



COMUNE DI ALI' TERME

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

AVVISO PUBBLICO

BORSE LAVORO

PROGETTO "WORKING AND CLEAN" 2018

Si comunica alla cittadinanza che, in esecuzione della delibera di G.M. n. 137 del 27/12/2017, con la quale l'Amministrazione comunale ha inteso dar seguito in totale autonomia al Progetto di Borse Lavoro denominato "Working and Clean", può essere presentata al Comune di Ali Terme istanza per l'accesso all'attività lavorativa per l'anno 2018, per un tempo determinato, di un'attività di pubblica utilità a favore di cittadini residenti che versino in particolari situazioni di difficoltà economica e/o fragilità sociale.

OGGETTO E DURATA

Le borse lavoro avranno una durata di mesi 1 cadauna e prevederanno, per ciascun beneficiario, un impegno settimanale complessivo di 24 ore. Le attività saranno svolte quotidianamente, domenica e festivi compresi, secondo una programmazione ordinaria e straordinaria che sarà curata dagli uffici comunali preposti.

L'attività verrà svolta orientativamente nel periodo **Febbraio - Dicembre 2018**, mediante l'utilizzo nei servizi di seguito specificati:

- **spazzamento e sfalcamento manuale delle strade urbane;**
- **cura e manutenzione del verde pubblico;**
- **pulizia spiaggia;**
- **manutenzione aree cimiteriali;**
- **pulizia aree interessate da manifestazioni;**
- **pulizia edifici ed impianti comunali.**

A ciascun beneficiario sarà garantita la copertura assicurativa INAIL e per responsabilità civile verso terzi, nonché un **assegno mensile onnicomprensivo pari ad euro 480,00** (euro quattrocentottanta/00).

Il rapporto tra il Comune e il soggetto beneficiario non si configura in alcun modo come rapporto di lavoro ma rientra nel quadro degli interventi di assistenza sociale, restando finalizzato alla promozione dell'autonomia e dell'integrazione sociale.

DESTINATARI DEL PROGETTO

Possono presentare istanza di accesso alle borse lavoro soggetti di ambo i sessi, in possesso dei seguenti requisiti:

1. **Residenza nel Comune di Ali Terme da almeno 6 mesi;**
2. **Età compresa tra i 18 e i 65 anni;**
3. **Non avere svolto attività lavorativa negli ultimi dodici mesi;**
4. **Limite di reddito del nucleo familiare non superiore al minimo vitale (calcolo quale pensione minima INPS per lavoratori dipendenti, €. 6.524,57 provvisorio per l'anno 2017);**
5. **Idoneità fisica allo svolgimento delle attività previste, comprovata da idonea documentazione (certificato rilasciato dal medico di base).**

Potrà beneficiare del servizio un solo componente dello stesso nucleo familiare. Laddove, viceversa, più componenti dello stesso nucleo familiare presentino istanza di partecipazione e risultino idonei, si procederà ad avviare soltanto un richiedente.

SOGGETTI ESCLUSI

Sono esclusi dalla partecipazione al presente avviso i cittadini che alla data di pubblicazione dello stesso, si trovino in una delle seguenti condizioni:

1. donne in stato di gravidanza;
2. persone iscritte a corsi per l'assolvimento dell'obbligo scolastico;
3. persone iscritte a corsi di formazione professionale;
4. persone impegnate in progetti di servizio civile;
5. persone con disabilità grave tale da non consentire lo svolgimento di attività lavorativa.

CRITERI DI ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI

A seguito di presentazione delle istanze, l'Ufficio competente redigerà apposita graduatoria attribuendo un punteggio da 0 a 20 punti secondo i seguenti criteri:

REDDITO FAMILIARE

sino ad un massimo di 8 punti:

	PUNTI
Reddito da 0 al 25% del Minimo Vitale	8,00
Reddito dal 25% al 50% del Minimo Vitale	6,00
Reddito dal 50% al 75% del Minimo Vitale	4,00
Reddito dal 75% al 100% del Minimo Vitale	2,00

Per reddito si intende quello percepito nell'anno precedente la presentazione della domanda individuato dal valore ISEE e da eventuali altri redditi quali prestazioni sociali, indennità di accompagnamento rendita INAIL, eventuali contributi economici ricevuti a qualsiasi titolo.

Per valori ISEE superiori alla soglia del minimo vitale la domanda di concessione del contributo economico non viene accolta.

La condizione reddituale del nucleo familiare verrà determinata dall'Indicatore della Situazione Economica (ISEE), nonché dall'eventuale presenza di altri interventi assistenziali quale pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite INAIL, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dai Comuni, dalla Provincia, dalla Regione o dallo Stato.

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

	PUNTI
Nucleo monogenitoriale o Persona sola	2,00
Nucleo bi genitoriale	3,00
Per ogni figlio convivente a carico (sino ad un massimo di punti 3)	0,50
Portatore di handicap con disabilità certificata del 100%	2,00
Vedovi o separati	2,00
Ragazzo/a padre/madre	2,00
Coniuge convivente detenuto o agli arresti domiciliari	2,00

A parità di punteggio la graduatoria viene stabilita secondo i seguenti criteri di priorità:

1. richiedente più giovane di età;
2. richiedente con maggiore carico familiare.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Al fine di partecipare alla selezione, ciascun candidato dovrà presentare apposita istanza, corredata dalla seguente documentazione:

- 1. Attestazione ISEE in corso di validità;**
- 2. Modello A** = Dichiarazione attestante il percepimento o meno di eventuali interventi economici assistenziali (pensione sociale, di accompagnamento, rendite INAIL, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogato dal Comune, dalla Provincia, dalla Regione o dallo Stato);
- 3. Modello B** = Dichiarazione attestante le eventuali attività lavorative svolte dai componenti del proprio nucleo familiare, l'insussistenza di condizioni che possano determinare l'esclusione dal progetto.
- 4. Autocertificazione sulla composizione del nucleo familiare;**
- 5. Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, e del codice fiscale;**
- 6. Certificazione di idoneità fisica allo svolgimento delle attività previste nel progetto rilasciata dal medico di base.**

L'Ufficio servizi sociali predisporrà una apposita graduatoria secondo i criteri definiti nel presente Avviso.

I soggetti selezionati dovranno produrre, pena l'esclusione, certificato medico comprovante l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni lavorative.

Sarà cura dell'Amministrazione predisporre e comunicare ai soggetti selezionati un dettagliato crono-programma per l'attivazione e ripartizione delle singole borse lavoro nel periodo Febbraio-Dicembre 2018.

MOTIVI DI ESCLUSIONE DAL PROGETTO

Sono da considerare esclusi dagli interventi di Assistenza Economica Finalizzata i soggetti che ricorrono in una delle seguenti condizioni:

- siano in età lavorativa, iscritti al Centro per l'impiego e rifiutino offerte di lavoro;
- rifiutino di aderire alla proposta di intervento sociale formulata dall'Amministrazione
- non presentino la documentazione richiesta;

Gli interessati potranno ritirare la domanda e i modelli A e B presso gli uffici dei servizi sociali o scaricarli direttamente dal sito web dell'Ente all'indirizzo: www.comune.aliterme.it

L'istanza, corredata dalla documentazione prevista, dovrà pervenire, presso il protocollo del Comune, pena l'esclusione, **entro e non oltre il termine perentorio delle ore 17.00 del 22/01/2018**. Saranno escluse le domande presentate oltre il predetto termine.

Si rappresenta che l'Ente, tramite i propri Uffici, effettuerà dei controlli sull'attività svolta da parte dei soggetti beneficiari e, qualora venissero riscontrate delle inadempienze, i beneficiari responsabili verranno esclusi dalle attività.

Ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e s.m.i. si informa che:

- a) il trattamento dei dati personali dei soggetti richiedenti è finalizzato unicamente alla stesura di una graduatoria per l'eventuale successivo avvio delle borse lavoro;
- b) il trattamento dei dati sarà effettuato dall'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Fiumedinisi nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti;
- c) i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti a vario titolo con la procedura in essere;
- d) il trattamento dei dati è obbligatorio per la stesura della graduatoria; il diniego al trattamento comporterà il mancato inserimento nella graduatoria e la conseguenziale esclusione dai benefici previsti dall'Avviso pubblico;
- e) all'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di dati personali".

Alì Terme, 27 dicembre 2017

IL SINDACO

Giuseppe MARINO



COMUNE DI ALI' TERME

Città Metropolitana di Messina

Attività Lavorativa 2018

Al Signor Sindaco del Comune di
ALI' TERME (ME)

Il / La sottoscritto/a nato/a il
a e residente in
via n.....tel. cellulare.....
codice fiscale

CHIEDE

di essere ammesso/a al progetto assistenza inoccupati di lunga durata denominato "Working And Clean" per l'erogazione di interventi economici.

A tal fine allega:

- 1) **attestazione ISEE;**
- 2) **modello A** = dichiarazione attestante il percepimento di eventuali interventi assistenziali (pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite Inail, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dall'Amministrazione Comunale di appartenenza, dalla Provincia, dalla Regione o dallo Stato;
- 3) **modello B** = dichiarazione attestante eventuale attività lavorativa svolte dai componenti del proprio nucleo familiare, l'insussistenza di condizioni che possano determinare l'esclusione dal progetto;
- 4) **fotocopia documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale;**
- 5) **Certificazione** di idoneità fisica allo svolgimento delle attività previste nel progetto rilasciata dal medico di base.

Data.....

Firma del Richiedente

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, è obbligo apporre la firma davanti ad un pubblico Ufficiale o allegare copia di un documento di identità in corso di validità .

Trattamento dati personali:

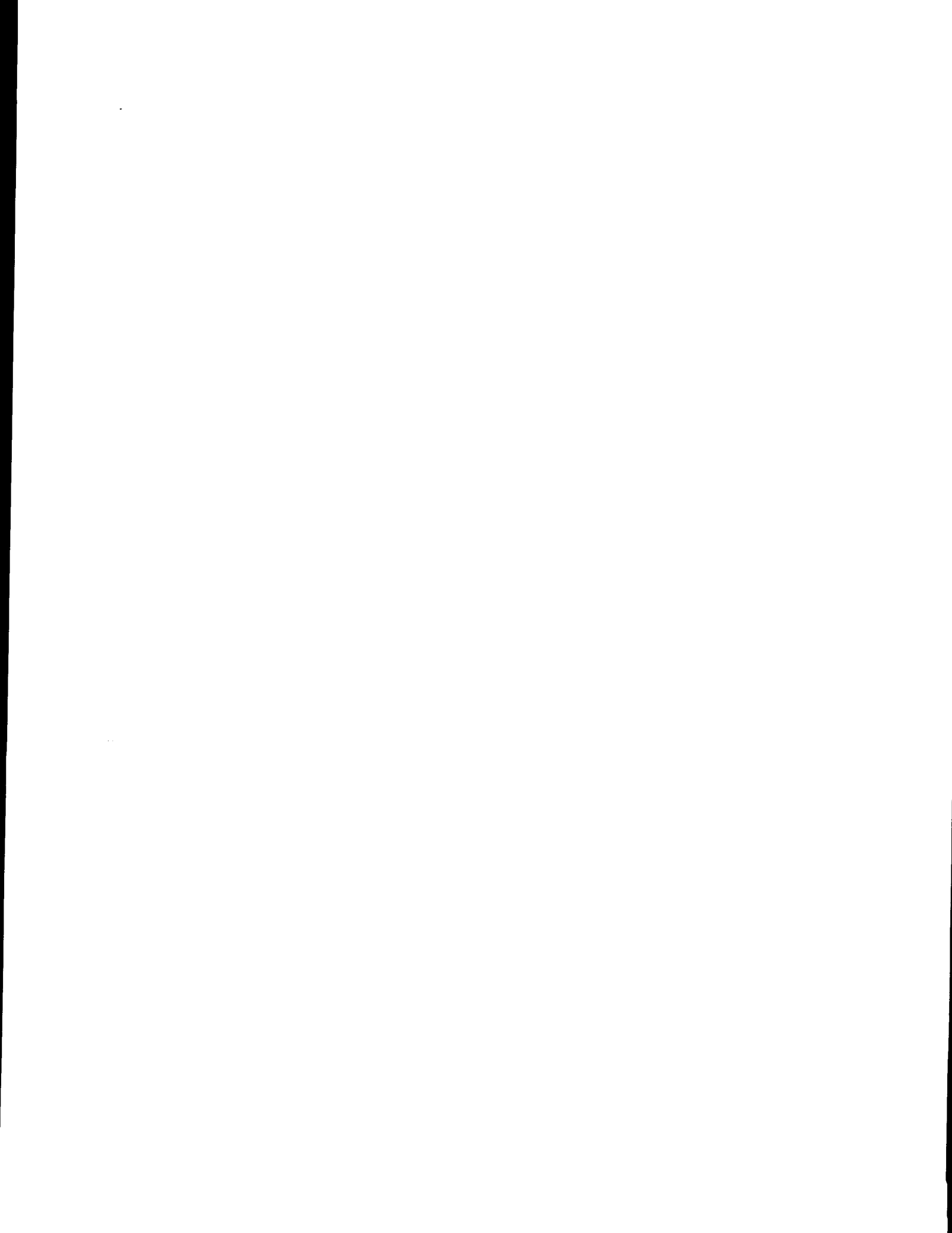
Informativa art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003: i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune per le finalità di gestione della richiesta. Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato, nei modi leciti e secondo correttezza per un tempo non superiore al quello necessario per l'espletamento di funzioni istituzionali e di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti. L'interessato può far valere nei confronti dell'A.C. i diritti di cui all'art. 7 esercitato ai sensi degli artt. 8 e 9 e 10 del D. Lgs. N. 196/2003.

La comunicazione e/o diffusione dei dati è regolata dall'art. 19.

Titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di _____

Data

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI*(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)*

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a il _____ a _____
 residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____
 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di formazione
 e uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR. n° 445/2000)

D I C H I A R A

Che

- 6) nell'anno 2017 unitamente agli altri componenti il proprio nucleo familiare non ha fruito di interventi assistenziali (pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite Inail, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dall'Amministrazione Comunale di appartenenza, dalla Provincia, dalla Regione o dallo Stato;

Ha fruito dei seguenti interventi assistenziali:

Cognome	Nome	Relazione parentela col dichiarante	Pensione Sociale €	Ind. Accomp.nto €	Rendita Inail €	Altro €

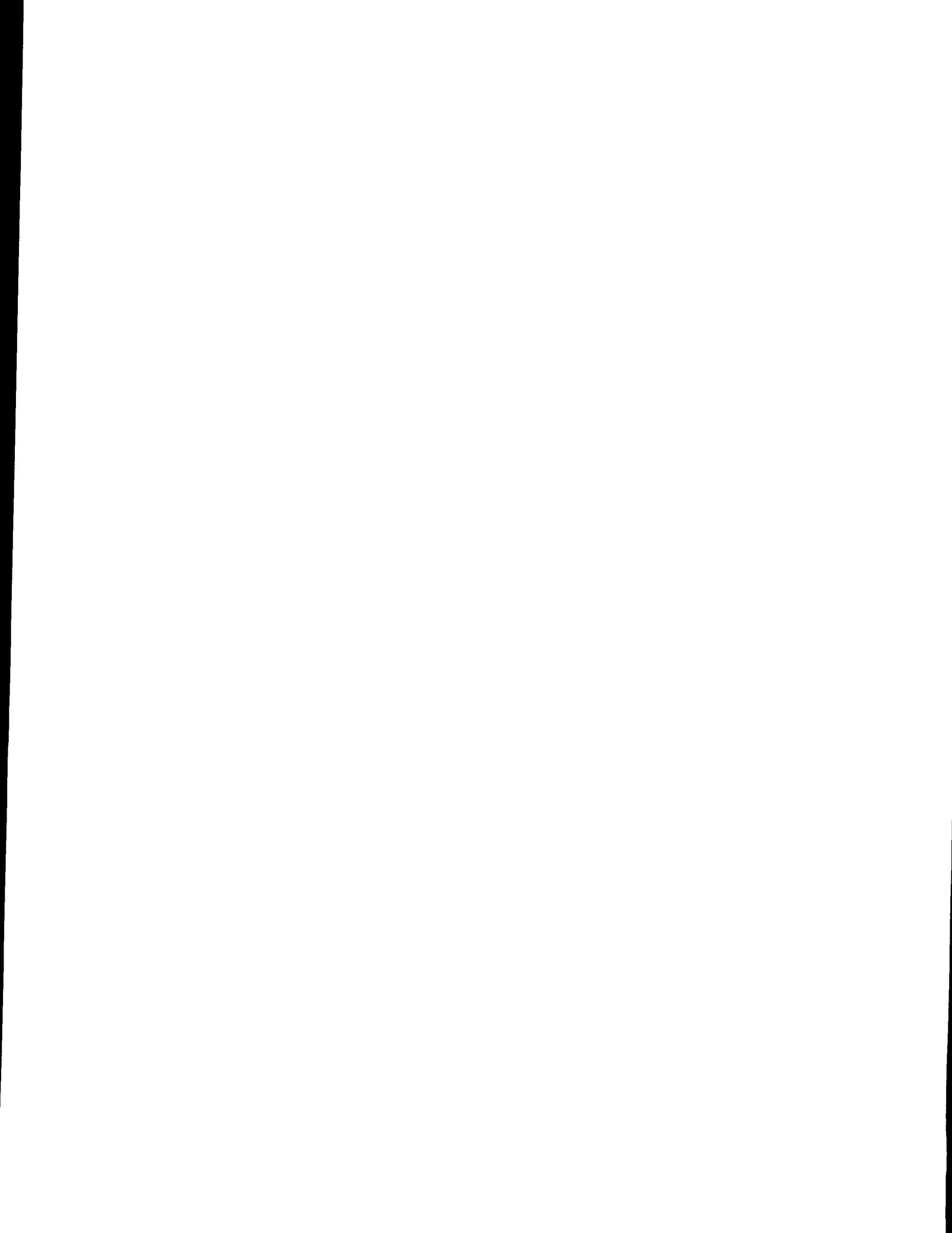
Totale _____

Dichiara, altresì, di essere informato, 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 presente dichiarazione viene resa.

DATA

Il/La Dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma (art.46, DPR 445/2000) e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75, DPR 445/2000).



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a il _____ a _____
 residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____
 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di formazione
 e uso di atti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, che il proprio nucleo familiare è così composto nell'anno 2017 il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare hanno lavorato nei seguenti periodi.

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Cognome	Nome	Data di Nascita	Rapporto di Parentela	Attività lavorativa ultimi 12 mesi

Dichiara altresì che:

(segnare quanto interessa)

- nel suddetto nucleo ci sono n. _____ portatori di handicap con disabilità certificata del 100%
- il proprio coniuge convivente è : detenuto/a o ex detenuto
 (allegare documentazione) agli arresti domiciliari
- il/la sottoscritto/a è : vedovo/a
 separato/a legalmente
 ragazzo/a padre/madre
- il/la sottoscritto/a ha non ha prestato lavori socialmente utili negli ultimi dodici mesi;
- nessun altro componente del nucleo familiare ha prestato attività lavorativa in lavori socialmente utili negli ultimi dodici mesi presso questo Comune e/o cantieri scuola;
- il/la sottoscritto/a ha non ha prestato attività lavorativa negli ultimi dodici mesi;
- Dichiara**, infine, di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 13 della legge n°196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

DATA

Il/La Dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma (art.46, DPR 445/2000) e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75, DPR 445/2000).

