# Comune di Sclafani Bagni
# Provincia di Palermo

## AVVISO PUBBLICO SERVIZIO CIVICO DISTRETTUALE
## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D37 - PIANO DI ZONA 2013-2015

### IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO-FINANZIARIO

**Visti** i Criteri per l'accesso al Servizio Civico Distrettuale del Distretto Socio-Sanitario D37;

### AVVISA

i cittadini residenti nel comune di Sclafani Bagni che, dal **11 luglio 2016 ed entro il termine perentorio del 25 luglio 2016**, potranno presentare domanda per l'accesso al **"Servizio Civico Distrettuale - Distretto Socio-Sanitario D37 – Piano di Zona 2013-2015"** finalizzato a sostenere le famiglie (singoli soggetti e nuclei familiari) in difficoltà, mediante lo svolgimento di un'attività socialmente utile e temporanea, a fronte della quale sarà corrisposto un contributo economico.

Il Servizio prevede:
- l'utilizzo di n. 2 unita, per quattro mesi, per un totale di 240 ore lavorative (15 ore settimanali – 60 ore mensili);
- la corresponsione di un contributo economico di € 5,00 per ogni ora lavorata; il contributo mensile sarà rapportato alle ore di servizio effettivamente svolte.

Le attività cui possono essere utilizzati i soggetti ammessi al Servizio riguardano:
- servizi di sorveglianza con eventuale apertura e chiusura dei presidi sportivi, giardini, centri ludici-ricreativi comunali, ville, scuole e strutture pubbliche;
- piccola manutenzione e pulizia dei locali municipali e verde pubblico;
- qualsiasi altra attività che l'Amministrazione comunale riterrà opportuno avviare mediante il Servizio Civico Distrettuale.

Il Servizio è rivolto alle famiglie (singoli soggetti e nuclei familiari) aventi i requisiti di cui all'articolo 2 dei citati Criteri con ISEE non superiore ad € 5.000,00.

I richiedenti saranno selezionati secondo i seguenti Criteri:

| CATEGORIE | SOTTO CATEGORIE | |
|---|---|---|
| A) nucleo familiare | ogni adulto | **punti 1** |
| | ogni minore: < 18 anni | **punti 2** |
| B) ISEE del nucleo familiare non superiore a € 5.000,00 annuo. | da € 0,00 a € 1.000,99 | **punti 3** |
| | da € 1.001,00 a € 3.000,99 | **punti 2** |
| | da € 3.001,00 a € 5.000,00 | **punti 1** |
| C) nucleo seguito dal Servizio Sociale Professionale | a basso rischio | **punti 1** |
| | a medio rischio | **punti 3** |
| | ad alto rischio | **punti 5** |

A parità di punteggio la precedenza verrà riconosciuta alla famiglia che in relazione all'ordine di protocollazione avrà presentato prima la domanda.

Prima dell'avvio al Servizio si procederà ad elaborare con i soggetti ammessi un programma di lavoro; i soggetti ammessi al Servizio stipuleranno con l'Amministrazione comunale apposito "protocollo disciplinare di lavoro" che regolerà, tra l'altro, la tipologia di attività da prestare, le giornate lavorative e nel quale sarà prevista la clausola che *"in nessun caso le prestazioni rese non potranno configurarsi come lavoro subordinato"*.

Non potranno essere ammessi al Servizio Civico Distrettuale i soggetti che hanno usufruito di altri programmi economici socio-assistenziali da parte dell'Amministrazione comunale nei sei mesi precedenti dalla data del presente avviso. Qualora i soggetti inseriti in graduatoria non si dovessero presentare alla firma del "protocollo disciplinare di lavoro", senza avviso o una valida motivazione, saranno considerati rinunciatari.

I soggetti interessati al Servizio, in possesso dei requisiti di cui sopra, possono presentare istanza su apposito modello, disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali e sul sito istituzionale *www.comune.sclafani-bagni.pa.it*, corredata da:
- attestazione ISEE in corso di validità;
- copia fotostatica documento di identità.

Prima dell'immissione in servizio i soggetti ammessi dovranno presentare certificato medico attestante l'idoneità fisica a svolgere l'attività suddetta.

Per informazioni:
Ufficio Servizi Sociali - sig.ra Salvatrice Dubolino - sig.ra Orazia Quinto
Tel. 0921 600784
E-mail: *info@comune.sclafani-bagni.pa.it - servsoc@comune.sclafani-bagni.pa.it*

Sclafani Bagni, 08 luglio 2016

**Il Responsabile del Settore**
**(Orazio Giuseppe Granata)**

COMUNE DI SCLAFANI BAGNI (PA)

**All'Ufficio Servizi Sociali**
**del comune di Sclafani Bagni**

**Domanda di partecipazione al servizio civico distrettuale - Distretto Socio-Sanitario D37 - Piano di Zona 2013-2015.**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... Provincia di ..... il .....

e residente nel comune di Sclafani Bagni - Via/Piazza ..... n. .....

Tel. ..... Email ..... PEC .....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla graduatoria del servizio civico distrettuale Piano di Zona 2013/2015 - Distretto D37 di cui codesto Comune fa parte.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (articolo 76)

**DICHIARA**

- di essere residente nel comune di Sclafani Bagni;
- di non aver usufruito di altri programmi economici socio-assistenziali da parte del comune di Sclafani Bagni nei sei mesi precedenti dalla data dell'avviso;
- che il proprio nucleo familiare alla data odierna è composto dalle seguenti persone:

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Codice fiscale | Rapporto di parentela |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Sclafani Bagni, _____/_____/_____ Il/La dichiarante

_____

Si allega: attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare e copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

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

Sclafani Bagni, _____/_____/_____ Il/La dichiarante

_____