sottoscrittori della manifestazione d'interesse; in presenza di sottoscrizione apposta da parte di un rappresentante legale in sostituzione del diretto interessato, alla manifestazione di interesse dovrà essere allegata una copia del documento che ne espliciti i poteri di firma.

Alla manifestazione d'interesse dovrà essere altresì allegato, per ciascuno dei caregiver e assistenti familiari di cui alle precedenti lettere b) e c):

- Curriculum vitae in formato europeo appositamente sottoscritto, da cui risulti in particolare il titolo di studio posseduto, le esperienze lavorative maturate nel settore e l'attività assistenziale svolta a favore della persona con disabilità gravissima.

La documentazione dovrà essere presentata **a mano, con raccomandata o mezzo equivalente da cui risulti la data di spedizione**, in plico chiuso con indicazione del mittente e del destinatario, sul cui frontespizio dovrà essere posta la dicitura "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO SPERIMENTALE DESTINATO A CAREGIVER E ASSISTENTI FAMILIARI NELLE RELAZIONI DI CURA DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVISSIME", al seguente indirizzo:

Assessorato Regionale del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale, Servizio Formazione, Via XXVIII Febbraio, 1 – 09131 Cagliari, entro e non oltre **le ore 13:00 del giorno 10.11.2015**. Ai fini dell'ammissibilità farà fede la data di spedizione. Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente, per cui l'Assessorato non assumerà alcuna responsabilità qualora il plico medesimo non venga recapitato in tempo utile.

La documentazione potrà essere trasmessa via PEC all'indirizzo [lavoro@pec.regione.sardegna.it](mailto:lavoro@pec.regione.sardegna.it) firmata digitalmente, con il seguente oggetto: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO SPERIMENTALE DESTINATO A CAREGIVER E



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

ASSISTENTI FAMILIARI NELLE RELAZIONI DI CURA DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVISSIME”.

## 5. VERIFICA DELL'AMMISSIBILITÀ DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

All'esame delle manifestazioni di interesse provvederà il Servizio Formazione della Direzione Generale del Lavoro, in raccordo con il Servizio Interventi Integrati alla Persona della Direzione Generale Politiche Sociali. In particolare, il Servizio Formazione verificherà la completezza della documentazione presentata, mentre il Servizio Interventi Integrati alla Persona verificherà che le persone con disabilità siano quelle i cui progetti assistenziali sono stati approvati e che caregiver e assistenti familiari rientrino tra quelli coinvolti nell'attuazione dei progetti.

Qualora i contenuti della manifestazione d'interesse o della restante documentazione risultassero incompleti, gli stessi potranno essere integrati dagli interessati previa richiesta dell'Amministrazione, entro i termini dalla stessa indicati.

I partecipanti verranno esclusi nei seguenti casi:

- Presentazione della manifestazione di interesse ovvero spedita oltre il termine;
- Mancanza del possesso dei requisiti di cui al punto 3;
- Assenza anche di uno solo dei documenti previsti dall'Avviso, escluso il documento d'identità che potrà essere integrato;
- Assenza della sottoscrizione da parte dei caregiver e assistenti familiari e da parte della persona in condizioni di disabilità gravissima (in quest'ultima ipotesi verranno esclusi tutti i soggetti coinvolti ovvero i caregiver e gli assistenti familiari);
- Sottoscrizione apposta da parte del rappresentante legale che non sia munito di adeguati poteri di rappresentanza.

## 6. BASE GIURIDICA DI RIFERIMENTO

- il Regolamento (UE) n. 1303/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 recante disposizioni comuni sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione, sul Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca e disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca, e che abroga il regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio;
- Regolamento (UE) N. 1304/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 relativo al Fondo sociale europeo e che abroga il regolamento (CE) n. 1081/2006 del Consiglio;



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

- Programma Operativo FSE della Regione Autonoma della Sardegna approvato il 17 dicembre 2014 dalla Commissione Europea, con Decisione C (2014) n. 10096 del 17/12/2014;
- Criteri di selezione delle operazioni da ammettere al cofinanziamento del FSE on line all'indirizzo: <http://www.sardegnaprogrammazione.it/index.php?xsl=1384&s=280416&v=2&c=13016> approvati dal Comitato di Sorveglianza il 9 giugno 2015;
- Decreto Interministeriale del 7.05.2014, come integrato dall'art. 1 dell'accordo rep. n. 101/CU del 5.8.2014;
- D.G.R. n. 3/10 del 20.01.2015, avente ad oggetto Sostegno alle persone che svolgono attività di cura a favore di persone in condizione di non autosufficienza. Progetto sperimentale di formazione;
- D.G.R. n. 13/7 del 31.03.2015, avente ad oggetto Fondo nazionale per le non autosufficienze annualità 2014. Interventi a favore delle disabilità gravissime, art. 3 Decreto Interministeriale del 7 maggio 2014. Individuazione modalità operative;
- D.G.R. n. 31/2 del 17.06.2015 avente ad oggetto Programmazione Unitaria 2014-2020. Strategia 1 "Investire sulle Persone" – Priorità Lavoro;
- D.G.R. n. 47/14 del 29.09.2015 avente ad oggetto Prima programmazione del POR FSE 2014-2020 nell'ambito della programmazione unitaria.

## 7. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, i dati personali forniti dai partecipanti saranno raccolti presso la Direzione generale dell'Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale.

Titolare del trattamento è il Responsabile del Settore Programmazione.

Il presente Avviso è pubblicato nel sito istituzionale della Regione Sardegna [www.regione.sardegna.it](http://www.regione.sardegna.it).

La Direzione generale delle politiche sociali provvederà a dare la massima diffusione del presente Avviso presso i Comuni e le ASL della Sardegna.

Il Direttore del Servizio  
Roberto Doneddu