



COMUNE DI
S.VITO LO CAPO

Prot. N°

6751

Data

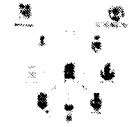
02 APR. 2019

Città di Trapani

Capofila del Distretto

Socio Sanitario n.50 IV °

Settore Servizi Sociali



AVVISO PUBBLICO

SERVIZIO CIVICO/PROGETTI INDIVIDUALI DI REINSERIMENTO SOCIALE E LAVORATIVO SITUAZIONI DI GRAVE POVERTA'

Esercizio finanziario 2019-2^a Annualità PDZ 2013/2015

IL COORDINATORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 50

Vista la Legge n. 328/2000, avente per oggetto la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali, pubblicata sulla G.U. n. 265 del 12/11/2000;

Visto il Piano di Zona relativo alla triennalità 2013/2015 del Distretto Socio Sanitario D50 (comuni di: Trapani — Enee — Paceco — Custonaci - San Vito Lo Capo -Valderice — Favignana - Buseto Palizzolo -ASP), approvato con parere di congruità definitiva n. 3 del 15/02/2016;

Premesso

Che l'anzidetto Piano prevede, in continuità con la precedente Azione inclusa nel Piano di Zona 2010-2012, fra la tipologia di intervento Misure di inclusione sociale — sostegno al reddito Azione N. 01 - *SERVIZIO CIVICO* attraverso l'attivazione di progetti individuali di reinserimento sociale e lavorativo dei soggetti in situazioni di grave povertà o disagi sociale finalizzato a migliorare i livelli di benessere dei cittadini cosiddetti fragili ricadenti in aeree diverse (disabilità, immigrazione, politiche carcerarie, dipendenze, etc);

Che le attività oggetto del Servizio Civico riguarderanno i seguenti Servizi:

1. cura e manutenzione del verde pubblico (gestione degli spazi pubblici e comunali quali giardini, parchi, bagli e ville attraverso interventi di bonifica, potatura e discerbatura);
2. cura e manutenzione di impianti sportivi comunali (gestione di aree pubbliche e comunali quali palestre, campi podistici, piste ciclabili, campi di calcio, campi di basket, piscine, campi da tennis, campi di bocce);
3. pulizia e riordino dei locali comunali (cura delle strutture pubbliche e comunali quali gli uffici comunali, gli istituti scolastici di scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado, gli asili nido, i centri sociali);
4. pulizia delle spiagge comunali (raccolta di rifiuti abbandonati, attività di



Città di Trapani

P t

Capofila del Distretto Socio Sanitario n.50

IV ° Settore Servizi Sociali

- bonifica);
5. servizio di vigilanza negli istituti scolastici (facilitare Attraversamento degli alunni sulle strisce pedonali, mantenere l'ordine e fornire un servizio di sorveglianza nel momento antecedente all'entrata e all'uscita dei minori dalla scuola);
 6. servizio di assistenza sui pulmini scuola-bus dei comuni (attività di accompagnamento e supporto agli alunni durante il tragitto casa/scuola e viceversa);
 7. custodia dei locali comunali (attività di apertura, chiusura e sorveglianza degli stessi);
 8. piccoli interventi manutentivi presso strutture comunali (riparazione di guasti e malfunzionamenti tecnici degli impianti idrici, elettrici, installazione e riparazione serrature);

reificato

che la durata progettuale si estende per l'intero triennio con previsione di complessivi n. 746 interventi di servizio civico ciascuno di durata non inferiore a tre mesi e con una media di circa 248 interventi di Servizio Civico annui, diversificati in ragione delle esigenze territoriali.

che per l'Esercizio Finanziario 2019, corrispondente alla seconda annualità del Piano di Zona 2013-2015, occorre avviare n. 248 interventi di Servizio Civico così suddivisi fra i comuni appartenenti al Distretto Socio Sanitario:

COMUNI	TOTALE SOGGETTI COINVOLTI NELL'AZIONE	1 ° Trim	2° Trim	3° Trim	4° Trim	TOT.
Trapani	63	15	16	16	16	63
Erice	54	14	14	13	13	54
Valderice	23	6	6	6	5	23
Paceco	22	6	6	5	5	22
Favignana	22	6	6	5	5	22
Custonaci	22	6	6	5	5	22
San Vito	21	6	5	5	5	21
Busetto Palizzolo	21	6	5	5	5	21
Totale 2° Annualità PDZ 2013/2015	248					248



Città di Trapani

Capofila del Distretto Socio Sanitario n.50

IV ° Settore Servizi Sociali

Specificato altresì

che l'attività progettuale sarà articolata in n. 4 turni trimestrali, e che ciascuno intervento civico avrà durata non inferiore a tre mesi con impegno di 270 ore totali, con assegno economico mensile massimo di euro 500 calibrato sulle ore di progetto svolte, che l'impegno progettuale costituirà attività occasionale non soggetta ad IVA, resa esclusivamente in favore dell'Amministrazione e mirante ad una particolare forma di assistenza;

che per ogni nucleo familiare o nucleo di convivenza familiare, nell'ambito del medesimo turno lavorativo potrà essere avviato un solo componente che abbia compiuto la maggiore età.

Ciò premesso e specificato

INVITA

I cittadini residenti nei comuni del Distretto Socio Sanitario 50 (Trapani — Erice — Paceco — Custonaci - San Vito Lo Capo -Valderice — Favignana - Buseto Palizzolo) che si trovino in situazione di disagio economico ed in possesso dei requisiti minimi previsti dal Regolamento Comunale di Assistenza Economica, a presentare istanza, presso il proprio comune di residenza, per l'inserimento nei progetti di pubblica utilità "Servizio Civico" di cui in premessa, entro e non oltre le ore 12.00 la data del 30/04/2019.

Non saranno prese in considerazione le istanze pervenute oltre tale termine.

Le istanze dovranno essere avanzate utilizzando l'apposito modello, allegato al presente avviso e in distribuzione presso l'ufficio dei Servizi Sociali del comune di residenza. Il modello di domanda, in autocertificazione, dovrà essere compilato in ogni sua parte e corredato dalla documentazione indicata, pena archiviazione dell'istanza, senza ulteriore avviso;

Ciascun comune provvederà alla formulazione di una propria autonoma graduatoria nel rispetto dei propri regolamenti comunali di Assistenza Economica.

I soggetti collocati utilmente in graduatoria saranno avviati al Servizio Civico in progetti di attività sociale fra quelli indicati nelle premesse o comunque in altri servizi di pubblica utilità individuate dalle singole amministrazioni comunali in base alle caratteristiche ed alle esigenze del proprio territorio e compatibili con le capacità e le competenze dei destinatari.

I soggetti collocati in graduatoria saranno avviati ai progetti di pubblica utilità secondo l'ordine di ciascuna graduatoria e fino ad esaurimento della stessa. Qualora il numero dei



Città di Trapani

9

Capofila del Distretto Socio Sanitario n.50

IV ° Settore Servizi Sociali

beneficiari idonei e ammessi nella singola graduatoria dovesse risultare inferiore al numero dei progetti da avviare, per come risultante dalla superiore tabella, una volta esaurita la rispettiva graduatoria verrà ripetuto il ciclo fino ad esaurimento dei 4 turni previsti.

L'effettivo avvio al Servizio Civico dei soggetti collocati utilmente in graduatoria avverrà successivamente alla pubblicazione della determinazione dirigenziale del Coordinatore del Distretto 50 di presa d'atto delle singole graduatorie comunali, nell'ambito della quale si provvederà all'impegno contabile della spesa occorrente sul bilancio di previsione del comune di Trapani capofila del Distretto.

L'effettivo avvio al Servizio Civico resta pertanto espressamente subordinato alla disponibilità delle risorse finanziarie sul bilancio di previsione del comune di Trapani, capofila del Distretto, il quale si riserva comunque la facoltà di non avviare i progetti, in tutto o in parte, per qualunque ragione le risorse finanziarie allocate in bilancio non dovessero essere rese disponibili dagli organi competenti, senza che i soggetti beneficiari abbiano nulla a pretendere.

L'attività di supervisione, coordinamento e controllo sarà svolta direttamente dal Servizio Sociale professionale di ciascun Comune.

La modulistica per la presentazione delle istanze è disponibile presso gli uffici dei Servizi Sociali di ciascun comune o reperibile sui siti internet istituzionali.

Il Dirigente

Coordinatore del Distretto Socio Sanitario n. 50

Dr. Francesco Guarano

OGGETTO: Richiesta "Servizio civico/Progetti individuali di reinserimento sociale e lavorativo per situazioni di grave povertà" - Esercizio finanziario 2018-2 ^ Annualità PDZ 2013/2015

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ' RELATIVA ALLE CONDIZIONI ECONOMICHE DELLA FAMIGLIA RICHIEDENTE INTERVENTI SOCIO-ASSISTENZIALI ED ECONOMICI

Il/La sottoscritto o/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____, Via _____
Codice fiscale _____, attività lavorativa _____,
titolo di studio _____, Tel. _____,
cell: _____

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria, Esercizio finanziario 2019-2 ^ Annualità PDZ 2013/2015, relativa al progetto "Servizio civico/Progetti individuali di reinserimento sociale e lavorativo per situazioni di grave povertà" previsto dal Piano di Zona del Distretto D50 - L. 328/00, triennio 2013/2015 ed in particolare di essere, possibilmente, inserito in una delle seguenti attività:

- cura e manutenzione del verde pubblico;
- cura e manutenzione di impianti sportivi comunali;
- pulizia e riordino dei locali comunali;
- pulizia delle spiagge comunali (raccolta di rifiuti abbandonati, attività di bonifica);
- servizio di vigilanza negli istituti scolastici;
- servizio di assistenza sui pulmini scuola-bus dei comuni;
- custodia dei locali comunali;
- piccoli interventi manutentivi presso strutture comunali

Il sottoscritto si impegna, in caso di ammissione al predetto progetto, a presentare Certificato medico attestante l'idoneità psico-fisica a svolgere le attività di servizio civico.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. Di essere (segnare la voce interessata)

H cittadino italiano

cittadino appartenente alla Comunità Europea soggiornante in Italia dal _____

cittadino straniero non comunitario, presente in Italia dal _____ con regolare carta di soggiorno o permesso di soggiorno, rilasciato per _____ (indicare la tipologia del permesso)

nazionalità _____

residente nel Comune di _____ dal _____

in stato di disoccupazione dal _____ (specificare gg/mm/aaaa)

celibe/nubile;

coniugato/a dal _____

vedovo/a dal _____

divorziato/a dal _____

convivente;

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Titolo di studio/occupazione

di non essere ospite di strutture residenziali socio assistenziali o sanitarie;

che i propri figli non risultano ricoverati presso strutture a regime di convitto e/o semiconvitto;

che all'interno del nucleo familiare sono presenti disabili, inabili o invalidi: se SI specificare quali e con quale grado di invalidità (come da certificato allegato in copia) _____

2. Di avere/ non avere usufruito di interventi assistenziali nel corso dell'anno precedente. Se SI indicare quale intervento assistenziale è stato erogato _____;

3. Di prestare la propria opera consapevole che in nessun caso detta prestazione potrà assumere il carattere di lavoro subordinato nei confronti dell'amministrazione;

4. Che i seguenti soggetti appartenenti al nucleo familiare sono disoccupati così come risulta nello stato di servizio del Centro per l'Impiego:

Cognome e nome	Anzianità di disoccupazione

5. Che il valore ISEE in corso di validità del nucleo familiare è pari a _____;

6. Di vivere in: alloggio di proprietà; in affitto con canone mensile € _____;
 in comodato d'uso; alloggio di emergenza e/o coabitazione di più nuclei familiari; altro.

7. Stato generale dell'alloggio: pessimo; modesto; sufficiente; dignitoso; elegante.

8. Si dichiara inoltre: (segnare con una croce)

di non avere cessato un'attività lavorativa per cause dipendenti dalla propria volontà, salvo giustificato motivo di ordine sanitario, nell'arco dell'ultimo anno;

di non avere rifiutato, abbandonato tirocini, cantieri di lavoro o altre attività proposte dalla pubblica amministrazione o da altri soggetti, per facilitare l'inserimento lavorativo, nell'arco dell'ultimo anno;

di avere messo in atto comportamenti di ricerca attiva del lavoro tramite iscrizione ai centri

per l'impiego o ad agenzie di lavoro;

che i propri figli minori adempiono all'obbligo scolastico/formativo;

di non usufruire di altri interventi economici erogati da altra amministrazione a qualsiasi titolo.

DICHIARA inoltre

fa parte di un nucleo familiare con disagio socio-economico;

di essere ex detenuto con detenzione cessata il _____

di essere o che altri componenti del nucleo familiare è, al momento, nelle seguenti condizioni (dipendenza, ecc...);

di aver svolto in passato competenze nell'ambito _____

Dichiaro che le mie dichiarazioni sono vere e complete. Sono consapevole della mia responsabilità penale (art. 489 c.p.) per dichiarazioni false o incomplete.

Comunicherò al servizio sociale, entro e non oltre 30 giorni dalla data in cui ne sarò venuto a conoscenza, ogni variazione relativa alla composizione del proprio nucleo, alle condizioni reddituali e patrimoniali dichiarate all'atto della domanda di contributo, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione di beneficiario.

Autorizzo l'accesso da parte dei servizi sociali alle informazioni relative alle condizioni patrimoniali e reddituali per le quali è necessario uno specifico assenso dell'interessato secondo la normativa vigente.

Sono informato che qualora, in seguito agli accertamenti effettuati, si riscontrasse una situazione difforme rispetto all'autocertificazione da me sottoscritta, è prevista la segnalazione all'autorità giudiziaria, la restituzione dei contributi indebitamente ottenuti.

Mi impegno a fornire al Comune i documenti relativi alla presente dichiarazione, non rilasciati da altra Pubblica Amministrazione, ai fini del controllo di veridicità della presente.

Sono informato, in base al D. Lgs. n. 196/03, che i dati personali, anche sensibili, forniti e necessari per il contributo richiesto, saranno trattati dai dipendenti del comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è stata resa questa dichiarazione, senza diffusione e con comunicazione solo ad altri enti pubblici.

Si allega alla presente istanza:

- **Certificato ISEE in corso di validità;**
- **Fotocopia del proprio documento di riconoscimento;**
- **Altra documentazione comprovante particolari condizioni di disagio (accertamento invalidità e documentazione sanitaria, eventuali permessi di soggiorno, etc...)**
- **Eventuali ulteriori documenti utili da parte del richiedente ai fini di supportare la richiesta sulla propria situazione sociale, economica e sanitaria.**

Letto, confermato e sottoscritto

_____ ,n _____

IL/LA DICHIARANTE