

Distretto Socio sanitario D. 29 Comune capofila Mistretta



Castel di Lucio



Motta
d'Affermo



Mistretta



Pettineo



Reitano



Santo Stefano
di Camastra



Tusa

Ufficio di Piano

AVVISO

Assegno Civico -Distretto D 29- anno 2024

Il Comune di Mistretta in qualità di Comune capofila del Distretto Socio-Sanitario D29, che comprende i comuni di Castel di Lucio, Motta D'Affermo, Mistretta, Pettineo, Reitano, Santo Stefano di Camastra e Tusa, intende realizzare l'Assegno Civico Distrettuale al fine di superare e rimuovere le cause che determinano le situazioni di bisogno e di emarginazione individuale e familiare.

Attività da svolgere:

I beneficiari ammessi, che affiancheranno i dipendenti comunali, saranno chiamati dalla Amministrazione del Comune di appartenenza a svolgere le seguenti attività lavorative di utilità sociale:

- a) custodia, vigilanza, manutenzione e pulizia edifici comunali, gabinetti pubblici, impianti sportivi.
- b) custodia, pulizia e manutenzione verde pubblico;
- c) pulizia e monumenti e beni culturali;
- d) pulizia via e piazze nei giorni festivi;
- e) facchinaggio ed assistenza varia durante le manifestazioni organizzate dal Comune;
- f) pulizia spiagge;
- g) aiuto domestico e disbrigo pratiche in favore di disabili e anziani;
- h) qualsiasi altra attività che l'Amministrazione Comunale riterrà opportuno avviare.

L'incarico che il Distretto affida a soggetti inoccupati e disoccupati non costituisce un rapporto di lavoro subordinato né di carattere pubblico né di carattere privato, né a tempo determinato né indeterminato, ma esclusivamente un'attività di pubblica utilità meramente "occasionale" a carattere socio-assistenziale non soggetta a ritenute previdenziali e fiscali.

Beneficiari del servizio

Il numero dei beneficiari è pari a 60.

Il sostegno Economico sarà erogato a coloro che si trovino nelle seguenti condizioni:

- Soggetti maggiorenni residenti nei comuni del Distretto D 29 abili al lavoro;
- Disoccupati e inoccupati;
- Soggetti privi di adeguati mezzi di sussistenza;
- Soggetti il cui ISEE non superi € 6.200,00;
- Non essere percettori di assegno di inclusione (ADI) o altra forma di sussidio ad accezione di quelli dovuti per legge 104/92

Modalità di partecipazione.

I beneficiari interessati possono fare richiesta, inoltrando domanda al **Protocollo** Generale del Comune di residenza mediante indirizzo Pec o brevi manu entro il **04/10/2024** (a pena di inammissibilità).

Il **modello** di domanda è scaricabile dal sito istituzionale del Comune di appartenenza

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) e dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità;
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.
- Ricevuta dell'eventuale canone di locazione;
- Certificato medico del richiedente attestante l'idoneità fisica a svolgere l'attività lavorativa;
- Stato di servizio dei componenti il nucleo familiare compresi i minori di età superiore a 15 anni che non frequentano la scuola, o autocertificazione;
- Altri documenti utili atti a comprovare particolari condizioni di bisogno (perdita del lavoro dell'unico lavoratore nel nucleo familiare; grave malattia di un membro della famiglia che comporta un considerevole disagio economico; morte di un genitore; grave perdita economica, fallimento, incendio dell'abitazione ecc.);

Le predette istanze saranno istruite dall'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza che provvederà ad effettuare i controlli dei dati forniti da ciascun beneficiario e trasmetterà le istanze già istruite e complete di tutta la documentazione al Comune Capofila di Mistretta entro il **14/10/2024**;

La graduatoria sarà redatta tenendo conto della sottoelencata tabella.

Tablelle dei criteri di valutazione per la graduatoria

(a) Stato di disagio (Max 15 Punti)	
Irrilevante	0
lieve	5
grave	10
gravissimo	15

(b) Disoccupazione: per ogni periodo di disoccupazione pari a 6 mesi sino ad un massimo di 5 anni Punti 1

(c) Prole Per ogni figlio minorenni o studente a carico Punti 2

(d) Coniuge Se il coniuge del richiedente: Non è presente in famiglia È detenuto o arresti domiciliari Se non svolge attività a causa di malattia Punti 5
--

(e) Affitto casa affitto della casa: fino a € 100,00 mensili 1 punto ; per ogni € 50,00 oltre i € 100,00 mensili 1 punto . nel caso in cui si percepisca contributo per la casa in affitto 0 punti ;

(f) Situazione Economica (Max 15 Punti)			
Reddito da a	0	€ 1.600,00	Punti 15
Reddito da a	€ 1.600,01	€ 3.600,00	Punti 10
Reddito da a	€ 3.600,01	€ 6.200,00	Punti 5
Reddito superiore a	€ 6.200,00		Punti 0

Formulazione graduatoria

L'Ufficio Servizi Sociali del Comune capofila provvederà a stilare apposita graduatoria secondo i criteri di valutazione indicati nell'allegata tabella che tengono conto di

Situazione economica

La valutazione delle domande verrà effettuata tenendo conto dell'indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.)

Quoziente familiare

Nella valutazione delle domande si terrà conto anche del "quoziente familiare" come strumento di equità sociale volto alla salvaguardia della famiglia ed in modo particolare delle famiglie numerose.

Situazione Sociale

Devono essere considerati i vari fattori che generano oppure accentuano l'emarginazione sociale e lo stato di bisogno, quali le situazioni multiproblematiche.

Soggetti avviati.

I soggetti avviati potranno essere impegnati, nell'arco del periodo di vigenza della graduatoria, per n.150 ore trimestre con un compenso orario forfettario pari a euro sei (€ 6,00) per ogni ora di servizio per un massimo di n. 3 ore giornaliere.

La collocazione nella graduatoria non comporta automaticamente il diritto all'erogazione del contributo economico.

Per ogni nucleo familiare potrà fruire del servizio Assegno Civico soltanto un componente.

Per ulteriori informazioni rivolgersi presso il Servizio Sociale del Comune di Mistretta nella persona del responsabile del procedimento Sig. Di Figlia Liana Monica.

Il Responsabile dell'Area
Dott. Giuseppe Laganà



Al Signor Sindaco
del Comune di

OGGETTO: Assegno civico PdZ 2018 /2019

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov.(____) il ____/____/____
C.F. _____ P.IVA _____
residente a _____ prov. (____) Via/Piazza
_____ n. _____ CAP _____ indirizzo di posta
elettronica ordinaria _____ @ _____ indirizzo di posta elettronica
certificata (PEC) _____ @ _____ recapito
telefonico _____

CHIEDE

di poter accedere al Servizio di Assegno Civico Comunale Piano di Zona 2018/2019, a tal fine

DICHIARA

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del Dpr. n. 445 del 2000,

- a. di essere privo di adeguati mezzi di sussistenza;
 - b. di essere disoccupato e/o inoccupato dal _____;
 - c. di avere n. _____ figli età inferiore a 3 anni;
 - d. di essere vedovo/a, divorziato/a o separato/a legalmente e/o anagraficamente;
 - e. che la casa di abitazione del nucleo familiare è: di proprietà; in locazione; in comodato.
 - f. di avere un ISEE pari a € _____
 - g. che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetto/i con disabilità ex legge 104/92;
 - h. di non essere beneficiario dell'assegno di inclusione;
- che la composizione anagrafica del proprio nucleo familiare risulta essere la seguente:

N	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Si allega:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) e dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità;
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.
- Ricevuta dell'eventuale canone di locazione;
- Certificato medico del richiedente attestante l'idoneità fisica a svolgere l'attività lavorativa;
- Stato di servizio dei componenti il nucleo familiare compresi i minori di età superiore a 15 anni che non frequentano la scuola, o autocertificazione;

- Altri documenti utili atti a comprovare particolari condizioni di bisogno (perdita del lavoro dell'unico lavoratore nel nucleo familiare; grave malattia di un membro della famiglia che comporta un considerevole disagio economico; morte di un genitore; grave perdita economica, fallimento, incendio dell'abitazione ecc.);

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 679/2016 (GDPR) e del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196
e successive modificazioni

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signora/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per le finalità inerenti alla procedura concorsuale o, in caso di assunzione, ai fini della costituzione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano sia le modalità manuali che a mezzo strumenti informatici.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare l'esclusione dal concorso.

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" (vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale).

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili, ha le finalità di legge strettamente connesse allo svolgimento della procedura di selezione, di che trattasi, e sarà effettuato con le stesse modalità degli altri dati, come sopra indicato.

I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

La informiamo che il conferimento di questi dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli non consentirà di usufruire dei benefici di legge previsti.

Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento è il comune di Mistretta.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo ad un'Autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Responsabile Servizio Risorse Umane, al protocollo generale del Comune pec: info@pec.comune.mistretta.me

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere letto la suddetta informativa e di acconsentire al trattamento dei propri dati nel rispetto della normativa sopra richiamata

Data _____

Firma Leggibile _____