



COMUNE DI LERCARA FRIDDI
Provincia di Palermo
AREA AMMINISTRATIVA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI



DISTRETTO SOCIO SANITARIO "D 38"
LERCARA FRIDDI

COMUNE DI PALAZZO ADRIANO
Città Metropolitana di Palermo

Prot. n. 2422

del 13 MAR 2019

PIANO DI ZONA 2013/2015 - INTEGRAZIONE II ANNUALITA'
PROGETTO "SERVIZIO CIVICO DISTRETTUALE"

AVVISO PUBBLICO
SI RENDE NOTO

Il Distretto Socio Sanitario "D 38" composto dall'ASP n. 6 e dai Comuni di Alia, Castronovo di Sicilia, Palazzo Adriano, Prizzi, Roccapalumba, Valledolmo, Vicari e Lercara Friddi (Comune Capofila), nell'ambito degli interventi socio assistenziali, intende attuare il progetto "Servizio Civico Distrettuale", inserito nell'Area Povertà – integrazione II annualità del Piano di Zona 2013/2015.

Il progetto prevede l'avvio di n. 7 utenti di cui una quota percentuale riservata ai soggetti segnalati dal Dipartimento di Salute Mentale (CSM e Ser.T) di Lercara Friddi. Essi verranno avviati nel seguente modo:

- ✓ n. 6 utenti come risultanti nella graduatoria predisposta dall'ufficio servizi sociali di questo Ente, secondo le modalità previste dal vigente regolamento comunale per la disciplina dei servizi sociali, approvato con deliberazione n. 20 del 30/04/2010 di Consiglio Comunale;
- ✓ n. 1 utente quale quota massima riservata (20%).

Ciascun utente svolgerà un'attività lavorativa trimestrale per un compenso pari ad € 250,00 mensili.

Potrà essere ammesso un solo richiedente per nucleo familiare.

L'avviamento al servizio è riservato ai cittadini:

- residenti nel territorio del Comune di Palazzo Adriano da almeno un anno alla data di pubblicazione del presente avviso.
- che abbiano un'età compresa tra i 18 e 60 anni se donne e tra i 18 e 65 anni se uomini;
- che siano disoccupati;
- che siano abili al lavoro.

Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- ❖ attestazione I.S.E.E. in corso di validità, rilasciata dagli uffici abilitati secondo la normativa vigente;
- ❖ eventuale ricevuta del canone di locazione dell'abitazione in cui il richiedente risiede;
- ❖ fotocopia del documento di riconoscimento dell'istante in corso di validità;
- ❖ fotocopia del codice fiscale;
- ❖ dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46, D.P.R. n. 445/2000 attestante lo stato di disoccupazione e di non beneficiare di interventi economici. Detti requisiti dovranno permanere al momento dell'avviamento al servizio;

❖ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 89 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159.

L'ammissione al servizio non è compatibile con nessun'altra forma di assistenza erogata direttamente o indirettamente da organismi pubblici, inoltre, non potranno beneficiare del servizio i soggetti fruitori del reddito minimo di inserimento o di cantieri di servizio e/o analoghe misure di intervento economico (SIA/Rel).

L'istanza, debitamente sottoscritta dal richiedente e redatta esclusivamente utilizzando la modulistica all'uopo predisposta deve essere presentata presso l'ufficio protocollo del Comune entro e non oltre le ore 14,00 del 03 APR. 2019.

Le istanze prodotte fuori termine verranno escluse.

L'ufficio servizi sociali, verificate le domande di partecipazione regolarmente pervenute, complete in ogni parte e corredate dalla documentazione richiesta, pena l'esclusione, redigerà apposita graduatoria dei soggetti da inserire nelle seguenti tipologie d'intervento:

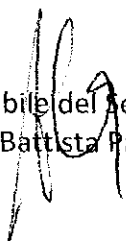
- Servizio di manutenzione, pulizia ordinaria e straordinaria delle strutture pubbliche del Comune.
- Servizio di salvaguardia e manutenzione del verde pubblico.
- Collaborazione tecnico-manutentiva a supporto dei servizi comunali.
- Vigilanza edifici pubblici.

Il presente avviso e il relativo modello di domanda sono pubblicati all'albo pretorio on-line e sul sito istituzionale dell'Ente.

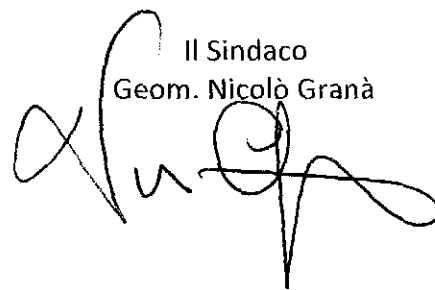
Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. si informa che i dati raccolti saranno trattati in conformità alla legge sulla privacy.

Palazzo Adriano li 13 MAR. 2019

Il Responsabile del Settore
Ins. Giovan Battista Parrino



Il Sindaco
Geom. Nicolò Granà



Oggetto: richiesta per l'inserimento nella graduatoria relativa al progetto: "Servizio Civico Distrettuale" - Piano di Zona 2013/2015 – integrazione II annualità

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ residente a _____ in via _____

n° _____ codice fiscale _____ Tel./Cell. _____

CHIEDE

di essere inserit__ nella graduatoria relativa al progetto: "Servizio Civico Distrettuale" del Piano di Zona 2013/2015 – integrazione II annualità, per lo svolgimento di attività lavorativa socialmente utile.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, rese ai sensi degli art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole altresì di essere soggetto a verifiche da parte degli organi competenti diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite

DICHIARA

- di essere a conoscenza del vigente regolamento comunale per la disciplina dei servizi sociali;
- di essere residente nel comune di Palazzo Adriano dal _____;
- di essere maggiorenne;
- di essere abile al lavoro;
- di essere disoccupato;
- di avere i seguenti familiari a carico:
figli minori n. _____;
- coniuge: occupato/disoccupato;
coniuge impossibilitato a svolgere attività lavorativa;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetto/i con invalidità civile:
handicap lieve [] handicap grave [] legge 104/92 art. _____ comma _____;
- di essere/non essere conduttore di abitazione in locazione;
- di non aver usufruito e di non usufruire di altra forma di assistenza erogata direttamente o indirettamente da organismi pubblici.

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. Attestazione I.S.E.E. in corso di validità, rilasciato dagli uffici abilitati secondo la normativa vigente.
2. Fotocopia del codice fiscale e del documento di riconoscimento in corso di validità.
3. Eventuale ricevuta del canone di locazione.
4. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 89 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 59.
5. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46, D.P.R. n. 445/2000 attestante lo stato di disoccupazione e di non beneficiare di interventi economici.

Palazzo Adriano, li _____

Il/La richiedente

Il/La sottoscritt__ dichiara, altresì, di essere a conoscenza che il trattamento dei dati raccolti nella presente richiesta, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., saranno trattati ad esclusivi fini istituzionali in relazione alla presente istanza di accesso al beneficio in argomento.

Palazzo Adriano, li _____

Il/La richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritt _____ nat a _____

il _____ residente a _____ in via _____

n. _____ codice fiscale _____ Tel/cell. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

➤ di essere nello stato di disoccupazione dal ____/____/_____

➤ di non beneficiare di alcuna forma di assistenza erogata direttamente o indirettamente da organismi pubblici e di non godere del reddito minimo di inserimento o di cantieri di servizio e/o analoghe misure di intervento economico (SIA/Rel)

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile dei dichiarante)

Il/La sottoscritt _____ dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile dei dichiarante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 3 della Legge 04/01/1968 n° 15 e artt. 46 e 47 DPR 445/2000)

AI SENSI DELL'Art. 89 DEL DECRETO LEGISLATIVO 6 settembre 2011, n. 159.

Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, Cod. fiscale: _____
P.I. _____ e residente
_____ nella sua qualità di _____
_____ a conoscenza di quanto prescritto dall'art.

26 della L. 15/68 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 della citata legge n. 15/68 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
- di non essere convivente con persona confronti dei quali sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
- che il proprio nucleo familiare è composto da (indicare nome, cognome, data di nascita e codice fiscale di ogni componente maggiorenne e delle persone comunque conviventi);

- in caso di associazioni, imprese, società, consorzi e raggruppamenti temporanei di imprese includere nella dichiarazione tutti i dati relativi ai soggetti individuati dall'art.

85 Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, così come previsto dall'art. 23 del
DPCM 193 del 30/10/2014.

A tal fine si allega

1. Copia carta di identità.

Palazzo Adriano li _____

Firma del dichiarante.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, si allega fotocopia del documento di identità valido