



**Deliberazione Giunta Esecutiva n. 17 del 16.06.2010**

Oggetto: Approvazione schema lettera contratto e relativa modulistica per realizzazione di incontri protetti genitori e figli presso i servizi socio-assistenziali ed educativi per minori convenzionati con il Comune di Firenze.

Periodo 1/7/2010 – 31/12/2010

		presente	assente
Stefania Saccardi	Presidente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luigi Marroni	Membro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giuseppe D'Eugenio	Membro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'Assessore Proponente:

Stefania Saccardi

Ufficio proponente:

PO Convenzioni e Rette per servizi di accoglienza

P.O. CONVENZIONI E RETTE  
PER SERVIZI DI ACCOGLIENZA  
Dott.ssa *Cristina Camiciottoli*

Dirigente:

Alessandro Salvi

Direttore:

Arianna Guarnieri

Estensore: Cristina Camiciottoli

Parere di regolarità tecnica ex art. 49 c.1 T.U.E.L. D.lgs 267/00

Allegati p.i.:

- Schema lettera contratto
- Modello 1 – Scheda Attivazione servizio
- Modello 2 – Scheda Progetto Individuale
- Modello 3 – Scheda Agenda Incontri

## **La Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze**

PREMESSO che:

- con deliberazioni C.C. n.919/121 del 17 novembre 2003 e del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Firenze n.814 del 28/11/03 sono stati approvati la Convenzione e lo Statuto del Consorzio pubblico tra il Comune di Firenze e l'Azienda Sanitaria di Firenze denominato "Società della Salute di Firenze";
- in data 25 luglio 2006 sono state sottoscritte, da parte degli enti consorziati, le modifiche e integrazioni alla Convenzione costitutiva del Consorzio, approvate con deliberazione del Consiglio Comunale, n. 50 del 17.07.2006, e del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Firenze, n. 542 del 19.7.2006;

VISTA la L.R. 10 novembre 2008 n. 60 "Modifiche alla L.R. 24 febbraio 2005, n. 40 "Disciplina del servizio sanitario regionale" e, segnatamente il capo III bis "Società della Salute", art. 71 bis e ss., che disciplina il nuovo assetto organizzativo dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali territoriali tramite la costituzione delle Società della Salute;

PRESO ATTO che, con deliberazioni del Consiglio Comunale di Firenze, n. 2009/C/00046 del 20.4.2009, e dell'Azienda Sanitaria di Firenze, n. 249 del 27.3.2009, sono stati approvati i nuovi schemi di convenzione e di statuto della Società della Salute di Firenze, alla luce delle modifiche introdotte dalla L.R. 60/2008;

PRESO ATTO che, in data 8 marzo 2010, è stata stipulata dagli enti consorziati la nuova Convenzione della Società della Salute di Firenze, con allegato il nuovo Statuto del Consorzio, entrato in vigore a seguito di detta stipula;

RICHIAMATA la delibera dell'Assemblea dei Soci, n. 15 del 13 maggio 2010 avente ad oggetto "Insediamento dell'Assemblea dei Soci: accertamento della regolare costituzione e nomina del componente non di diritto della Giunta Esecutiva";

RICHIAMATA altresì la delibera della Giunta esecutiva n. 10 del 13 maggio 2010 avente ad oggetto "Insediamento della Giunta esecutiva: accertamento della regolare costituzione";

RICHIAMATA l'ordinanza del Sindaco n.2009/00696 del 04/09/2009, con la quale è stata conferita la delega permanente all'Assessore alle Politiche Socio Sanitarie del Comune di Firenze, Stefania Saccardi, a rappresentare il Comune negli organi della Società della Salute con funzioni di Presidente della Giunta e dell'Esecutivo;

RICHIAMATA la deliberazione della Giunta della Società della Salute n. 18 del 22/12/2008: "Adozione della Relazione annuale sullo stato di salute anni 2005-2007 dello schema di Piano Integrato di Salute 2008-2010" nel quale, fra le azioni di promozione della salute dei minori è prevista la realizzazione di interventi tesi a garantire la protezione e le cure necessarie per il benessere del minore, per la promozione del suo sviluppo psico-fisico e la sua educazione nonché per il superamento della difficoltà nei rapporti familiari ;

CONSIDERATO che:

- l'A.C. svolge le proprie funzioni in materia di tutela minorile secondo gli obiettivi specificati nel Regolamento per gli interventi di assistenza sociale e servizio sociale professionale

- L'Amministrazione nell'ambito dei servizi socio-assistenziali ed educativi destinati ai minori e alle famiglie del territorio comunale fornisce, in convenzione con il Centro Servizi Educativi Gould e secondo una metodologia di intervento programmata, un servizio di incontri protetti genitori/figli per il superamento delle dinamiche conflittuali interne al nucleo familiare;

CONSIDERATA l'esperienza dell'ultimo biennio che ha registrato un trend in aumento degli interventi oggetto del presente provvedimento in considerazione delle trasformazioni sociali che hanno investito l'evoluzione delle famiglie (processi di disgregazione e ricostruzione di nuove famiglie, instabilità coniugale ecc) anche legati a fenomeni di fragilità e rischio psico-sociale degli adulti di riferimento (difficoltà nell'assolvimento delle funzioni educative, problemi di dipendenza e salute mentale, ecc);

RILEVATA pertanto, l'opportunità di ampliare, in via sperimentale, sul territorio fiorentino l'offerta del servizio di incontri genitori e figli e garantire soluzioni di intervento decentrate per rispondere in maniera più efficiente ed efficace ai crescenti bisogni rilevati dai servizi socio territoriali nell'ambito della vigilanza sui nuclei familiari che presentano situazioni di conflittualità;

RITENUTO, pertanto, di approvare il modello di lettera contratto e relativa modulistica, allegato parte integrante al presente provvedimento, che disciplina le modalità, la metodologia di svolgimento e le condizioni economiche degli incontri protetti genitori/figli, per il periodo 1/7/2010-31/12/2010, da effettuarsi presso i servizi socio- assistenziali ed educativi per minori convenzionati con il Comune di Firenze, individuati dai servizi socio territoriali competenti (S.I.A.S.T) in relazione alle specifiche esigenze del minore e del nucleo familiare di riferimento;

DATO ATTO che tali attività comporteranno una spesa presuntivamente stimata di €6.150,00 che verrà impegnata con successivo provvedimento dirigenziale sul Bilancio Comunale 2010 che presenta la necessaria disponibilità;

PRESO ATTO del parere favorevole relativo alla regolarità tecnica del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 49, I comma del D.Lgs. 267/2000;

Con le modalità previste dagli artt. 13 e 18 dello Statuto,

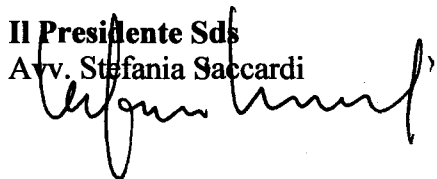
## **DELIBERA**

1. di approvare il modello di lettera contratto e relativa modulistica, allegato parte integrante al presente provvedimento, che disciplina le modalità, la metodologia di svolgimento e le condizioni economiche degli incontri genitori/figli per il periodo 1/7/2010-31/12/2010 da effettuarsi presso i servizi socio-assistenziali ed educativi per minori convenzionati con il Comune di Firenze, individuati dai servizi socio territoriali competenti (S.I.A.S.T) in relazione alle specifiche esigenze del minore e del nucleo familiare di riferimento;
2. di procedere con successivo provvedimento dirigenziale all'approvazione della spesa derivante dalla realizzazione dei suddetti interventi;

3. di dare pubblicità alla presente deliberazione mediante affissione all'Albo Pretorio del Consorzio ove vi rimarrà per dieci giorni consecutivi e mediante pubblicazione sul sito internet della Società della Salute, ove resterà accessibile a tempo indeterminato;

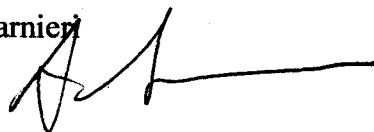
**Il Presidente Sds**

Avv. Stefania Saccardi



**I Direttori pro tempore SdS**

D.ssa Arianna Guarnieri



Dott. Angiolo Baroni



**LETTERA CONTRATTO PER  
SERVIZIO INCONTRI GENITORI/FIGLI**

**PRESSO**

**LA**

**STRUTTURA**

---

**PRESO ATTO CHE**

L'Amministrazione nell'ambito dei servizi socio-assistenziali ed educativi forniti ai minori e alle famiglie del territorio comunale si avvale del servizio di incontri genitori/figli da svolgersi in ambiente protetto tramite una metodologia di intervento programmata, secondo il Progetto presentato dall'ente gestore del Servizio (di seguito denominato Servizio) \_\_\_\_\_ conservato agli atti del Servizio Famiglia e Accoglienza e secondo la modulistica allegata alla presente lettera contratto.

**DATO ATTO CHE:**

- Su disposizione dell'Autorità Giudiziaria
- Su decisione dei Servizi Sociali del Comune di Firenze

In \_\_\_\_\_ data

–  
il Servizio Integrato di Assistenza Socio Territoriale \_\_\_\_\_.(di seguito denominato S.I.A.S.T.)  
ha disposto l'attivazione degli incontri protetti a favore del minore  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

Residente

a \_\_\_\_\_

**IMPEGNI DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE**

**Compiti del S.I.A.S.T.**

- a) Segnalazione per l'attivazione del servizio contenente le modalità operative quali la frequenza degli incontri, il loro contenuto, la durata complessiva del progetto, ecc. (modello 1 – scheda attivazione)
- b) Presentazione del servizio, insieme agli operatori del servizio alle figure parentali coinvolte del minore
- c) Formulazione, in collaborazione con gli operatori del servizio, del progetto individuale sul minore (modello 2 . scheda progetto)
- d) Contatti con le figure adulte coinvolte rispetto a problemi e difficoltà durante gli incontri.

- e) Comunicazioni tempestive agli operatori del servizio rispetto a situazioni ed avvenimenti inerenti la situazione personale e socio-familiare del minore e delle figure adulte coinvolte che possono comportare difficoltà nella gestione dell'incontro protetto; eventuali verifiche con gli operatori del servizio
- f) Attivazione pratica SINS utilizzando il codice apposito e invio alla Direzione – PO Convenzioni e Rette per Servizi di accoglienza specificando il numero, la frequenza e il periodo nel quale sono realizzati gli incontri fra il genitore non affidatario ed il/i figlio/i.
- g) Mantenimento contatti con Autorità Giudiziarie competenti.

Il Comune di Firenze avrà cura di emettere per ciascun utente del servizio apposito provvedimento amministrativo denominato “impegnativa”. Tali impegnative, emesse dall’Ufficio Amministrativo PO Convenzioni e Rette della Direzione Servizi Sociali e Sport devono essere predisposte entro 30 gg. dal ricevimento di proposta formale di attivazione del servizio da parte dei S.I.A.S.T..

Le proposte di attivazione del servizio devono pervenire all’ufficio preposto sopra detto almeno 5 giorni prima della data del loro previsto avvio.

Le impegnative devono indicare la tipologia dell’intervento richiesto, il periodo autorizzato, la durata e la frequenza degli incontri, l’operatore responsabile della presa in carico, il costo del servizio.

## **Compiti del Servizio**

- a) Recepimento richiesta di attivazione del servizio da parte dei servizi territoriali e individuazione, in base alle esigenze del minore e delle figure adulte coinvolte descritte dal servizio inviante, dei giorni ed orari disponibili per gli incontri protetti (modello 3 scheda agenda incontri);
- b) Individuazione dell’educatore che seguirà lo svolgimento degli incontri
- c) Presentazione, insieme agli operatori del SIAST, del servizio e dell’educatore alle figure parentali coinvolte del minore. Formulazione, insieme al servizio territoriale, del progetto individuale sul minore.
- d) Svolgimento degli incontri stabiliti e attività di osservazione, sostegno delle relazioni e dei comportamenti.
- e) Redazione da parte dell’educatore di un verbale per ogni incontro svolto.
- f) Informazione tempestiva al SIAST di episodi e accadimenti successi durante lo svolgimento dell’incontro protetto che possono comportare problemi riguardo al benessere psico-fisico del minore.
- g) Invio di una relazione al SIAST sull’andamento degli incontri ogni due mesi. Accordi diversi su tale invio possono essere contenuti nel progetto individuale. Eventuali verifiche con il servizio sociale inviante.

Per ciascun intervento attivato, il Servizio garantisce la presenza di un educatore, preventivamente individuato, che effettua le seguenti attività lavorative:

- ore di programmazione dell’incontro protetto (ricepimento richiesta, individuazione giorni ed orario, risposta al servizio richiedente, presentazione del servizio, formulazione con i servizi territoriali del progetto individuale, individuazione calendario ) quantificate nel numero di massimo di n .3 h.;
- ore di incontri effettivi con il/i minore/i secondo la necessità richiesta dall’intervento;

- ore per lavoro professionale quantificate in 30 minuti dopo ogni incontro effettuato per redigere il verbale dell'incontro e fare le opportune comunicazioni ai servizi invianti e 1 (una) ora mensile per ogni altro intervento professionale da effettuare su ogni singolo caso.

Il Servizio si impegna, altresì, a garantire idonea polizza assicurativa degli utenti che effettuano gli incontri per qualsiasi evento dannoso da essi causato nel periodo di permanenza nella struttura nonché una polizza che copra eventuali danni arrecati dal personale dipendente agli utenti della struttura.

Il Servizio dichiara di operare nel rispetto della normativa della privacy ed in particolare di adempiere agli obblighi imposti dal D.Lgs. 196/03

Per l'espletamento dell'attività il Comune di Firenze ha previsto il rimborso del costo orario delle ore effettivamente impiegate dal personale educativo del Servizio, sulla base di € 20,50 (oltre IVA se dovuta) . Tale importo si intende onnicomprensivo di tutti i costi sostenuti dal Servizio per la gestione delle attività di cui alla presente lettera contratto.

Il pagamento verrà effettuato entro 90 giorni dalla ricezione delle fatture bimestrali, che devono recare in allegato l'elenco delle presenze nel periodo.

Eventuali ritardi nella liquidazione delle. competenze oltre il termine stabilito danno diritto di richiedere l'applicazione degli interessi legali e quant'altro previsto dalla legge.

Le assenze dei minori e/o dei genitore dell'utente agli incontri stabiliti, devono essere comunicate per scritto, entro 2 giorni dall'accadimento, dal Servizio all'operatore del S.I.A.S.T. di riferimento.

Le assenze suddette devono essere fatturate a carico del Comune di Firenze per un importo pari al 70% del rimborso orario previsto

I compensi verranno soddisfatti per mezzo di Bonifico a favore di ..... su C/C n..... presso la Banca.....Ag. n.... Via.....

ABI.....CAB.....

Il presente atto è immediatamente esecutivo per il Servizio e lo è per l'Amministrazione Comunale solo se accompagnato dalla impegnativa emessa dall' Ufficio PO Convenzioni e Rette della Direzione Servizi Sociali e Sport.

La presente lettera contratto ha validità dalla data di attivazione degli incontri fino al 31/12/2010

**Il responsabile**  
**PO Convenzioni e Rette per Servizi di accoglienza**

**Il Legale Rappresentante della Struttura**



Comune di Firenze  
Direzione Servizi Sociali e Sport

## SCHEDA ATTIVAZIONE SERVIZIO- Modello 1

<b>Data</b>		Siasst ____			
<b>COGNOME</b>			<b>NOME</b>		
Data e luogo di nascita			Sesso	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F
Indirizzo					
Comune di residenza			Recapito telefonico 1		
Recapito telefonico 2			Nazionalità		
<b>Scuola</b>			Classe e Sez.		

### REFERENTI DEL CASO

<b>Ass. Sociale referente</b>			Centro sociale		
<b>Altri operatori</b>					

### DATI GENITORI

<b>COGNOME</b>			<b>NOME</b>		
Indirizzo			Comune di residenza		
Recapito telefonico			Recapito telefonico lavoro		
<b>COGNOME</b>			<b>NOME</b>		
Indirizzo			Comune di residenza		
Recapito telefonico			Recapito telefonico lavoro		

### MODALITA' DELL'INTERVENTO

N° incontri			N° ore documentazione complessive				
Giorni preferenziali	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	
Fascia oraria							
FREQUENTAZIONE DI ATTIVITA' PARTICOLARI ALTRE (giorni di rientro, attività scolastiche di recupero, sport, catechismo, ecc)							

### CARATTERISTICHE INTERVENTO

Obiettivi						
Durata presumibile di fine intervento						

**SITUAZIONI PARTICOLARI DA SEGNALARE**


**SI IPOTIZZA LA FINE DI INTERVENTO IL** \_\_\_\_\_

Si allega copia delle prescrizioni previste dal Decreto dell'Autorità Giudiziaria.

<b>Firma Responsabile SIAST</b>	<b>Firma Assistente Sociale</b>



Comune di Firenze – Direzione Servizi Sociali e Sport

## SCHEDA PROGETTO INDIVIDUALE – Modello 2

Data

Siast

Cognome e nome

Ass. Soc.

Psicologo

NPI

Educatore  
SED

Area	Obiettivi dell'intervento		
<input type="radio"/> aspettative del bambino rispetto gli incontri protetti			
<input type="radio"/> in riferimento al rapporto con i genitori			
<b>Data inizio intervento</b>		<b>Durata prevista dell'intervento:</b>	

### Orario

Giorni	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab
Fascia oraria						

### Modalità d'intervento

Possibile utilizzo di spazi condivisi da altri bambini (in apertura ludoteca), Indicare le modalità:	Possibili uscite nello spazio esterno alla ludoteca indicare le modalità:


**osservazioni particolari da effettuare**


**Procedura nel caso in cui una figura adulta coinvolta con il minore si presentasse in una situazione socio- personale precaria, si decide di**


Il servizio sociale si impegna a informare tempestivamente l'ente gestore nel caso di avvenimenti che potrebbero comportare situazioni di disagio e difficoltà per il minore durante lo svolgimento degli incontri .

L'ente gestore si impegna a relazionare tempestivamente ogni accadimento successo durante lo svolgimento dell'incontro protetto che ha comportato situazioni non tutelanti per il minore.

L'ente gestore si impegna ad inviare una relazione sull'andamento degli incontri con cadenza\_\_\_\_\_

**Firma**

<i>Assistente Sociale</i>	<i>Referente ente gestore</i>

Prot. N° \_\_\_\_\_  
Firenze,

Alla c.a.:  
del Responsabile Siast  
dell'assistente sociale

**Oggetto: Comunicazione agenda incontri – modello 3**

Con la presente Le comunichiamo che all' utente \_\_\_\_\_ è stato  
assegnato l'educatore \_\_\_\_\_

Gli incontri protetti per il minore in oggetto , avverranno secondo il seguente calendario:

mese \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_

mese \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_

mese \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_

mese \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_

mese \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_

La contatteremo, quanto prima per accordarsi sull'avvio del servizio e sulla data per quanto  
concerne la stesura del progetto.

\_\_\_\_\_  
Cordiali saluti

Il Referente del servizio

