

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4 CASTELTERMINI (AG)

Ambito territoriale Cammarata - Casteltermini - San Giovanni Gemini

AVVISO

Riapertura dei termini di presentazione delle istanze "ASSISTENZA ECONOMICA PER SERVIZIO CIVICO DISTRETTUALE " Piano di Zona 2013-2015 distrettuale - Supporto ai cittadini in stato di bisogno economico e sociale attraverso la promozione e valorizzazione della persona, mediante l'impiego in attività socialmente utili alla collettività.

Si rende noto che sono stati riaperti i termini di presentazione delle istanze di "assistenza economica per servizio civico distrettuale" per i cittadini in condizioni economiche e sociali disagiate, con i requisiti previsti dal bando pubblico del 16/02/2016.

La domanda deve essere presentata su apposito modulo, dal 11 e non oltre il 22 Maggio 2017 all'Ufficio Servizio Sociale del Comune di residenza. Il modulo per la presentazione della domanda è disponibile presso il suddetto Ufficio oppure scaricabile nei siti istituzionali dei Comuni facenti parte del Distretto.

N. B. COLORO CHE HANNO PRESENTATO ISTANZA DEVONO PRODURRE SOLAMENTE L'ATTESTAZIONE ISE IN CORSO DI VALIDITA'.

Possono accedere all'inserimento lavorativo tutti i cittadini residenti da almeno un anno nel territorio del Distretto Socio- Sanitario, di ambo i sessi, privi di un'occupazione e in stato di bisogno, ma idonei allo svolgimento di attività, dal compimento del diciottesimo anno di età fino al raggiungimento dell'età pensionabile, in possesso dei requisiti previsti dal regolamento distrettuale del servizio civico, i posti disponibili saranno attribuiti secondo il criterio dell'ISE e così assegnati:

- a) **n.22** giovani di età compresa tra i 18 e i 36 anni
- b) **n.22** soggetti di età compresa tra i 37 e i 50
- c) **n.6** soggetti ultracinquantenni
- d) **n.2** soggetti immigrati in possesso di regolare permesso di soggiorno per motivi di lavoro o per ricongiunzione familiare
- e) **n.6** soggetti disabili, in possesso della certificazione medica di idoneità allo svolgimento del servizio previsto
- f) **n.6** soggetti segnalati dai servizi SERT, STTSM, U.S.S.M., U.E.P.E.

Nel caso in cui non sia possibile, per carenza di istanze, rispettare le percentuali di riserva, i posti disponibili verranno assegnati alla fascia di età con il maggiore numero di istanze presentate.

L'utente avviato al servizio svolgerà n°54 ore mensili, per la durata di mesi 3 e per un compenso mensile pari a €300,00.

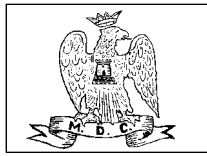
Per ogni nucleo familiare potrà presentare istanza ed essere avviato un solo componente avente la maggiore età purché disoccupato.

I beneficiari non possono superare il reddito complessivo annuo (determinato con il calcolo I.S.E. redatto ai sensi della nuova normativa vigente in materia) **di € 4.500,00 se unico componente.**

Tale limite verrà aumentato di € 1.000,00 per ogni componente in più del nucleo familiare.

IL COORDINATORE

**IL PRESIDENTE
DEL COMITATO DEI SINDACI**



**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4
CASTELTERMINI (AG)**

Ambito territoriale Cammarata - Casteltermini - San Giovanni Gemini

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4

c/o **UFFICIO Servizi Sociali**

Comune di _____

Il sottoscritt _____ nat a _____

il _____ residente _____ Via _____ n. _____

tel. _____ (da indicare obbligatoriamente al fine di essere contattati)

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'inserimento lavorativo distrettuale quale alternativa agli interventi di assistenza economica – Azione 1 - PdZ 2013/2015 – per :

- a) giovani di età compresa tra i 18 e i 36 anni
- b) soggetti di età compresa tra i 37 e i 50
- c) soggetti ultracinquantenni
- d) soggetti immigrati in possesso di regolare permesso di soggiorno per motivi di lavoro o per ricongiunzione familiare
- e) soggetti disabili, in possesso della certificazione medica di idoneità allo svolgimento del servizio previsto
- f) soggetti segnalati dai servizi SERT, STTSM, U.S.S.M., U.E.P.E.

A tal fine

DICHIARA

1. di non svolgere alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata;
2. di non essere inserito utilmente nella graduatoria di servizio civico comunale, per l'anno corrente;
3. di essere disposti a svolgere attività di inserimento lavorativo a norma del Regolamento per l'accesso al beneficio;
4. di essere consapevoli che lo svolgimento di dette prestazioni non dà luogo all'instaurarsi di un rapporto di lavoro subordinato nei confronti del Comune, né di carattere pubblico né privato, né a tempo determinato né indeterminato, in quanto trattasi di impegno volontario e non ricorrente;
5. di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale Comunale, qualsiasi mutamento dello stato di disoccupazione, entro il termine di trenta giorni dal suo verificarsi, a pena di decadenza del beneficio economico corrisposto o da corrispondersi;
6. che né il dichiarante, né i componenti del nucleo familiare usufruiscono di prestazioni assistenziali, assegni familiari, assegni di mantenimento, indennità di accompagnamento e rendite INAIL;
7. Di essere cittadino immigrato, maggiorenne, comunitario o extracomunitario residente in uno dei Comuni facenti parte del Distretto, da almeno un anno;
8. Di essere a conoscenza che l'atto di liquidazione del compenso dovuto verrà adottato entro trenta giorni dalla consegna dei fogli di presenza e comunque in presenza di fondi Regionali

ALLEGA:

- Attestazione ISE, redatto ai sensi della nuova normativa vigente in materia;
- Fotocopia del documento di riconoscimento;
- Fotocopia codice fiscale

IL RICHIEDENTE / DICHIARANTE

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali

Il/la sottoscritta interessato, acquisite le informazioni fornite dagli Enti titolari del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Regione e Comune), con la firma apposta alla presente scheda informativa, attesta il proprio consenso affinché i titolari procedano ai trattamenti dei dati personali per le finalità specifiche dell'intervento di cui alla presente domanda.

Data.....

Cognome e Nome.....

Firma