



REGIONE SICILIANA
COMUNE DI FORZA D'AGRO'
Provincia di Messina

COPIA DI DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE

N. 13 del 30-01-2014

OGGETTO:	Approvazione Avviso Pubblico, Criteri e Schema di Domanda , per la gestione delle procedure di selezione e avviamento dei soggetti da utilizzare nelle Borse Lavoro per il periodo dal 1 Febbraio al 30 Aprile 2014.
-----------------	--

L'anno **duemilaquattordici** addì **trenta** alle ore **13:00** del mese di **gennaio** nella sala delle adunanze della Sede Comunale, si è riunita la Giunta Comunale convocata nelle forme di legge, nelle persone dei signori:

AVV. DI CARA FABIO PASQUALE CATENO	SINDACO	P
FIORINO PIETRO CHILLEMI	ASSESSORE	A
MASSIMO GINO CACOPARDO	VICE SINDACO	P
STRACUZZI GIUSEPPE	ASSESSORE	P
ANTONINO GULLOTTA	ASSESSORE	A

Risultano presenti n. **3** e assenti n. **2**.

Assume la presidenza il Sindaco **AVV. DI CARA FABIO PASQUALE CATENO**

che assistito dal Segretario Capo del Comune **LO MONACO ANTONINO**

dichiara legale la presente riunione ed invita gli intervenuti a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

Richiamata la deliberazione di Giunta Comunale n. 12 in data odierna con la quale questo Comune ha approvato il Progetto denominato " WORKING AND CLEAN " riguardante l'attivazione delle Borse Lavoro riservate ai soggetti inoccupati di lunga durata, da effettuarsi nel periodo compreso tra il 1 Febbraio ed il 30 Aprile 2014 c / o questo Comune ;

Considerato che, con la deliberazione di cui sopra, è stato conferito formale incarico all'Associazione Centro Studi " SVI ME " di Mascali di procedere alle operazioni di selezione del personale da avviare nelle predette Borse Lavoro ;

Visto il materiale trasmesso dalla SVI. ME inerente i criteri da seguire per la selezione, l'avviso pubblico da utilizzare, nonché i fac simile delle domande di partecipazione che i soggetti interessati devono inoltrare al Comune nei termini previsti nell'avviso ;

Visto che, si rende necessario procedere ad approvare tutta la predetta documentazione prodotta dall'Associazione incaricata ;

Tutto ciò premesso e considerato ;

Visto l'art. 35, della Legge 142 / 90 per come recepito nella Regione Siciliana dall'art. 1, lettera e) della Legge Regionale 11 Dicembre 1991, n. 48 e s. m. i. ;

Visto l'O. A. EE. LL. vigente in Sicilia ;

PROPONE

- 1) di approvare, per come in effetti approva tutta la documentazione trasmessa dall'Associazione Centro Studi " SVI. ME " di Mascali inerente la gestione delle procedure di selezione ed avviamento dei soggetti da utilizzare nelle Borse Lavoro che questo Comune avvierà a breve, e precisamente nel periodo tra il 1 Febbraio ed il 30 Aprile 2014 sulla scorta del Progetto approvato dall'ATO ME 4 S.p.A. al quale l'Ente ha aderito ;
- 2) dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile, ex art. 12, comma 2°, della Legge Regionale 3 Dicembre 1991, n. 44 stante l'urgenza di avviare le procedure di selezione ed avviamento delle Borse Lavoro.

Parere del Responsabile del servizio in ordine alla regolarità tecnica

Ai sensi del comma 1 dell'art. 53 della Legge 8 giugno 1990, n.142, recepito in Sicilia con la L.R. 11/12/1991, n.48, nel testo quale risulta sostituito dall'art.12 delle L.R. 23/12/2000, n.30, esprime parere in ordine alla regolarità tecnica della proposta di deliberazione concernente l'oggetto

Forza D'Agrò, li

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

F.to LO MONACO ANTONINO

Parere del responsabile dell'Ufficio di Ragioneria

Ai sensi del comma 1 dell'art. 53 della Legge 8 giugno 1990, n.142, recepito in Sicilia con la L.R. 11/12/1991, n.48, nel testo quale risulta sostituito dall'art.12 delle L.R. 23/12/2000, n.30, esprime parere in ordine alla regolarità contabile sulla proposta di deliberazione concernente l'oggetto.

Forza D'Agrò, li

IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA

F.to DE SALVO GIUSEPPE



COMUNE DI FORZA D'AGRO'

PROVINCIA DI MESSINA

Piazza Giovanni XXIII - CAP (98030) - C.F. 80004440832 - P. IVA 00514760834
Tel. 0942-721016 / 721604 - Fax 0942-721015 - e-mail info@comune.forzadagro.me.it

AVVISO PUBBLICO

PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE LAVORO FINALIZZATE AL SOSTEGNO ECONOMICO
DI CITTADINI CHE VERSANO IN CONDIZIONI DI DISAGIO - ANNO 2014

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

nell'ambito di un'azione amministrativa tesa a contrastare ed alleviare gli effetti della povertà attraverso un sostegno economico e sociale erogato alle persone esposte al rischio della marginalità sociale, impossibilitate a provvedere per cause fisiche e/o sociali al mantenimento proprio e del proprio nucleo familiare, ha aderito, per i mesi di febbraio, marzo e aprile 2014, al progetto di Borse Lavoro promosso dall'ATO ME 4 s.p.a. e denominato **Working and Clean** ".

FINALITA'

La Borsa Lavoro è uno strumento educativo/formativo per facilitare l'inserimento nel mercato del lavoro di soggetti appartenenti alle cosiddette fasce deboli attraverso un'esperienza di lavoro a tempo determinato.

BENEFICIARI

Con il progetto di Borse lavoro saranno avviati n. **sei** cittadini residenti nel Comune di Forza D'Agro, disoccupati, in forza lavoro e di età compresa tra i 18 e 60 anni (60 anni + 364 giorni).

ATTIVITA' E RAPPORTO DI LAVORO

I soggetti selezionati saranno impiegati per un periodo determinato di 1 mese, per 24 ore settimanali nelle seguenti attività:

- Spazzamento e scerbatura manuale delle strade urbane del Comune;
- Pulizia del verde pubblico comunale;

Il rapporto tra il Comune ed i soggetti inseriti non si configura come rapporto di lavoro ma rientra nel quadro degli interventi di assistenza sociale, restando finalizzato alla promozione dell'autonomia e della promozione sociale.

I soggetti beneficiari saranno coperti da polizza assicurativa contro infortuni e responsabilità civile verso terzi.

CONTRIBUTO

A tutti i soggetti avviati sarà riconosciuto un contributo mensile di €. 480,00 (quattrocentottanta/00).

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione e la relativa documentazione per la partecipazione al presente Avviso deve essere compilata e sottoscritta dal richiedente, utilizzando solo ed



COMUNE DI FORZA D'AGRO'

PROVINCIA DI MESSINA

Piazza Giovanni XXIII - CAP (98030) - C.F. 80004440832 - P. IVA 00514760834
Tel. 0942-721016 / 721604 - Fax 0942-721015 - e-mail info@comune.forzadagro.me.it

esclusivamente la modulistica predisposta dal Comune e disponibile presso l'Ufficio dei servizi sociali comunali e sul sito web istituzionale www.comune.forzadagro.me.it.

La stessa, compilata e corredata di tutta la documentazione richiesta, dovrà pervenire presso l'ufficio protocollo comunale, improrogabilmente entro le ore **12,00** del giorno **5 FEBBRAIO 2014** pena l'esclusione.

SELEZIONI

I criteri di valutazione delle domande pervenute vertono su tre indicatori sociali predeterminati: situazione economica-familiare, situazione abitativa, disagio sociale. Le procedure di selezione saranno espletate mediante valutazione documentale delle istanze e colloquio.

I criteri di selezione con i relativi indicatori di punteggio sono visionabili presso l'ufficio dei servizi sociali del comune e sul sito internet www.comune.forzadagro.me.it.

INFORMAZIONI

Per ulteriori informazioni rivolgersi presso l'Ufficio dei Servizi sociali del Comune, sito in Piazza Giovanni XXIII.

Forza D'Agrò, 30. 01. 2014

Il Sindaco
Avv. Fabio Di Cara

Al Sig. Sindaco
Comune di FORZA D'AGRO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente a Forza D'Agrò (ME), via _____

n. _____ recapito Tel. _____ (obbligatorio)

volendosi avvalere dei benefici del servizio Borse Lavoro partecipando all'AVVISO PUBBLICO del _____, proposto dall'Amministrazione Comunale

CHIEDE

di partecipare alle attività previste in nome e per conto del proprio nucleo familiare i cui componenti non hanno presentato altra domanda per accedere allo stesso beneficio e che sono di seguito generalizzati:

Nr. D'ord.	Rel. Parentela	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	giorno	mese	anno
1						
2						
3						
4						
5						

La/il Sottoscritta/o dichiara di avere preso visione del bando, ed è consapevole che il rapporto fra Comune e soggetto inserito non si configura come rapporto di lavoro ma rientra nel quadro degli interventi di assistenza sociale, restando finalizzato alla promozione dell'autonomia e all'integrazione sociale.

La/il Sottoscritta/o, è consapevole inoltre che i partecipanti sono impiegati per complessivi mesi uno, per 24 ore settimanali, in base alla disponibilità effettiva e di occupazione stabilite dall'Amministrazione Comunale, nella misura consentita dalle risorse finanziarie disponibili.

Se selezionata/o si impegna a sottoscrivere unitamente all'Amministrazione Comunale un disciplinare con il quale accetta incondizionatamente le modalità e i tempi con i quali le attività saranno programmate dagli Uffici Comunali.

Si impegna, infine, a integrare la presente richiesta con la documentazione che l'Ufficio preposto riterrà utile per la definizione del procedimento.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, esclusivamente nell'ambito dell'attivazione del servizio in oggetto.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

Allegare di un documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

La/il Sottoscritta/o _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di fatti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, esclusivamente nell'ambito dell'attivazione del servizio in oggetto.

Per la formulazione della graduatoria dei beneficiari la/il sottoscritta/o specifica che il proprio nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni:

(sbarrare il quadratino che precede la condizione che si vuole indicare)

SITUAZIONE ECONOMICO-FAMILIARE	
Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) relativo ai redditi conseguiti nell'anno 2011	
<input type="checkbox"/>	reddito zero
<input type="checkbox"/>	reddito da € 0,01 ad € 1.000,00
<input type="checkbox"/>	reddito da € 1.000,01 ad € 2.000,00
<input type="checkbox"/>	reddito da € 2.000,01 ad € 4.000,00
<input type="checkbox"/>	reddito da € 4.000,01 ad € 6.000,00
<input type="checkbox"/>	reddito da € 6.000,01 ad € 8.000,00
<input type="checkbox"/>	reddito da € 8.000,01 ad € 10.000,00
<input type="checkbox"/>	reddito da € 10.000,01 ad € 12.000,00
<input type="checkbox"/>	reddito da € 12.000,01 ad € 14.000,00
<input type="checkbox"/>	reddito da € 14.000,01 ad € 16.000,00
<input type="checkbox"/>	reddito da € 16.000,01 ad € 18.000,00
<input type="checkbox"/>	reddito superiore ad € 18.000,00
<input type="checkbox"/>	richiedente unico componente il nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare fino a 2 componenti
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare fino a 4 componenti
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare fino a 6 componenti
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare oltre 6 componenti
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare composto da un solo genitore separato/divorziato con figli minori
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare con n° _____ scolari/studenti
<input type="checkbox"/>	presenza di minori in affidamento familiare tot. n° _____

SITUAZIONE ABITATIVA

- Diffida in atto per morosità sulla locazione dell'abitazione (documentata)
- Abitazione in affitto (con regolare contratto documentato)
- Mutuo per prima abitazione (documentato)
- Abitazione di proprietà o in uso o alloggio IACP

DISAGIO FAMILIARE

- Nucleo familiare per il quale il Comune interviene con azioni di natura economica a carattere continuativo o con integrazione retta oppure per ricovero di un componente
- Capofamiglia detenuto
- Capofamiglia ex detenuto (da non più di due anni a meno che non sia sottoposto a misure cautelative di P.S.)
- ~~Componente familiare detenuto o ex detenuto (da non più di due anni a meno che non sia sottoposto a misure cautelative di P.S.) tot. n° _____~~
- Minori sottoposti a provvedimenti dell'A.G. Tot. n° _____
- Spese per terapie medico-farmacologiche continuative a carico del richiedente o di un componente del nucleo familiare (documentate)
- Spese per la frequentazione di servizi per la prima infanzia (bambini da 0 a tre anni)
- Temporanea inabilità al lavoro di un componente il nucleo per invalidità civile (da 46% al 74%) per la quale non percepisce alcuna pensione
- Presenza di anziani disabili o disabili mentali; utenti Ser. T; portatori di handicap (art. 3 L. 104/92) tot. n° _____
- Nucleo familiare colpito da grave lutto – perdita di colui che produceva il reddito familiare (da non più di due anni)

- Allegare copia documento di identità in corso di validità (obbligatorio);
- Allegare modello ISEE in corso di validità (obbligatorio);
- Indicare un recapito telefonico (obbligatorio);
- Allegare stato di famiglia (obbligatorio);
- allegare documenti che attestino le eventuali condizioni socio-familiari segnate nel corpo della domanda.

Forza D'Agrò, _____

FIRMA PER ESTESO

PROGETTO BORSE LAVORO
"Working and Clean"

CRITERI DI SELEZIONE
PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

SITUAZIONE ECONOMICA FAMILIARE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE)
relativa ai redditi conseguiti nell'anno 2011

Indicatore di riferimento	PUNTI
<input type="checkbox"/> Euro 0,00	+ 8
<input type="checkbox"/> Euro da 0,01 a 1.000,00	+ 7
<input type="checkbox"/> Euro da 1.000,01 a 2.000,00	+ 6
<input type="checkbox"/> Euro da 2.000,01 a 4.000,00	+ 5
<input type="checkbox"/> Euro da 4.000,01 a 6.000,00	+ 4
<input type="checkbox"/> Euro da 6.000,01 a 8.000,00	+ 3
<input type="checkbox"/> Euro da 8.000,01 a 10.000,00	+ 2
<input type="checkbox"/> Euro da 10.000,01 a 12.000,00	+ 1
<input type="checkbox"/> Euro da 12.000,01 a 14.000,00	0
<input type="checkbox"/> Euro da 14.000,01 a 16.000,00	- 2
<input type="checkbox"/> Euro da 16.000,01 a 18.000,00	- 4
<input type="checkbox"/> oltre Euro 18.000,00	- 8

Indicatore di riferimento	PUNTI
<input type="checkbox"/> Richiedente unico componente familiare	+ 1
<input type="checkbox"/> Nucleo familiare fino a 2 componenti	+ 2
<input type="checkbox"/> Nucleo familiare fino a 4 componenti	+ 3
<input type="checkbox"/> Nucleo familiare fino a 6 componenti	+ 4
<input type="checkbox"/> Nucleo familiare oltre 6 componenti	+ 5
<input type="checkbox"/> Nucleo composto da un unico genitore separato/divorziato con figli minori	+ 6 + 1 punti per ogni altro minore oltre il primo
<input type="checkbox"/> nucleo familiare con scolari/studenti	+ 2 + 1 punti per ogni altro minore oltre il primo
<input type="checkbox"/> presenza di minori in affidamento familiare	+ 2 + 1 punti per ogni ulteriore minore affidato

SITUAZIONE ABITATIVA

Indicatore di riferimento	PUNTI
<input type="checkbox"/> Diffida in atto per morosità sulla locazione dell'abitazione (documentata)	+ 4
<input type="checkbox"/> Abitazione in affitto (con regolare contratto)	+ 3
<input type="checkbox"/> Mutuo per prima abitazione	+ 2
<input type="checkbox"/> Abitazione di proprietà o in uso o alloggio IACP	0

DISAGIO FAMILIARE

Indicatore di riferimento	PUNTI
<input type="checkbox"/> Nucleo familiare per il quale il Comune interviene con azioni di natura economica a carattere continuativo o con integrazione retta oppure per ricovero di un componente	- 5
<input type="checkbox"/> Capofamiglia detenuto	+ 2
<input type="checkbox"/> Capofamiglia ex detenuto (da non più di due anni a meno che non sia sottoposto a misure cautelative di P.S.)	+ 2
<input type="checkbox"/> Componente familiare detenuto o ex detenuto (da non più di due anni a meno che non sia sottoposto a misure cautelative di P.S.)	+ 2 + 1 punto per ogni componente che presenta le stesse condizioni oltre il 1°
<input type="checkbox"/> Minori sottoposti a provvedimenti dell'A.G.	+ 3 + 1 punto per ogni minore presente affidato alle A.G. oltre il 1°
<input type="checkbox"/> Spese per terapie medico-farmacologiche continuative a carico del richiedente o di un componente del nucleo familiare	+ 4
<input type="checkbox"/> Spese per la frequentazione di servizi per la prima infanzia (bambini da 0 a 3 anni)	+ 2
<input type="checkbox"/> Temporanea inabilità al lavoro di un componente il nucleo familiare per invalidità civile (da 46% al 74%) per la quale non percepisce alcuna pensione	+ 4
<input type="checkbox"/> Presenza di anziani disabili o disabili mentali; utenti Ser.T; portatori di handicap (art. 3 Legge 104/92)	+ 3 + 1 punto per ogni componente presente che presenta le stesse condizioni oltre il 1°
<input type="checkbox"/> nucleo familiare colpito da grave lutto - perdita di colui che produceva reddito familiare (da non più di due anni)	+ 5

SCHEDA DI VALUTAZIONE COLLOQUIO "ASSEGNAZIONE BORSE LAVORO - 2013"

Selettore:
 Cognome _____ Nome _____

Candidato/a
 Cognome _____ Nome _____
 nato/a _____ il _____ Prov. _____
 Domanda presentata al prot. n. _____ del _____

ARGOMENTO		Punteggio MAX 60 PUNTI
1	Motivazione per la partecipazione	da 0 a 10 punti
2	Situazione economica	da 0 a 10 punti
3	Situazione Familiare	da 0 a 10 punti
4	Situazione abitativa	da 0 a 10 punti
5	Disagio sociale	da 0 a 10 punti
6	Inclusione sociale	da 0 a 10 punti
TOTALE		Max

Verbale fatto e sottoscritto

Il Sindaco

**F.to AVV. DI CARA FABIO
PASQUALE CATENO**

L'Assessore Anziano

**F.to MASSIMO GINO
CACOPARDO**

Il Segretario Comunale

**F.to Dott. LO MONACO
ANTONINO**

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Comunale, visti gli atti d'ufficio,

CERTIFICA

che la presente deliberazione, ai sensi dell'art.11 della L.R. n.44/91, é stata affissa all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 giorni consecutivi dal 30-01-14, giorno festivo. (Reg. Pub. N. _____)

Forza D'Agrò Lì 15-02-14

Il Messo comunale

Il Segretario Comunale

**F.to LO MONACO
ANTONINO**

Il sottoscritto Segretario Comunale, visto l'art. 15 della L.R.3.12.1991 n.44 così come sostituito dall'art. 4 della L.R. 5.7.1997 n. 23;

ATTESTA

Che la presente deliberazione

non é soggetta a controllo preventivo di legittimità , se non su richiesta avanzata da un quarto dei consiglieri ai sensi del 3[^] comma del suddetto articolo.

é soggetta a controllo preventivo di legittimità su iniziativa della Giunta.

Forza D'Agrò Lì 31-01-14

**Il Segretario Comunale
F.to LO MONACO ANTONINO**

Il sottoscritto Segretario Comunale, vista la L.R. 3.12.1991, n. 44

ATTESTA

Che la presente deliberazione é divenuta esecutiva il 31-01-14 in quanto:

é stata dichiarata immediatamente esecutiva.

sono decorsi 10 giorni dalla data di inizio della pubblicazione, senza che sia stata richiesta la sottoposizione al controllo del CO.RE.CO.

il CO.RE.CO. non ha comunicato l'annullamento nel termine previsto

il CO.RE.CO. ha comunicato di non aver riscontrato vizi di legittimità nella seduta del ***** decisione n. .

il CO.RE.CO. ha comunicato l'annullamento parziale con decisione n. del *****.

Forza D'Agrò Lì 31-01-14

**Il Segretario Comunale
F.to LO MONACO ANTONINO**

Copia conforme all'originale