COMUNE DI SAN SALVATORE DI
REGISTRO PROTOCOLLO II
N.0001187 - 22.05.2018
CAT. II CLASSE 0 PARTENZA

COMUNE DI
SAN SALVATORE DI FITALIA - Prov. MESSINA

II° SETTORE – SERVIZI ALLA PERSONA
Via Col. Musarra
98070 S.SALVATORE DI FITALIA - PROV. (ME)
C.F. 84004140830 - P.I. 00527130835
Telefono 0941 - 486027/486452 Fax 0941 – 486594 e-mail: comunedisansalvatore@virgilio.it

Prot. n._____/2°Sett. Del 22.05.2018

OGGETTO: SUB-AMBITO A.O.D. 3 DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 31 L. 328/2000. PDZ 2013/2015 – PROGETTO "POVERTA' ED EMERGENZA SOCIALE – ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI". II^ ANNUALITA'.

A V V I S O

Con avviso pubblicato all'albo pretorio dell'Ente, dal **03.04.2018 al 30.04.2018,** si è portato a conoscenza della cittadinanza il progetto di cui in oggetto ai fini della presentazione delle istanze dei soggetti interessati.

Poiché, entro i termini della scadenza del bando, sono pervenute n. **06** (sei) istanze e, quindi, in numero inferiore ai **09 (nove) beneficiari assegnati al Comune di San Salvatore di Fitalia**, su autorizzazione dell'A.O.D. 3 del Comune capofila di Castell'Umberto, si dispone nuovamente la pubblicazione del bando, **fino alla data del 04.06.2018,** per l'acquisizione di eventuali istanze di soggetti che concorreranno solo per i tre posti rimanenti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Giuseppa Vitanza)

IL SINDACO
(Avv. Rosario Ventimiglia)

COMUNE DI SAN SALVATORE DI
REGISTRO PROTOCOLLO II
N.0000800 - 03.04.2018
CAT. II CLASSE 0 PARTENZA

Comune di Castell'Umberto

Città Metropolitana di Messina

CAPOFILA SUB-AMBITO A.O.D. 3

Del Distretto Socio Sanitario n. 31

PROGETTO *"POVERTA' ED EMERGENZA SOCIALE – ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI"*

INTEGRAZIONE AL P.D.Z. 2013/2015 - II annualità

SI AVVISA

Che nei *Comuni di: Castell'Umberto, Alcara Li Fusi, S.Salvatore di Fitalia, Galati Mamertino, Longi, Naso – Mirto e S. Marco d'Alunzio* saranno attivate le attività relative all'**integrazione al P.D.Z. 2013/2015 - II annualità del** 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 come di seguito descritte:

- 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 alle suddette attività socialmente utili, non potrà essere configurata come lavoro subordinato, trattandosi di attività volontaria, dietro compenso forfettario 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 € 13.049,14 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 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 **30 Aprile 2018** presso il protocollo generale del proprio Comune:

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

1. Copia DSU (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.
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)**
5. 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 di ogni Comune oppure sul sito istituzionale dell'Ente.

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 minorenne 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 impassibilitato 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 7.5001,00 al limite per l'accesso al 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 SARA' AVVIATA AL SERVIZIO 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 **l'integrazione alla II Annualità** il numero dei soggetti che potranno beneficiare dell'assistenza economica finalizzata è quello di seguito indicato.

COMUNI	Numero Beneficiari II Annualità
CASTELL'UMBERTO	11
ALCARA LI FUSI	12
S.SALVATORE DI FITALIA	9
GALATI MAMERTINO	12
LONGI	10
MIRTO	8
NASO	2
S.MARCO D'ALUNZIO	14
totale complessivo	**78**

Dalla Residenza Municipale lì 03.04.2018

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

Dott.ssa Luigina BARBAGIOVANNI

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI DEL SUB-AMBITO DELL'AOD3

Dr. Vincenzo Biagio LIONETTO CIVA

IL SINDACO DEL COMUNE DI SAN SALVATORE DI FITALIA

F.to Rosario Ventimiglia

Comune di Castell'Umberto

Città Metropolitana di Messina

CAPOFILA SUB-AMBITO A.O.D. 3

Del Distretto Socio Sanitario n. 31

PROGETTO "POVERTA' ED EMERGENZE SOCIALI"

INTEGRAZIONE AL P.D.Z. 2013/2015 - II annualità

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

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI_____

__l __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.

__l__ 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 _____.
- ___l___ 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 dichiarazione 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:

_l_ sottoscritt_, nel caso in cui verrà insert_ nelle attivit__, si impegna a fornire i dati utili per consentire la liquidazione del relativo contributo (codice IBAN/Assegno etc.)

FIRMA

_____

Autorizza ai sensi delle vigenti disposizioni sulla privacy, il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento.

_____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

INTEGRAZIONE AL P.D.Z. 2013/2015 - II ANNUALITA'

PROGETTO "POVERTA' ED EMERGENZE SOCIALI"

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

D I C H I A R A

•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

_____lì_____

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.....

Dichiara 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.....