

LEGGE 328/2000- DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 31
Progetto " Contrasto alla Povertà e Marginalità Sociale"
PIANO DI ZONA 2010/2012- Seconda annualità

IL RESPONSABILE DELL'AREA
"SERVIZI ALLA PERSONA"

VISTA la legge 8.11.2000, n. 328 e il Piano di Zona del Distretto Socio Sanitario N.31 ;

VISTA l'assegnazione di Fondi al Distretto Socio.Sanitario n. 31, quale Premialità della II^ annualità del P.D.Z. 2010/2012;

VISTO il rende noto del 2/05/2016 che fissava al 30/05/2016 la data ultima di presentazione delle istanze di ammissione al progetto, da parte dei soggetti interessati;

CONSIDERATO che il numero delle istanza pervenute è stato di n.7 di cui: n.2 appartenenti lo stesso nucleo familiare ma trasferiti in altro Comune; n. 2 non ammesse per non aver presentato la documentazione relativa all'ISEE.

PRESO ATTO che, il numero delle istanze ammesse risulta inferiore a quello dei soggetti da impiegare nel progetto.

RITENUTO quindi opportuno riaprire i termini di presentazione delle istanze, per consentire l'accesso al beneficio ad una fascia più ampia di soggetti;

RENDE NOTO

Che sono riaperti i termini per la presentazione delle istanze di ammissione al progetto "Contrasto alla Povertà".

Entro e non oltre il **29/09/2016**, i soggetti **di età compresa fra i 18 e 65 anni**, in condizione di disagio economico ed in possesso dei requisiti di seguito indicati, possono presentare istanza di partecipazione per poter beneficiare dell'Assistenza Economica Finalizzata.

L' intervento prevede un contributo economico di max € 250,00 pro-capite, per prestazione di attività civica, per un massimo di 50 ore, in ragione di € 5,00 per ogni ora.

Requisiti per l'accesso al servizio di Assistenza Economica Finalizzata:

1. Residenza nel Comune di Longi (Me) ;
2. Stato di disoccupazione o in occupazione del richiedente;
3. Idoneità fisica all'impiego per le attività previste dal progetto;
4. Valore **ISE** del nucleo familiare non superiore al doppio della pensione INPS, pari ad € 13.061,88 ;

La mancanza dei requisiti richiesti, determinerà l'esclusione dal beneficio.

I moduli delle richieste sono disponibili presso l'Ufficio dei Servizi Sociali di questo Ente e/o scaricabili dal sito ufficiale comune www.comunelongi.it.

Longi 19/09/2016



IL RESPONSABILE DELL'AREA
"SERVIZI ALLA PERSONA"
Rosario LOMBARDO

LEGGI 328/2000
DISTRETTO SOCIO-SANTARIO N.31
PIANO DI ZONA 2010/2012

PROGETTO CONTRASTO ALLA POVERTA'- II^ annualità

OGGETTO: Istanza per Assistenza Economica Finalizzata (Attività socialmente utili/servizio civico).

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI LONGI (ME)

__ I __ sottoscritt _____

nat __ a _____ il _____

C.F. _____ e residente in _____

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

trovandosi in condizioni di disagio economico e attualmente disoccupato/inoccupato,

CHIEDE

Di poter beneficiare dell'assistenza economica finalizzata (attività socialmente utili/servizio civico), giusto avviso pubblico datato 2 maggio 2016 e di essere inserito/a in uno dei seguenti settori di intervento sotto contrassegnati, ricevendo in contropartita l'assegno di natura socio-assistenziale, previsto dall'art. 7 del vigente regolamento distrettuale:

- Servizio di custodia, vigilanza, pulizia e manutenzione di strutture pubbliche comunali (palestre, impianti sportivi, edificio municipale etc.)
- Servizio di sorveglianza minori che usufruiscono di trasporto pubblico comunale
- Servizio di vigilanza presso le scuole
- Servizio di salvaguardia e manutenzione del verde pubblico
- Servizio di aiuto a persone disabili ed anziane
- Pulizia spiagge
- Pulizia straordinaria delle vie e delle piazze, in particolare dopo momenti di festività cittadina.

__ I __ sottoscritt dichiara:

- di aver preso visione del relativo avviso pubblico , nonché del progetto, di accettare le condizioni ivi previste, e di essere a conoscenza che l'attività non costituirà un rapporto di lavoro subordinato, né di carattere pubblico, né privato, né a tempo determinato, in quanto trattasi di attività di risocializzazione resa esclusivamente per conseguire specifiche finalità socio-assistenziali.

- di essere residente nel Comune di **LONGI (ME)** facenti parte del Distretto Socio-Sanitario n.31.
- di essere disoccupato/inoccupato dal _____
- di essere fisicamente idoneo a svolgere le attività previste dal progetto..
- che il reddito del nucleo familiare di appartenenza, non supera € 13.061,88 (valore ISE).

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Copia dichiarazione sostitutiva unica , resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, completa di attestazione I.S.E.E. in corso di validità.
- Fotocopia del documento di riconoscimento.
- Autocertificazione relativa alla disoccupazione del soggetto richiedente e del coniuge convivente;
- Autocertificazione di idoneità e disponibilità alle attività previste dal progetto.
- 1 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 da me richiesta e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente.

Allega inoltre la seguente documentazione utile per la formazione della graduatoria:

Longi li _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Via _____
_____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il Dichiarante

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Distretto Socio Sanitario n.31

Legge 328/2000 P.d.Z. 2010/2012 – II^ Annualità

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
C.F. _____ e residente in _____
Via/C.da _____ n° _____, Tel. _____

- A seguito presentazione di istanza di assistenza economica finalizzata, giusto avviso pubblico denominato “Contrasto alla povertà”, 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 a svolgere la prestazione prevista in progetto;
- 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
