



## COMUNE DI GIARDINI NAXOS

Città Metropolitana di Messina

### AVVISO PUBBLICO

Potenziamento per assistenza economica fondo di solidarietà sociale anticrisi –  
ASSEGNO CIVICO CONTRASTO ALLA POVERTA'

2^ Annualità - Misura di sostegno all'emergenza Socio - assistenziale da Covid-19

Il Distretto Socio-Sanitario D32 di Taormina, nell'ambito del progetto denominato "Potenziamento per assistenza economica fondo di solidarietà sociale anticrisi", ha programmato un intervento inerente l'assegnazione di un Assegno Civico Contrasto alla Poverta' ed al Comune di Giardini Naxos è stata assegnata la somma di € 17.550,00.

Tale intervento, inteso come un valido strumento di sostegno al reddito, al fine di superare, contrastare e prevenire qualsiasi forma di disagio economico e sociale, prevede l'espletamento di lavori di pubblica utilità da effettuarsi nel Comune di Giardini Naxos **per un periodo di 3 mesi, con un impegno di 4 ore giornaliere, 20 ore settimanali, 80 ore mensili, secondo le esigenze dell'Ente, si riceverà un contributo mensile pari ad € 400,00 e potranno beneficiare n. 11 cittadini residenti nel Comune di Giardini Naxos.**

Gli interventi da attuare riguarderanno pulizia e custodia di spazi comuni, manutenzione e custodia degli edifici comunali, interventi nel sociale e/o servizi necessari all'Ente.

L'istanza potrà essere presentata solo da un componente di ogni nucleo familiare, residente nel territorio comunale, da almeno un anno, ed avente età compresa tra i 18 e 65 anni.

Il richiedente deve essere disoccupato al momento della presentazione dell'istanza.

Il reddito ISEE del nucleo familiare non deve superare la somma di €. 7.000,00.

Per accedere agli interventi in argomento, il richiedente dovrà presentare apposita domanda redatta su modello allegato al presente avviso, corredato dalla seguente documentazione:

- dichiarazione ISEE in corso di validità;
- copia documento di riconoscimento e codice fiscale;
- documentazione relativa all'eventuale stato di disoccupazione certificata dal CPI;
- documentazione relativa all'eventuale abitazione in affitto.

Al termine prefissato per l'accettazione della domanda, sarà redatta la graduatoria degli aventi diritto secondo i seguenti criteri:

#### a) Situazione economica - Attestazione ISEE

- |                            |         |
|----------------------------|---------|
| • € 0,00                   | punti 7 |
| • € da 0,01 a 1.000,00     | punti 6 |
| • € da 1.001,00 a 2.000,00 | punti 5 |
| • € da 2.001,00 a 3.000,00 | punti 4 |
| • € da 3.001,00 a 4.000,00 | punti 3 |
| • € da 4.001,00 a 5.000,00 | punti 2 |
| • € da 5.001,00 a 7.000,00 | punti 1 |

**b) Situazione familiare**

- Richiedente unico componente punti 1
- Nucleo con 2 componenti punti 2
- Nucleo con 3 componenti punti 3
- Nucleo con 4 componenti punti 4
- Nucleo con oltre 4 componenti punti 5
- Nucleo composto da un unico genitore con figli minori punti 5 +1 per ogni figlio minore oltre il primo o presenza di un disabile.

**c) Situazione abitativa**

- Abitazione in affitto punti 2
- Abitazione di proprietà o in uso o alloggio IACP punti 0

**d) Disagio familiare**

- Nucleo familiare colpito da grave lutto/perdita di chi produceva reddito familiare (da non più di un anno) punti 5
- minori sottoposti a provvedimenti dell' A.G. punti 3
- in caso di perdita del lavoro negli ultimi due anni punti 4

Ai fini della formazione della graduatoria, in caso di parità di punteggio, si terrà conto delle seguenti condizioni:

- 1) nucleo familiare con ISEE inferiore
- 2) nucleo familiare con maggiore numero di figli minori o con disabili.

**Sono esclusi :**

- coloro che sono beneficiari REI o del Reddito di Cittadinanza
- coloro che sono beneficiari dell'assegno del nucleo maternità anno 2020 ai sensi della L. 151/01;
- coloro che sono beneficiari dell'assegno del nucleo familiare anno 2020 ai sensi della L. 448/98;

L'istanza, corredata dalla documentazione prevista, dovrà pervenire presso l'Ufficio Protocollo del Comune, sito in P.zza A. Cacciola, entro e non oltre le ore 12,00 del 09/09/2020.

Qualora dovessero rimanere somme inutilizzate potranno essere accolte ulteriori istanze per il verificarsi di stato di bisogno successivo alla scadenza dell' Avviso.

Tutti i dati personali dichiarati dai richiedenti il beneficio nella domanda saranno raccolti presso la sede dei Servizi Sociali del Comune di Giardini Naxos e saranno trattati ai sensi della normativa vigente esclusivamente per le finalità di gestione del Progetto.

Si precisa che il nucleo familiare beneficiario dell'assegno di servizio civico non potrà beneficiare anche dei buoni spesa di cui alla determina n. 55 del 20.04.2020 del Coordinatore del Distretto Socio-Sanitario D32 "Fondo di Solidarietà Sociale (FSS)".

L'Ente si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso qualora se ne ravvisi la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano avanzare diritti e pretese.

Dalla Residenza Municipale, lì 19/08/2020

L'Assessore ai Servizi Sociali  
Sandra Sanfilippo



Il Sindaco  
Pancrazio Lo Turco

**OGGETTO: Istanza Assegno Civico Contrasto alla Poverta' - 2<sup>^</sup> Annualità - Anno 2020.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a Giardini Naxos in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### DICHIARA

#### Segnare la casella che interessa a pena di esclusione in quanto non valutabile

- o che non sono beneficiario REI o del Reddito di Cittadinanza
- o che il proprio nucleo familiare non è beneficiario dell'assegno del nucleo maternità anno 2020 ai sensi della L. 151/01;
- o che il proprio nucleo familiare non è beneficiario dell'assegno del nucleo familiare anno 2020 ai sensi della L. 448/98.
- o di essere residente a Giardini Naxos da almeno un anno e di avere un'età compresa tra i 18 ed i 65 anni;
- o di essere disoccupato al momento della presentazione della domanda;
- o che il reddito ISEE del nucleo familiare di cui fa parte non supera la somma di €7000,00;
- o di avere a carico n. \_\_\_\_ figli minori e che il proprio Nucleo Familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti;
- o che la propria abitazione è in locazione;
- o autocertificazione stato di famiglia;
- o che nel nucleo familiare è presente un disabile

### CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria utile per l'accesso al progetto relativo **all'Assegno Civico** mediante espletamento di **240 ore** di attività di pubblica utilità da effettuarsi per un periodo **di tre mesi** con un impegno di **4 ore giornaliere**, secondo le esigenze del servizio da svolgere.

#### **Allega alla presente istanza:**

- fotocopia Certificazione ISEE in corso di validità
- fotocopia Codice Fiscale
- fotocopia Documento di riconoscimento
- documentazione relativa all'eventuale stato di disoccupazione certificata dal centro per l'impiego;
- documentazione relativa all'eventuale abitazione in affitto ( regolare contratto)

Il sottoscritto dichiara che i dati contenuti nella presente istanza possono essere utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR 2016/679 e D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.)

Giardini Naxos li,

FIRMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA**  
(ai sensi dell'art. 46, lettera F, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*(cognome e nome)*

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*(luogo di nascita) (data di nascita)*

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000),

**DICHIARA**

che la propria famiglia residente in \_\_\_\_\_  
*(Comune di residenza)*

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è così composta:

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1	IL DICHIARANTE		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante (\*)  
\_\_\_\_\_

(\*) **Attenzione:** la firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente (o privato) che ha richiesto il certificato.