 ** **

**COMUNE DI CURSI**

Codice Progetto: **03**

|  |
| --- |
| **SCHEDA PROGETTUALE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto promotore** | **AMBITO TERRITORIALE SOCIALE MAGLIE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **AMBITO SOCIALE** | |
| **TITOLO** | **ASSISTENZA AGLI ANZIANI E PERSONE CON DISABILITA’** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABILE E SUPERVISORE DEL PROGETTO** | |
| **NOME E COGNOME** | **BENVENUTO BISCONTI** |
| **RUOLO** | **RESPONSABILE SETTORE FINANZIARIO** |
| **TELEFONO** | **0836-332014** |
| **MAIL/PEC** | [**ragioneria@comune.cursi.le.it**](mailto:ragioneria@comune.cursi.le.it)  [**ragioneria.comune.cursi.le@pec.rupar.puglia.it**](mailto:ragioneria.comune.cursi.le@pec.rupar.puglia.it) |

|  |
| --- |
| **FINALITA’ E OBIETTIVI** |
| Il presente progetto, attraverso la vicinanza e l’impegno prestato dal beneficiario, punta innanzitutto a prevenire e limitare l’eventuale isolamento sociale a cui questo target è soggetto.  Nello specifico, si mira a consolidare una rete sociale che permetta alla persona che ne beneficerà di aumentare la propria qualità di vita, di migliorare la dimensione di autonomia e indipendenza, aumentando le occasioni di scambio con la comunità.  Altro obiettivo è potenziare i servizi socio-assistenziali già esistenti sul territorio per alleggerire il carico di cura dei *caregivers* familiari. |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE ATTIVITA’** |
| I beneficiari saranno impegnati nelle seguenti attività:   * Disbrigo pratiche (spesa, pagamento varie utenze, consegna medicinali, ecc.); * Supporto all’igiene personale; * Accompagnamento a visite mediche e prelievi; * Accompagnamento ad attività di socializzazione; * Pulizia straordinaria degli ambienti; * ………………………………. |

|  |
| --- |
| **NUMERO E TIPOLOGIA BENEFICIARI DA COINVOLGERE** |
| I beneficiari verranno selezionati e collocati nelle diverse aree in base alle predisposizioni e competenze personali emerse in fase di valutazione preliminare con l’Assistente Sociale.  Numero previsto**: 04**  di cui n.**02** da destinare al CPI |
| **TEMPISTICHE E MODALITA’ DI SVOLGIMENTO DEI PERCORSI** |
| I percorsi da attivare prevedono un impegno non inferiore a n.8 ore fino ad un massimo di n.16 ore settimanali da svilupparsi sia su uno o più giorni a settimana sia su uno o più periodi del mese; le eventuali ore settimanali perse devono essere recuperate nel mese di riferimento o in alternativa nel mese successivo, fatte salve le assenze opportunamente giustificate e documentate.  L’orario di svolgimento del percorso sarà modulato in base alle esigenze delle attività da realizzare; fermo restando che l’orario giornaliero previsto non può in alcun modo superare le n.8 ore. |