

COMUNE CAPOFILA CASTELL'UMBERTO

Telef. 0941/438350 - Fax 0941/438657

PDZ 2013/2015 - PROGETTO "POVERTA' ED EMERGENZA SOCIALE - ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI" - I annualità -
IL COMITATO DEI SINDACI

AVVISA

Che nei Comuni di: Castell'Umberto, Alcara Li Fusi, S.Salvatore di Fitalia, Galati Mamertino, Naso, S. Marco d'Alunzio e Tortorici, saranno attivato il progetto "Povertà ed emergenze sociali - attività socialmente utili", al fine di disincentivare ogni forma di mero assistenzialismo impegnando i soggetti interessati in attività di servizio civico di seguito descritte, individuate da ogni Comune appartenente all'AOD 3:

- Attività di custodia, vigilanza, pulizia e manutenzione di strutture pubbliche comunali (palestre, impianti sportivi, Parco Suburbano, edificio municipale etc.)
- Attività di sorveglianza minori che usufruiscono di trasporto pubblico comunale
- Attività di vigilanza presso le scuole
- Attività di salvaguardia e manutenzione del verde pubblico
- Attività di disbrigo pratiche, acquisto generi alimentari, farmaci etc. in favore di persone soli o con bisogni improvvisi
- Pulizia straordinaria delle vie e delle piazze, in particolare dopo momenti di festività cittadina.

Che la partecipazione ad attività socialmente utili, non potrà essere configurata come lavoro subordinato, trattandosi di attività volontaria, dietro compenso forfetario di natura non corrispettiva ma esclusivamente assistenziale.

Tutti gli interessati residenti nei Comuni di cui sopra con un reddito (ISE) non superiore al doppio della pensione minima INPS, pari ad € 13.061,88, in ottemperanza a quanto disposto dal vigente Regolamento relativo a "Povertà ed emergenze sociali- Attività socialmente utili" approvato dal Comitato dei Sindaci del Sub-Ambito dell'AOD 3 del Distretto Socio-Sanitario n. 31, con delibera n. 3 del 10-11-2015, potranno presentare istanza, a pena di esclusione, entro l'improrogabile termine del giorno 17-02-2016 presso il protocollo generale del proprio Comune:

All'istanza è necessario allegare, pena l'esclusione, la seguente documentazione:

1. Copia Dichiarazione DSU con attestazione ISEE in corso di validità, rilasciata secondo la normativa vigente dal 02-01-2015, valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate.
2. Fotocopia del documento di riconoscimento.
3. Dichiarazione di disponibilità allo svolgimento delle attività indicate nel progetto (ALL. A)
4. Dichiarazione relativa allo stato di occupazione e/o disoccupazione (ALL. B)

Ogni altro documento utile per la formulazione della graduatoria

L'Ufficio preposto assicura la necessaria assistenza nella compilazione dell'istanza. I modelli sono disponibili presso L'Ufficio dei Servizi Sociali o URP di ogni Comune oppure sul sito istituzionale dell'Ente: info@comune.castellumberto.me

Sulla base delle istanze pervenute ogni Comune formulerà una graduatoria secondo i criteri e i punteggi sottoindicati:

• DISOCCUPAZIONE	
- Per il richiedente	Punti 5
- Per ogni componente (in età lavorativa e non Studente) oltre il richiedente	Punti 2
• FIGLI	
- Per ogni figlio minore o maggiorenne se studente a carico	Punti 2
- Se trattasi di orfano o di minore con genitori separati o divorziati	Punti 5
• CONIUGE	
- Se il coniuge del richiedente non sia compreso nel nucleo familiare e non gli versi assegni alimentari (separazione, vedovanza).	
- o sia detenuto o agli arresti domiciliari, ovvero sia stato impossibilitato allo svolgimento di una attività lavorativa a causa di malattia contratta nell'arco dell'anno per la durata di almeno un bimestre ed ancora in atto al momento della presentazione della domanda	Punti 5
• REDDITO FAMILIARE (valore ISE non superiore al doppio della pensione minima inps)	
- Fino a € 999,00	Punti 10
- da € 1.000,00 a € 4.999,00	Punti 5
- da € 5.000,00 a € 7.500,00	Punti 3
- da € 7.500,00 al limite per l'accesso ai servizi	Punti 2
• STATO DI PARTICOLARE BISOGNO	
- presenza in famiglia di grave disabile o di persona con grave patologia, rilevazione di un recente grave evento che ha inciso fortemente sulla normale situazione economica familiare	Punti 2
• SERVIZIO	
- A chi non ha beneficiato del Servizio nell'anno precedente (in ambito comunale e distrettuale)	Punti 1

A PARITÀ DI PUNTEGGIO SARÀ AVVIATO AL SERVIZIO sarà avviata la persona più anziana di età

Sulla base di apposita relazione dell'Assistente Sociale del Comune o di altro Ente Pubblico, potranno essere inseriti nelle attività, nella misura massima di n. 2 unità per ciascun Comune, nei limiti del numero dei beneficiari previsti, soggetti per i quali è in corso un progetto individuale di reinserimento sociale.

Che per la 1^a Annualità, il numero dei soggetti che potranno beneficiare dell'assistenza economica finalizzata è quello di seguito descritto.

COMUNI	Numero Beneficiari I Annualità
CASTELL'UMBERTO	9
ALCARA LIFUSI	10
S.SALVATORE DI FITALIA	6
GALATI MAMERTINO	10
NASO	15
S.MARCO D'ALUNZIO	10
TORTORICI	20
totale complessivo	80

Dalla Residenza Municipale, li 18-01-2016

IL COORDINATORE DEL GRUPPO PIANO
DEL SUB-AMBITO DELL'AOD3

F.to Dott.ssa Luigina Barbagiovanni

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI
DEL SUB-AMBITO DELL'AOD3
F.to Dr. Vincenzo Biagio Lionetto Civa

IL SINDACO DEL COMUNE DI Castell'Umberto

Modello di Autocertificazione

Il/la Sottoscritto/a
Identificabile con documento d'identità P.A./ C.I. nr.
nato/a il..... a..... provincia di
residente a.....provincia di.....in Via/P.zza.....

^ Dichiaro sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 15/1968:

Che il proprio coniuge.....
nat__a.....il....., è
☒ inoccupato
☒ disoccupato

Luogo e data..... Firma

Il/la Sottoscritt_..... ai sensi della legge 191/98 art. 2 comma
10, allega copia di un documento d'identità chiaro e leggibile.

Firma.....

SUB-AMBITO A.O.D. 3
DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.31-LEGGE 328/2000
COMUNE CAPOFILA CASTELL'UMBERTO
Telef. 0941/438350 - Fax 0941/438657

PROGETTO "POVERTA' ED EMERGENZE SOCIALI" - I ANNUALITÀ PDZ 2013/2015

OGGETTO: Istanza di partecipazione per *"Attività socialmente utili/Servizio Civico"*

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI _____

____ I ____ sottoscritt _____

nat ____ a _____ il _____

C.F. _____ e residente in _____

Via/C.da _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

Di essere inserit_ nel progetto delle *Attività socialmente utili/ Servizio Civico*, giusto avviso pubblico datato _____, in una delle seguenti attività:

1. Attività di custodia, vigilanza, pulizia e manutenzione di strutture pubbliche comunali (palestre, impianti sportivi, Parco Suburbano, edificio municipale etc.)
2. Attività di sorveglianza minori che usufruiscono di trasporto pubblico comunale
3. Attività di vigilanza presso le scuole
4. Attività di salvaguardia e manutenzione del verde pubblico
5. Attività di disbrigo pratiche, acquisto generi alimentari, farmaci etc. in favore di persone soli o con bisogni improvvisi
6. Pulizia straordinaria delle vie e delle piazze, in particolare dopo momenti di festività cittadina.

____ I ____ sottoscritt _____ **dichiara ai sensi degli artt. 47e 76 del D.P.R. n. 445/2000:**

- di avere una condizione economica (ISE) di €. _____, non superiore al doppio della pensione minima INPS.
- di aver preso visione del relativo avviso pubblico, nonché del regolamento e di accettare le condizioni ivi previste.
- di essere residente da almeno un anno nel Comune di _____.
- ____ I ____ sottoscritt _____ dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione richiesta e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente.
- Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale effettuerà i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica completa di attestazione ISEE in corso di validità, rilasciata secondo la normativa vigente dal 02-01-2015, valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate.
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.
- Dichiarazione di disponibilità allo svolgimento delle attività indicate nel progetto (ALL. A)
- Dichiarazione relativa allo stato di occupazione e/o disoccupazione (ALL. B)

Altra documentazione utile per la formazione della graduatoria:

Il sottoscritto, nel caso in cui verrà inserito nelle attività, si impegna a fornire i dati utili per consentire la liquidazione del relativo contributo (codice IBAN/Assegno etc.)

_____ lì _____

FIRMA

(ALL. A)

SUB-AMBITO A.O.D. 3
DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.31
COMUNE CAPOFILA CASTELL'UMBERTO
Telef. 0941/438350 - Fax 0941/438657

LEGGE 328/2000 - PdZ 2013/2015

PROGETTO "POVERTÀ ED EMERGENZE SOCIALI" - I ANNUALITÀ

AUTOCERTIFICAZIONE

__l__ sottoscritt__

nat__ a__ il__

C.F.____ e residente in__

Via/C.da__ n.____ tel.____

- A seguito presentazione di istanza per attività socialmente utili/servizio civico, giusto avviso pubblico relativo al progetto **"Povertà ed emergenze sociali"**, datato _____ :

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti, ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere abile al lavoro
- Di essere consapevole che l'opera prestata non potrà mai configurarsi come lavoro subordinato, trattandosi di attività volontaria, con compenso forfettario, di natura non corrispettiva ma esclusivamente assistenziale

____li____

FIRMA

(ALL. B)

Modello di Autocertificazione

Il/la Sottoscritto/a
Identificabile con documento d'identità P.A./ C.I. nr.
nato/a il..... a..... provincia di
residente a.....provincia di.....in Via/P.zza.....

▲ Dichiaro sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 15/1968:

Di essere ☒ inoccupato
☒ disoccupato

Luogo e data..... Firma

Il Sottoscritto..... ai sensi della legge 191/98 art. 2 comma 10,
allega copia di un documento d'identità chiaro e leggibile.

Firma.....