



DOMANDA PER L'IMPIEGO DI VOLONTARI IN SERVIZIO CIVILE SOLIDALE 2024

DATI ENTE:

DENOMINAZIONE (indicare anche l'eventuale denominazione dell'ente capofila)	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA
INDIRIZZO SEDE LEGALE	Via Costantino Costantidines, 2 – 34128 Trieste
TELEFONO	040/399.7625
e-mail	serviziocivile@asugi.sanita.fvg.it
legale rappresentante	Antonio Poggiana
Codice iscrizione Albo SCU o ex SCN¹ (non prevista per gli istituti scolastici)	Albo Servizio Civile Universale – cod. SU 00118

NUMERO DEI VOLONTARI IN SERVIZIO CIVILE RICHIESTI (da 2 a 6)	2
---	----------

INFORMAZIONI SUL SERVIZIO:

DENOMINAZIONE SAP (Sede Attuazione Progetto) <i>voce da compilarsi se la sede di attuazione progetto è diversa dalla sede legale (vedi box DATI ENTE)</i>	Microarea Gretta
INDIRIZZO	Via dei Toffani, 5 – int. 2 – Trieste
TELEFONO	040/3998189 -
e-mail	michela.degrassi@asugi.sanita.fvg.it

¹ Per l'anno 2024, si segnala la norma transitoria prevista dalla Legge regionale 27 dicembre 2019, n. 23 (*Legge collegata alla manovra di bilancio 2020-2022*) – Articolo 8, comma 2: "A seguito della cessazione dell'efficacia dell'iscrizione agli albi di servizio civile regionale e nelle more dell'adeguamento della legge regionale 23 maggio 2007, n. 11 (*Promozione e sviluppo del servizio civile nel territorio regionale*), i progetti di servizio civile solidale possono essere presentati dagli enti iscritti all'albo degli enti di servizio civile universale di cui all'articolo 11 del decreto legislativo 6 marzo 2017, n. 40 (*Istituzione e disciplina del servizio civile universale, a norma dell'articolo 8 della legge 6 giugno 2016, n. 106*), e successive modifiche e integrazioni e dagli enti che erano iscritti per l'anno 2019 all'albo regionale degli enti di servizio civile, ai sensi dell'articolo 18 della legge regionale 11/2007 e del regolamento emanato con decreto del Presidente della Regione n. 0265/2008 e hanno mantenuto i requisiti e le condizioni per l'iscrizione."

RESPONSABILE DELL'UNITÀ ORGANIZZATIVA	Anna Vittoria Ciardullo
Personale di riferimento per il volontario/a di SCS: OLP (Operatore Locale di Progetto)	Michela Degrassi

ENTI:

DURATA del servizio (barrare la voce che interessa)	240 ore	360 ore
DURATA MESI prevista	//	12
n. GIORNI previsti di impegno settimanale *	//	2/3
n. ORE previste di impegno settimanali *	//	8/10

* articolazioni orarie flessibili vanno indicate al punto 6) "Ruolo e modalità di impiego dei volontari"

ISTITUTI SCOLASTICI:

DURATA del servizio	240 ore
DURATA MESI prevista	
n. GIORNI previsti di impegno settimanale *	
n. ORE previste di impegno settimanali *	

* articolazioni orarie flessibili vanno indicate al punto 6) "Ruolo e modalità di impiego dei volontari"

Titolo del progetto: "MICROAREA GRETTA"**AMBITO DI ATTIVITÀ:**

[a] assistenza (riferita alla tutela dei diritti sociali e ai servizi alla persona)

[b] protezione civile

[c] patrimonio ambientale e riqualificazione urbana

[d] patrimonio storico, artistico e culturale

[e] educazione e promozione culturale paesaggistica, ambientale, del turismo sostenibile e sociale, e dello sport

[f] agricoltura in zona di montagna, agricoltura sociale e biodiversità

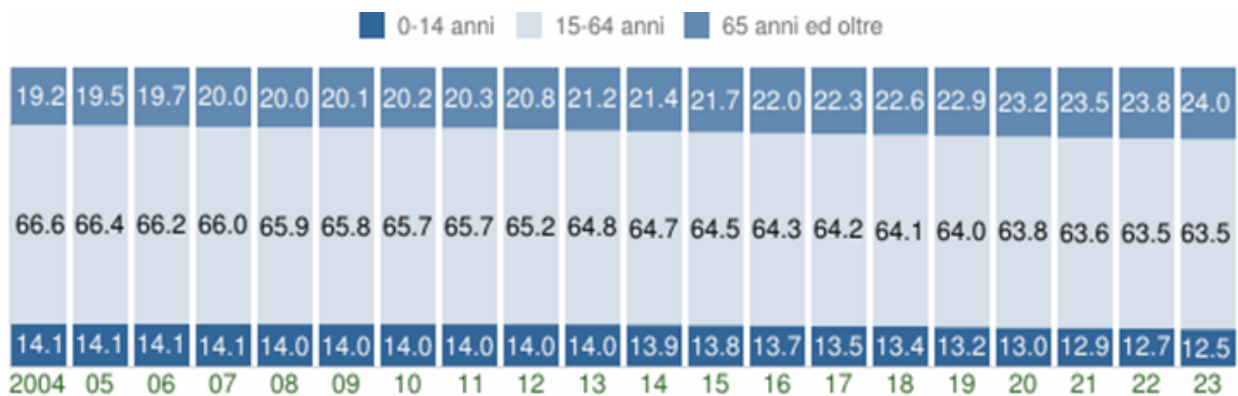
[g] promozione della pace tra i popoli, della nonviolenza e della difesa non armata; promozione e tutela dei diritti umani; cooperazione allo sviluppo, promozione della cultura italiana all'estero e sostegno alle comunità di italiani all'estero

1) DESCRIZIONE DEL CONTESTO SOCIALE E TERRITORIALE ENTRO IL QUALE SI REALIZZA IL PROGETTO, CON RIFERIMENTO A SITUAZIONI SPECIFICHE INDIVIDUATE MEDIANTE INDICATORI MISURABILI

Il progetto si sviluppa a Trieste, città di 200.918 abitanti che dal punto di vista socio-demografico si caratterizza per un **forte invecchiamento della popolazione, una rilevante frammentazione delle famiglie e una discreta presenza di cittadini stranieri**. Si tratta, infatti, di una delle città italiane con la maggiore **presenza di anziani**: nel 2021 gli ultra-sessantacinquenni residenti nel comune arrivano al 28,42% della popolazione, contro il 21% in Italia. Al tempo stesso si registra un'elevata **presenza di famiglie uni-personali**, spesso composte da anziani soli, in particolare di genere femminile, infatti le over 65 sono risultate il 58% (giugno 2021).

Caratteristica specifica del territorio e ulteriore potenziale di vulnerabilità è la struttura demografica della città: le **classi d'età più rappresentate sono quelle anziane**, che superano l'indice di vecchiaia regionale di quasi 30 punti e di quasi 98 quello nazionale e sono concentrate in specifiche aree.

Struttura della popolazione dal 2004 al 2023



Struttura per età della popolazione (valori %) - ultimi 20 anni

ITALIA - Dati ISTAT al 1° gennaio di ogni anno - Elaborazione TUTTITALIA.IT

Se si confrontano i dati relativi a due tra i principali indici di struttura a livello locale con i dati nazionali, il distacco è palese:

Indice		Area giuliana	Italia
Indice di Dipendenza Strutturale	indice di dipendenza strutturale: (pop. 0-14+ pop. over 65)/(pop 15-64) x 100;	68,1	57,5
Indice di Dipendenza Anziani	indice di dipendenza anziani: (pop. over 65)/(pop. 15-64) x 100	50,5	37,5
Indice di Vecchiaia	indice di vecchiaia (pop 65+/pop. 0-14 x 100)	285,7	187,6

Dati ISTAT al 1 gennaio 2022

In questo contesto, anche i servizi sociali dell'ambito triestino registrano un numero rilevante e in aumento di utenti over 65: nel 2015 erano 3.351 pari al 32.9% del totale delle persone in carico al servizio sociale, mentre nel **2021** è risultato essere il **34% dell'utenza in carico**. In particolare, **l'elevata presenza di grandi anziani comporta un incremento delle situazioni di fragilità** con utenti spesso in situazione di isolamento, con difficoltà economiche oltre che con rilevanti problematiche di sociosanitarie (malattie croniche e invalidanti, perdita di autosufficienza): condizioni che influiscono in modo rilevante anche sulle determinanti di salute della popolazione e si traducono, inevitabilmente, in una **crescente domanda di assistenza e sostegno**.

Popolazione residente nel Comune di Trieste al 30/06/2021				
CLASSE D'ETA'	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	PERCENTUALE FEMMINILE
65-69	5.685	6.612	12.297	53,77%
70-74	5.854	7.320	13.174	55,56%
75-79	4.738	6.303	11.041	57,08%
80-84	4.185	6.244	10.429	59,87%
85-89	2.173	3.973	6.146	64,64%
90-94	834	2.119	2.953	71,75%
95-99	186	738	924	79,87%
100-104	12	121	133	90,97%
105-109	1	4	5	80,00%
110-114	-	1	1	100,00%
TOTALE	23.668	33.435	57.103	58,55%

Un altro fenomeno che caratterizza il territorio cittadino è l'incremento di cittadini stranieri nel capoluogo triestino, nel **2021** sono risultati 23.397 pari al **11,64%** della popolazione residente, di cui 1.899 anziani over 65:

Popolazione straniera residente nel comune di Trieste al 30/06/2021 per circoscrizione amministrativa e per classe di età								
CLASSE D'ETA'	Circ. 1	Circ. 2	Circ. 3	Circ. 4	Circ. 5	Circ. 6	Circ. 7	TOTALE
0-4	2	4	127	162	504	65	182	1.046
5-9	5	11	161	197	499	77	222	1.172
10-14		13	148	187	407	67	190	1.012
15-19	6	12	106	232	360	80	156	952
20-24	9	12	160	327	613	97	172	1.390
25-29	10	24	270	667	884	131	243	2.229
30-34	16	28	404	699	1123	168	339	2.777
35-39	17	38	379	569	1056	160	353	2.572
40-44	10	43	340	444	858	142	344	2.181
45-49	14	45	272	346	866	153	291	1.987
50-54	12	28	219	298	670	102	271	1.600
55-59	11	30	172	239	611	126	220	1.409
60-64	14	30	179	176	498	103	171	1.171
65-69	6	27	136	166	407	78	116	936
70-74	3	8	94	103	197	32	100	537
75-79		6	31	38	94	22	29	220
80-84	1	4	16	30	43	12	17	123
85-89			10	13	14	9	11	57
90-94			2	5	8	1	3	19
95-99		1	2	2	1			6
100-104				1				1
105-109								-
TOTALE	136	364	3.228	4.901	9.713	1.625	3.430	23.397

Questi cittadini sono spesso coloro che hanno risentito maggiormente delle difficoltà occupazionali generate dalla crisi socio-economica, che ha interessato anche la città di Trieste, seppur in misura minore rispetto ad altri territori dove il settore dei servizi è meno diffuso. Accanto a ciò si evidenzia anche il generale cambiamento dei modelli famigliari sempre più orientati verso famiglie meno numerose, più instabili e con reti sociali più frammentate.

Come è facile immaginare, **le problematiche fin qui descritte si acquiscono nelle aree cittadine nelle quali sono presenti elevate concentrazioni di alloggi di edilizia residenziale pubblica**, dove gli operatori dei servizi registrano la presenza incrociata di problemi abitativi e socio-sanitari. Infatti, in alcuni casi si tratta di complessi residenziali di vecchia costruzione, non sempre accessibili a persone con ridotta mobilità e al tempo stesso con un'elevatissima presenza di anziani. In altre situazioni, dove gli edifici sono di più recente costruzione vi sono nuclei familiari più giovani, con una discreta incidenza di minori, dove si evidenziano numerosi fenomeni di devianza ed emarginazione sociale. In generale, inoltre, è necessario tener presente che spesso il problema abitativo, per cui viene richiesta l'assegnazione di un alloggio popolare, è accompagnato da situazioni di bisogno multiforme.

L'insieme dei fenomeni sopra richiamati fanno di Trieste una **“realtà pilota”** e pongono la **complessità delle questioni relative ai determinanti sociali di salute** come una delle priorità dell'agenda delle politiche socio-sanitarie.

La presenza diffusa di **bisogni nuovi o emergenti** e un contesto di **crescita della popolazione fragile** comporta un **aumento di pressione sul sistema dei servizi**, con evidente necessità di ripensare ai sistemi di organizzazione delle risposte nonché alle risorse da rendere disponibili. Per questo negli anni si sono perseguite politiche di **forte integrazione** tra i servizi sociali forniti dal Comune e i servizi sanitari e socio-sanitari forniti dal sistema sanitario, verso la costruzione di una **rete di servizi territoriali**, che interagiscono tra loro, con le istanze ospedaliere e con quelle sociali, finalizzato a garantire sul territorio un **sistema di salute attivo sulle 24 ore 365 giorni l'anno**. Un lavoro orientato a passare progressivamente da un'erogazione di servizi a richiesta (visite, indagini diagnostiche, certificazioni ecc.) a una **politica attiva di salute territoriale**.

L'organizzazione territoriale (extra-ospedaliera) dell'**Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina per l'area giuliana** si articola in **2 Distretti sanitari di Trieste 1 e 2** (Trieste 1 in riferimento alla città, per un bacino di 147 mila abitanti, mentre Trieste 2 comprende la provincia e la VII^o circoscrizione per un totale di 53 mila abitanti), **4 Dipartimenti territoriali** (Dipendenze - Salute Mentale, Prevenzione, Assistenza Distrettuale e Dipartimento Specialistico Territoriale).

Partendo dal presupposto che i bisogni sanitari possono presentarsi in qualunque momento - e che un'adeguata e risposta dei servizi sanitari territoriali è una valida alternativa al ricorso non appropriato al ricovero in ospedale - i due distretti territoriali operano sulle 24 ore, coordinando un mix di risorse ed in rete con i Dipartimenti e Centri Specialistici. Particolare attenzione viene posta allo sviluppo di una rete territoriale di cure primarie che garantisca al cittadino la copertura sulle 24 ore, valorizzando il ruolo del medico di medicina generale (MMG) e del pediatra di libera scelta (PLS), oltre che promuovendo le forme di associazionismo. Negli ultimi anni si è sviluppata la presa in carico distrettuale (continuità assistenziale infermieristica) prima della dimissione ospedaliera dei pazienti problematici. L'ASUGI è l'unica azienda in regione che ha sviluppato presso ciascun Distretto una struttura dedicata ai bambini e agli adolescenti ed una agli anziani, per essere più vicina ai bisogni delle fasce più deboli della popolazione. Anche le microaree, di cui ora parleremo, sono incardinate nell'organizzazione distrettuale.

ASS/INIZIATIVE

Microaree. Per fare salute nei quartieri

Avviato nel 2005, il progetto coinvolge oggi circa 15 mila triestini e registra risultati di grande interesse

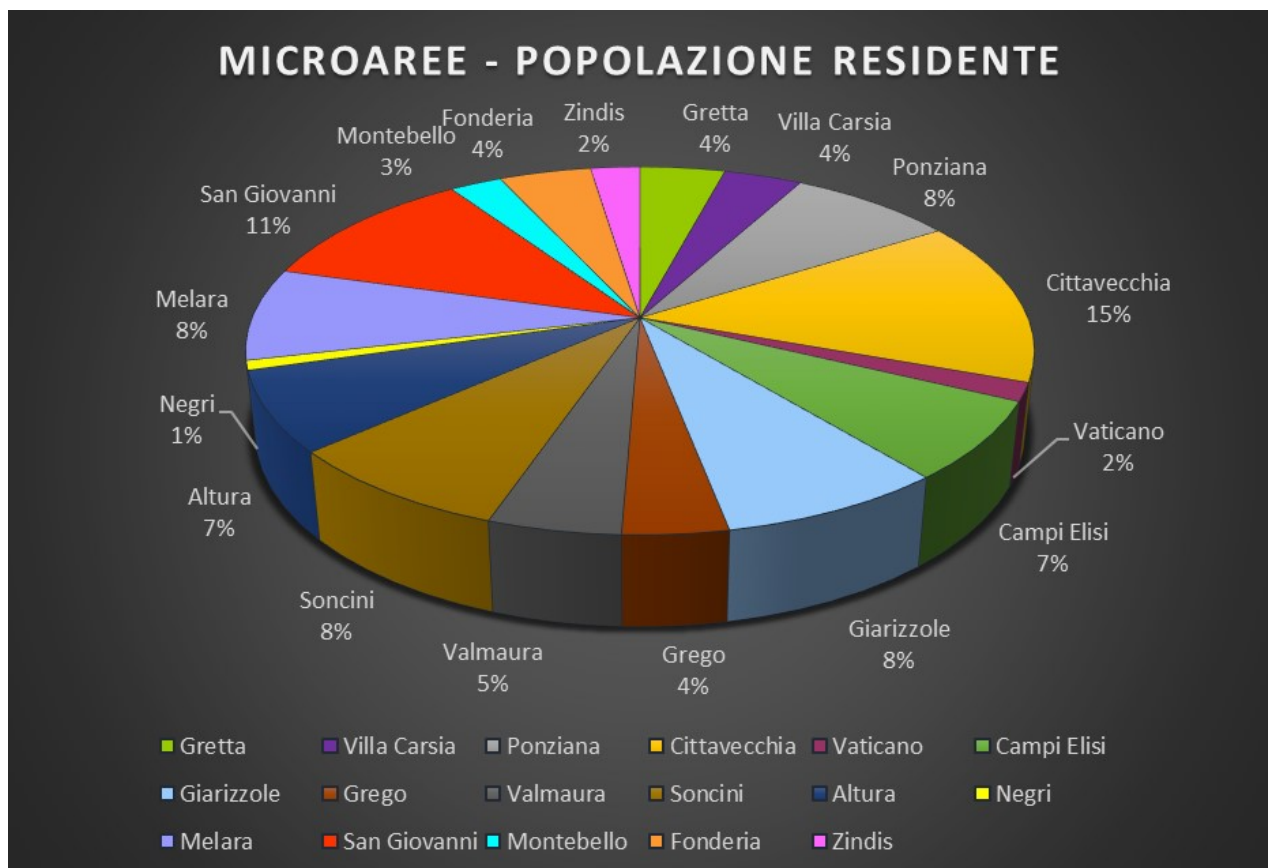
E' in questo contesto che l'Azienda sanitaria locale promuove da molti anni, in collaborazione con Enti pubblici, privato sociale e cittadinanza, un programma di intervento in alcuni rioni della città denominato **“Habitat-Microaree”**. Promosso congiuntamente dall'**Azienda sanitaria (oggi denominata ASUGI)**, dai **Comuni di Trieste e Muggia** e dall'**Azienda per l'Edilizia Residenziale Pubblica (ATER)**, il

Programma Habitat-Microaree si è evoluto negli anni, superando - a partire dal **Protocollo di intesa inter-enti** sottoscritto nel 2006 e più volte ampliato e rinnovato negli anni (il più recente aggiornamento del Protocollo è stato sottoscritto nel luglio 2018) - la sperimentaltà e consolidandosi come **azione ordinaria degli enti**. In estrema sintesi, **“Habitat-Microaree”** è un **programma di promozione della salute, del benessere e della coesione sociale**, che prende avvio già alla fine del 1998 da un’**intesa tra Comune, Azienda Sanitaria, Ater**, con lo scopo di migliorare la qualità della vita degli abitanti di alcuni **rioni “a rischio”**, caratterizzati dalla rilevante presenza di caseggiati ATER, nei quali si registrava una forte concentrazione di disagio sociale.

Si tratta di un **intervento localizzato in contesti territoriali circoscritti**, denominati **microaree (MA)**, che hanno tra i 500 e i 2.000 abitanti ciascuna. Essendo **zone a prevalenza di edilizia popolare, la popolazione ivi residente presenta, in media, una più alta incidenza di problematiche socio-economiche e socio-sanitarie**. Per affrontare queste criticità, in questi territori gli Enti partner perseguono una strategia di intervento congiunto nei contesti di vita delle le persone, che cerca di agire su più livelli – sanitario, sociale e abitativo – con il coinvolgimento attivo della cittadinanza e di tutti i soggetti attivi sul territorio (Associazione, Volontariato, Cooperazione sociale), al fine di **perseguire in modo ancora capillare la riorganizzazione in senso territoriale e integrato delle modalità di intervento socio-sanitario, con il coinvolgimento e la mobilitazione di tutte le competenze e le risorse disponibili** (pubbliche, ma anche private, del terzo settore, della cittadinanza attiva, ecc.). **Dopo i primi anni sperimentali, le MA sono aumentate di numero e da sperimentali sono diventate servizi stabili dell’offerta distrettuale**. Attualmente sono attive complessivamente **17 microaree** che costituiscono una “lente d’ingrandimento” focalizzata sul **9% circa della popolazione dei Comuni coinvolti**.

Le Microaree sono zone a prevalenza di edilizia popolare. La popolazione ivi residente presenta, in media, una più alta incidenza di problematiche socio-economiche e socio-sanitarie.

I residenti nelle microaree sono complessivamente 19.026 (dati SIASI-ASUGI aggiornati ad aprile 2019), corrispondenti circa al 8% della popolazione della provincia di Trieste. Evidente soprattutto l’elevato valore, in termini percentuali, della componente anziana della popolazione pari, in media, al 34% dei residenti presi in carico:



MICROAREE 2019 - DEMOGRAFIA

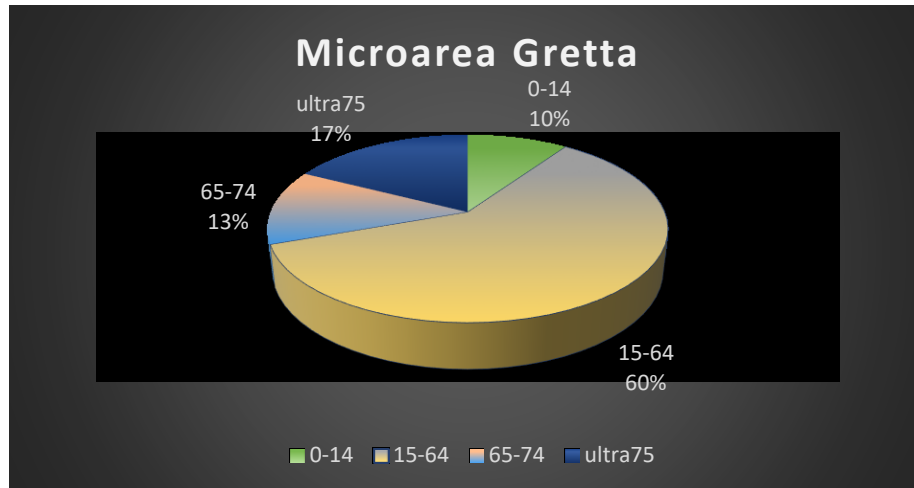
Anagrafe - aprile 2019 (fonte SIASI - Insiel) – Residenti in Microarea

MICROAREE 2019	POPOLAZIONE RESIDENTE
Gretta	788
Villa Carsia	723
Ponziana	1.533
Cittavecchia	2.768
Vaticano	306
Campi Elisi	1.311
Giarizzole	1.505
Grego	698
Valmaura	880
Soncini	1.553
Altura	1.343
Negri	158
Melara	1.544
San Giovanni	2.123
Montebello	482
Fonderia	864
Zindis	457
	19.036

Si precisa, in riferimento alle microaree che i dati riportati, elaborati e forniti dalla **Programmazione Strategica ASUGI**, sono quelli del 2019, in quanto durante il 2020 fino alla metà del 2022, a fronte dell'emergenza sanitaria da Covid-19, le **attività "ordinarie" di estrazione ed elaborazione dati sono state sospese** a causa della necessità di supportare con tutto l'apparato organizzativo e informativo gli ambiti prioritari dettati dalla gestione delle attività di tracciamento dei contagi, esecuzione tamponi, piano e campagna vaccinale, ecc., ancora in essere.

In questa cornice si è sviluppata l'azione della Microarea Gretta che si caratterizza per la presenza di 788 abitanti.

MICROAREA GRETTA						
aprile 2019	Femmine		Maschi		Totale	
Classi di età	valore	%	valore	%	valore	%
0-14	43	10,02	33	9,19	76	9,64
15-64	233	54,31	239	66,57	472	59,90
65-74	60	13,99	42	11,70	102	12,94
ultra75	93	21,68	45	12,53	138	17,51
Totale	429	100	359	100	788	100



L'indice di vecchiaia è pari al 437,93%. L'indice di dipendenza anziani è pari al 68,28%. Come altre zone della città pone in via prioritaria il problema della **popolazione anziana** e delle barriere architettoniche.

Il quartiere ATER di Gretta è costituito da una serie di case popolari a 4 piani costruite negli anni '50, intervallate da spazi verdi ed aree pubbliche pedonali. Come altre zone della città pone in via prioritaria il problema della **popolazione anziana** e delle barriere architettoniche. Gli alloggi ATER (349 in locazione e circa 200 venduti a privati) sono vetusti, senza ascensore, con impianti di riscaldamento assenti o inadeguati. Nei prossimi anni ci sarà una modifica della composizione demografica, in seguito ai nuovi insediamenti previsti nel 2025, dopo la costruzione dei nuovi stabili di via Gemona e via Gradisca (comprensivi di 5 palazzine con 84 nuovi appartamenti), sgomberati e chiusi ancora nel 2009-2010, con un programma di sostegno ai residenti e che ha visto la collaborazione di tutti i servizi per la ricollocazione delle persone in altre case Ater.

Gli edifici di tutta l'area sono frammezzati da spazi verdi. Vi sono pochi appartamenti per caseggiato e varie necessità di manutenzione, in quanto si tratta di case molto vecchie, permane inoltre il problema della presenza di barriere architettoniche. Non c'è tessuto associazionistico nel rione ma, oltre al raccordo fra i servizi degli enti, va segnalata la costante collaborazione con la Parrocchia, dove ogni mese si organizzano feste, occasioni conviviali, gite durante a bella stagione. La III Circoscrizione ha continuato negli anni a seguire e sostenere l'esperienza e a ospitare nei suoi spazi di Villa Prinz alcuni eventi organizzati in rete.

I dati sanitari più significativi, a Gretta riguardano il **tasso di ospedalizzazione** che è pari al 139,38 x 1000, contro un valore di Trieste pari al 174,8 x 1000.

Per quanto riguarda il carico assistenziale relativa alla popolazione adulta anziana dei Servizi Sociali del Comune, dalla seguente tabella si evidenziano le elevate percentuali di persone in carico a tali servizi, rispetto alla media cittadina.

Area	N° Residenti (al 2016)*	N° Utenti PAI	% utenti su popolazione residente	di cui utenti SAD	di cui Assist. economica	di cui FAP
Gretta	844	87	8,5 %	23	30	1
Trieste	204.420	7.788	2,8 %	729	2.811	362

2) OBIETTIVI DEL PROGETTO

A tutt'oggi la pandemia da Covid-19 continua ancora ad avere un impatto molto forte sulla salute e sul benessere della società, essendo stati colpiti **in misura maggiore i gruppi più svantaggiati della popolazione** ed essendo anche i meno dotati di risorse per fronteggiare la recessione economica e lo sconvolgimento della vita quotidiana che erano stati innescati dalle misure di distanziamento sociale.

Le politiche compensative che avrebbero dovuto alleviare le difficoltà sono state solo parzialmente efficaci e hanno talvolta ulteriormente accresciuto le disuguaglianze. Parallelamente, le fasce più fragili della popolazione hanno subito le importanti limitazioni nell'offerta dei servizi causata sia dalle restrizioni, sia dall'interruzione di molti percorsi terapeutici o assistenziali, così come di molte attività e interventi offerti a livello cittadino o direttamente nei contesti di prossimità, soprattutto quelli a carattere aggregativo e socializzante che sono stati riattivati ma in maniera parziale.

Più che mai occorre, quindi, **potenziare e continuare a rafforzare** gli interventi che, come nel Programma Habitat-Microaree, mettano al centro la **promozione della salute**, con priorità per chi ne ha più bisogno, per ridurre le disuguaglianze di salute, incidendo sui determinanti di salute sanitari e non sanitari. Per ogni Microarea è stato nominato un Referente (nella maggioranza infermiere professionali dipendenti della ASUGI) il cui compito può essere sintetizzato come **“tutore attivo della salute”** di tutti gli abitanti di Microarea. Il Referente funge da collante dell'integrazione, tra vari enti ed attori ma anche tra i vari servizi della ASUGI, e da garante del coinvolgimento e dei diritti delle/dei cittadini. L'ottica è inoltre quella di transitare da obiettivi di persona ad obiettivi di comunità cercando risposta alla domanda: assieme alla comunità possiamo raggiungere obiettivi più alti e complessi che non agendo da soli? La conoscenza diretta delle persone residenti in microarea ed il successivo coinvolgimento in attività comuni, hanno reso possibile, negli anni, perseguire strategie di azione comunitaria anche legate ad interventi di prevenzione ed informazione, al potenziamento dei servizi domiciliari (in accordo tra servizi e tra enti diversi), all'incremento di una migliore conoscenza dei servizi (diritti) sociosanitari esistenti per i cittadini, alla valorizzazione dei potenziali locali (capitale sociale e capitale istituzionale).

La sfida del dopo pandemia continua ancora, lavorando a tutto campo per ricostruire e continuare a sviluppare quei meccanismi di solidarietà che sono stati interrotti, rafforzando legami di comunità, potenziando le relazioni tra gli abitanti, migliorando l'accessibilità ai servizi, l'operato dei singoli servizi e la loro collaborazione operativa.

Dopo molti anni di lavoro le Microaree, tramite la figura del Referente e di tutta l'equipe presente sul territorio, composta anche da operatori degli altri Enti, volontari e cittadini attivi, **continuano a rispondere quotidianamente alle necessità dei propri abitanti, sviluppando anche risposte di tipo innovativo e formule di auto-aiuto a livello di condominio o rione.** Microarea è tutto ciò che crea opportunità e dà risposte concrete e dirette ai bisogni, attivando di volta in volta ciò che è necessario per il benessere delle persone, dei nuclei familiari o dell'intera comunità.

In quest'ottica, gli obiettivi specifici del progetto di Servizio Civile Solidale sono:

- Attivare azioni atte a valorizzare i giovani di Trieste come una risorsa culturale e umana a favore delle persone e dei ceti sociali a rischio di emarginazione della nostra città.
- Promuovere il benessere e la partecipazione attiva alla vita della comunità delle persone a rischio di isolamento ed esclusione sociale residenti nella Microarea.
- Promuovere relazioni, valorizzazione di capacità, iniziative di auto-aiuto, costruzione di scambi formali ed informali, processi di partecipazione attiva dei residenti della Microarea.
- Favorire lo scambio intergenerazionale fra le persone anziane residenti nella Microarea e i giovani che aderiscono al progetto, promuovendo attività di socializzazione e di aggregazione anche al di fuori del contesto di Microarea.
- Favorire la partecipazione ad attività di carattere educativo, ricreativo, culturale e sportivo, organizzate nell'ambito della microarea e/o di altre realtà del territorio, da parte di bambini e giovani del rione, con particolare attenzione ai ragazzi e alle ragazze a rischio di insuccesso e/o abbandono scolastico e/o con situazioni di disagio familiare.

3) DESCRIZIONE DEL PROGETTO E DELLE MODALITÀ DI REALIZZAZIONE:

Durata del progetto: presuntivamente dal 7 ottobre 2024 al 7 ottobre 2025, per un totale di 360 ore per ciascun volontario/a e con un impegno distribuito nell'arco di 2/3 giornate a settimana.

Il progetto si sviluppa a partire dalle esperienze acquisite dapprima nell'ambito del progetto "Sorriso" (2008: costituzione di una rete fra Istituti scolastici della città i quali, tramite la sottoscrizione di un accordo di rete e in collaborazione con l'ASUGI, hanno predisposto un programma di interventi e iniziative dei gruppi artistici delle Scuole aperti alla cittadinanza e in particolare alle persone residenti nelle Microaree e promosso attività di volontariato di singoli studenti degli Istituti coinvolti nell'ambito delle iniziative di Microarea), quindi nell'ambito degli anni di realizzazione dei progetti di Servizio Civile Solidale (da settembre 2009), e si avvale inoltre dall'esperienza dei progetti di Servizio Civile Nazionale attivi nelle microaree sin dal 2006.

Dal 2009 in poi le/i volontarie/i del servizio solidale sono stati impiegati per essere vicini alle persone della Microarea che vivono a domicilio o in casa di riposo. I loro compiti sono stati principalmente: andare a fare la spesa, comprare i farmaci, accompagnare fuori di casa, fare compagnia a persone con buone capacità cognitive che però soffrono molto di solitudine;

L'attività di tutto il personale delle microaree (pubblico, privato sociale, volontariato – incluso volontari di servizio civile) si svolge a domicilio delle persone residenti, negli spazi comuni interni ed esterni dell'area, in tutti i luoghi (ricreatori, oratori, associazioni sportive, scuole di ogni ordine e grado) frequentati dai residenti e presso le varie sedi dei servizi socio-sanitari (es. Distretti).

Tra le attività che maggiormente coinvolgono i volontari ci sono interventi quali: accompagnamenti, disbrigo pratiche, spesa, ascolto, socializzazione, azioni di sviluppo di comunità.

In particolare i volontari e le volontarie del servizio civile solidale saranno coinvolti nelle seguenti attività:

Obiettivi	Azioni
<p>Favorire lo scambio intergenerazionale fra le persone anziane residenti nella Microarea e i giovani che aderiscono al progetto.</p>	<p>1. proseguire l'iniziativa "Adotta un anziano in Microarea": assicurare visite, compagnia, accompagnamenti a persone a rischio di esclusione/isolamento contribuisce alla qualità della vita ed alla loro "messa in sicurezza", sostenendo la capacità delle persone di vivere a casa propria, continuando a seguire i propri ritmi di vita, con la consapevolezza di non essere soli e di essere adeguatamente accompagnati e/o sostenuti da una rete coordinata di persone (famiglia, amici, vicinato, volontari, operatori pubblici e privati, negozianti etc.). Si intende pertanto inserire i volontari attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • una valutazione da parte degli operatori di Microarea delle persone anziane che necessitano di accompagnamenti e compagnia; • l'organizzazione di alcuni incontri di presentazione dei ragazzi alle persone anziane da "Adottare"; • l'individuazione di alcuni pomeriggi a settimana in cui i ragazzi possono recarsi dalla "persona "adottata", o accompagnarla ad attività presenti in

	<p>Microarea o in altre realtà del territorio, per consentire la partecipazione occasionale o continuativa ad attività di socializzazione di varia natura (incluse piccole gite, partecipazione ad attività culturali nella città, feste, ecc.).</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'organizzazione di incontri periodici di tutte le persone "adottate", i ragazzi del servizio civile solidale e gli operatori di Microarea per riflettere sull'andamento delle relazioni reciproche e per promuovere nuove iniziative congiunte.
<p>Limitare gli sprechi recuperando e ridistribuendo qualsiasi bene alimentare e non, promuovendo il benessere e la partecipazione attiva alla vita della comunità delle persone bisognose, a rischio di povertà, isolamento ed esclusione sociale residenti nella Microarea.</p>	<p>2. nell'ambito del progetto "Evitiamo gli Sprechi", i ragazzi del solidale il sabato mattina e pomeriggio e dei pomeriggi a settimana, supporteranno anche la distribuzione di frutta e verdura in esubero, proveniente dal mercato all'ingrosso o dalle mense, alle persone in difficoltà economica, residenti nella Microarea di Greta. Questo progetto viene svolto in collaborazione con l'associazione onlus "Trieste Recupera", assieme ad alcuni cittadini.</p>

4) RUOLO E MODALITÀ DI IMPIEGO DEI VOLONTARI:

La giornata tipo del volontario si suddivide sulle seguenti attività/progetti:

1. Nel progetto "**Adotta un anziano di Microarea**", il ruolo del volontario sarà quello di un "nipote" che adotta un nonno per due/tre volte a settimana: si tratta di recarsi a casa della persona, creando un rapporto di fiducia/affetto e/o accompagnando la persona alle attività organizzate nella Microarea o ad altre occasioni di svago (passeggiata, caffè, ecc.). I volontari saranno impegnati due/tre pomeriggi a settimana che saranno gestiti anche sulla base delle attività organizzate in Microarea, delle disponibilità degli anziani "adottati" e sulla base degli impegni (scolastici o di altro tipo) dei ragazzi. I volontari avranno anche un ruolo di animatori culturali nel corso delle attività organizzate.

2. nell'ambito del progetto "**Evitiamo gli sprechi**", i ragazzi consegneranno il sabato mattina e pomeriggio alle persone in difficoltà economica residenti nella Microarea la frutta e verdura in esubero proveniente dal mercato all'ingrosso e dalle mense.

La modalità di impiego dei volontari (a partire presuntivamente dal 7 ottobre 2024), per il raggiungimento del monte ore annuale previsto, sarà così articolata:

- 2 pomeriggi a settimana + sabato mattina fino alle 14.00
- si potrà richiedere e concordare la partecipazione di volontari ad attività che impegnino l'intera giornata, compatibilmente con gli eventuali impegni scolastici o altro (es. domeniche, periodo di vacanza estivo, ecc.).

5) CRITERI PER LA SELEZIONE DEI VOLONTARI

La selezione avverrà tramite colloquio individuale, finalizzato a valutare i seguenti elementi: eventuali pregresse esperienze personali e/o di volontariato, capacità comunicative/relazionali, motivazione ad acquisire capacità di relazionarsi in particolare con persone in difficoltà; adesione alle finalità del progetto. In sintesi i **criteri** utilizzati e i relativi **punteggi** sono:

1. Pregressa esperienza di volontariato/"assistenza": max 60 punti
2. Motivazioni generali del candidato per la prestazione del servizio civile solidale in una Microarea dell'ASUGI: max 60 punti
3. Interesse del candidato al conseguimento di particolari esperienze nell'ambito del progetto: max 60 punti
4. Particolari doti e abilità possedute dal candidato: max 60 punti
5. Flessibilità d'orario garantita durante l'anno di servizio civile solidale: max 60 punti
6. Altre elementi di valutazione (es. Progetto "Un Sorriso"): max 60 punti

6) FORMAZIONE DEI VOLONTARI

Sedi di realizzazione:

Nella sede di Microarea Gretta – Via dei Toffani, 5, ed eventuali sedi dell'Azienda Sanitaria dislocate sul territorio.

Contenuti e modalità di attuazione:

Per raggiungere gli obiettivi formativi previsti nel nuovo "Documento di programmazione del servizio civile regionale e solidale 2024 – 2026", la formazione verrà erogata entro i primi 4 mesi dell'avvio del progetto (o comunque entro il raggiungimento del 30% delle ore totali, utilizzando le seguenti tecniche e metodologie:

- lezioni teoriche frontali con una trattazione chiara degli argomenti e di contenuti da parte di dipendenti e collaboratori dell'ASUGI;
- lavori di gruppo, coordinati da tutor, dove elaborare e approfondire le tematiche in questione, creando uno spazio significativo di espressione e discussione;
- visite guidate alle strutture dell'ASUGI e alle Microaree al fine di acquisire una conoscenza diretta della realtà territoriale ed operativa;
- partecipazione alle riunioni di coordinamento del progetto Habitat-Microaree (Gruppi tecnici territoriali) a cui partecipano tutte le realtà istituzionali e del Terzo settore coinvolte nel progetto
- partecipazione a seminari, convegni, eventi cittadini su tematiche socio-sanitarie.

Gli argomenti trattati, come indicato dalla Regione F.V.G., saranno:

1. La presentazione dell'ente e descrizione del progetto **(2 ore)**
2. I rischi connessi all'impiego dei volontari in servizio civile solidale **(1 ora)**
3. Il servizio civile **(3 ore)**:
 - ✓ evoluzione storica, valori e modalità di svolgimento
 - ✓ La carta etica del Servizio Civile solidale
 - ✓ La solidarietà e le forme di cittadinanza attiva
 - ✓ Associazionismo, il volontariato e il Terzo settore

Si attesta che il servizio civile solidale è incompatibile con qualsiasi attività di lavoro autonomo o subordinato contemporaneamente svolto presso lo stesso ente.

Si dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 del richiamato D.P.R.:

- di essere in regola con le disposizioni vigenti in materia di sicurezza sul posto di lavoro;
- di essere a conoscenza che, ai sensi di quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di trattamento dei dati personali*) e dal Regolamento europeo relativo al trattamento dei dati personali 2016/679/UE (*GDPR*), i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente in

- relazione al procedimento in corso. Essi potranno essere comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative;
- di aver preso visione sul sito web istituzionale al link www.regione.fvg.it, nella sezione dedicata al servizio civile, dell'informativa rilasciata ai sensi della normativa vigente in materia di *privacy*.

(Il Legale rappresentante)

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Poggiana
- atto firmato digitalmente -

Trieste, 25 gennaio 2024

Si allegano:

- *Carta di impegno etico a firma del Legale rappresentante dell'ente/istituto scolastico;*
- *scheda informativa sintetica sul progetto (da compilare ai fini della sua pubblicazione sui siti dedicati al servizio civile solidale e da inviare **con file separato**);*
- *copia del documento di identità del sottoscrittore, in caso di firma autografa. Qualora il documento sia sottoscritto con firma digitale, la firma digitale apposta è considerata valida se basata su un certificato in corso di validità, rilasciato da un prestatore di servizi fiduciari riconosciuto;*
- *copia della delibera dell'ente/istituto scolastico dalla quale risulti esplicitamente la volontà di impiegare volontari di servizio civile solidale (per i soli enti pubblici).*

Si consiglia di leggere attentamente le “Note Esplicative alla compilazione della domanda” prima dell'invio della stessa.