



**COMUNE DI FORZA D'AGRO'**  
Città Metropolitana di Messina

**AREA SEGRETERIA-AMMINISTRATIVA-AFFARI GENERALI**

**DETERMINA N. 22 DEL 15.04.2022**

Reg. gen. n. 100 del 15.04.2022

**Oggetto: Borsa di Lavoro - assistenza inoccupati di lunga durata denominato "Keep your city clean" Approvazione avviso pubblico e istanza di partecipazione con relativo impegno di spesa.**

**Premesso che:**

- con delibera di G.C. del 15.04.2022 si aderiva al Progetto assistenza inoccupati di lunga durata denominato "Keep your city clean" prorogato fino al 31/10/2022 per lo spazzamento e lo sfalsciamento manuale delle strade urbane del Comune di Forza d'Agro e della Frazione di Scifi;

**Considerato che:**

- il progetto è destinato a cittadini disoccupati e privi di reddito al fine di realizzare un sistema integrato di interventi e servizi sociali;
- gli obiettivi e i principi ispiratori sono quelli della Legge 328/2000: inclusione sociale, sussidiarietà, migliorare la qualità della vita delle persone disagiate, valorizzazione e promozione della persona nel contesto sociale in cui vive;
- il rapporto fra Comune e soggetto inserito non si configura come rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato ma rientra nel quadro degli interventi di assistenza sociale;
- i destinatari sono cittadini residenti che vivono condizioni di disagio tra i 18 e 60 anni;
- l'attivazione delle borse lavoro è di n. 3 borse lavoro mensili, per la durata di 2 mesi ciascuna;

**Visti** gli allegati al presente atto, che ne fanno parte integrante e sostanziale:

- Avviso pubblico (all. A);
- Domanda di partecipazione (all. B);
- Criteri di selezione per la formazione della graduatoria (all. C).

**Dato atto** che l'Avviso deve essere affisso all'Albo Pretorio on-line e che le istanze pervenute nei tempi indicati dall'avviso verranno sottoposte a procedura di selezione mediante valutazione documentale e colloquio;

**Rilevato che:**

- i soggetti selezionati e avviati all'attività percepiranno un contributo mensile di € 480,00 per 24 ore settimanali;
- i soggetti beneficiari saranno coperti da polizza assicurativa contro infortuni e responsabilità civile verso terzi;
- i soggetti selezionati saranno impiegati esclusivamente per lo spazzamento e la pulizia delle aree comunali;
- i costi necessari alla realizzazione delle Borse Lavoro graveranno sui bilanci comunali;
- l'articolazione di lavoro e le sedi di attività dei soggetti beneficiari saranno stabiliti e definiti dagli Uffici Comunali;

**Ritenuto** necessario approvare apposito avviso pubblico al fine di consentire l'avvio del progetto e di elaborare una graduatoria che verrà ritenuta valida fino ad esaurimento periodo e per eventuali e successive proroghe di borse lavoro;

**Visto** l'art. 51, comma 3° della legge 8/6/1990, n. 142, così come modificato dall'art. 6 della legge 15/5/1997, n. 127, recepito da ultimo nella Regione Siciliana con l'art. 2, comma 3° della L.R. del 7/9/1998, n. 23;

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

### **DETERMINA**

1. **di prendere** atto delle superiori premesse e renderle parte integrante del presente determinato;
2. **di approvare** l'avviso pubblico e il modello di istanza di partecipazione ed i criteri di selezione, che allegati al presente atto ne costituiscono parte integrante, del Progetto di borse lavoro proposto denominato "Keep your city clean", per lo spazzamento e sfalsciamento manuale delle strade;
3. **di prenotare** la spesa complessiva di € 9.000,00, da imputare rispettivamente al codice: 09.03.1 a valere sul corrente esercizio finanziario;
4. **di dare atto** che copia della presente sarà pubblicata all'albo pretorio on line.

Forza d'Agrò, 15.04.2022

  
**Il Responsabile dell'Area**  
*Dot.ssa Valentina La Vecchia*

### **VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA**

Ai sensi dell'art. 53 della L. 8/06/90 n° 142 recepito dall'art. 1, lettera i) della L.R. 11/12/1991 n. 48, si appone visto di regolarità contabile che attesta copertura finanziaria di € 9.000,00 al codice: 09.03.1 del bilancio comunale.

Forza d'Agrò 15.04.2022

  
**Il Responsabile dell'Area Finanziaria**  
*Rag. Giuseppe De Salvo*



## COMUNE DI FORZA D'AGRO'

Città Metropolitana di Messina

Piazza Giovanni XXIII - CAP (98030) - C.F. 80004440832 - P. IVA 00514760834

Tel. 0942-721016 - Fax 0942-721015 - e-mail: [info@comune.forzadagro.me.it](mailto:info@comune.forzadagro.me.it) - pec: [protocollo.comuneforzadagro@dgpec.it](mailto:protocollo.comuneforzadagro@dgpec.it)

AREA AMMINISTRATIVA E SERVIZI ALLA PERSONA

### AVVISO PUBBLICO



**PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE LAVORO FINALIZZATE AL SOSTEGNO ECONOMICO DI CITTADINI CHE VERSANO IN CONDIZIONI DI DISAGIO.**

#### IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

L'Amministrazione, nell'ambito di un'azione 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 approvato il progetto di Borse Lavoro denominato "Keep your city 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 i 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 2 mesi in base all'ordine d'arrivo in graduatoria, 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 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](http://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 **14,00** del giorno **22.04.2022** pena l'esclusione.

#### SELEZIONI

**La data della selezione sarà comunicata successivamente, mediante avviso pubblicato all'albo pretorio on-line e avrà valore di notifica agli aspiranti borsisti. La mancata presentazione al colloquio comporterà l'esclusione della domanda.**

I criteri di valutazione delle domande pervenute vertono su tre indicatori sociali predeterminati: situazione economica-familiare (ISEE o DSU), in corso di validità, non superiore ad euro 10.000,00, situazione abitativa, disagio familiare di cui ai documenti allegati. 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](http://www.comune.forzadagro.me.it).

#### INFORMAZIONI

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

Forza D'Agro, li

Il Responsabile dell'Area

*Dott.ssa La Vecchia Valentina*



## Domanda di partecipazione per Borse Lavoro – “Keep your city clean”

Il/La sottoscritto.....nato/a.....  
 il..... e residente in.....Tel.....  
 Via/Piazza n° ..... C.F.....,

in riferimento al Progetto Borse Lavoro – “Keep your city clean”, per l'avvio di unità di ambo i sessi per lo svolgimento di un'attività di pubblica utilità, svolta da tutti i cittadini disoccupati e privi di reddito, mediante l'utilizzo nei servizi a carattere comunale,

chiede

di essere ammesso/a alla selezione per la pulizia del verde pubblico e sfalcimento manuale delle strade urbane del comune di Forza d'Agrò e

dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di essere:

a) nato il..... ;

b) cittadino..... ;

c) in possesso del seguente titolo di studio .....;

d) che il proprio stato di famiglia è così composto

.....  
 .....  
 .....

e) di aver svolto / non aver svolto attività lavorativa in progetti di borsa lavoro utili negli ultimi 12 mesi (es. cantieri scuola, borse lavoro, etc );

.....  
 .....  
 .....

f) di appartenere a famiglia che vive in condizione di indigenza/disagio o che è aggravata da particolari problematiche sociali;

.....  
 .....  
 .....

g) di essere idoneo/a allo svolgimento delle attività previste e si riserva di comprovare l'idoneità presentando valida certificazione medica.

A tal fine, allega i seguenti documenti:

1. Attestazione ISEE in corso di validità o DSU;
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa a situazioni di problematica sociale;
3. Fotocopia del documento di identità personale in corso di validità e codice fiscale.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n.455/2000 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 D.Lgs n° 196/2003: i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Forza d'Agrò 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 a quello necessario, all'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 arti. 8 , 9 e 10 del D.Lgs n° 196/2003. La comunicazione e/o diffusione dei dati è regolata dall'art.19.

Data

Firma

<b>AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA</b>
---

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
con residenza nel Comune di .....  
via ....., n. ....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo e data)

.....  
**IL/LA DICHIARANTE**  
(firma per esteso e leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

\_\_\_\_\_ l'\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ 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 formazione della graduatoria dei beneficiari il/la sottoscritto/a specifica che, il proprio nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni:

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

<b>SITUAZIONE ECONOMICO FAMILIARE</b>	
Indicatore della situazione economica equivalente ISEE relativo ai redditi conseguiti nell'anno <u>2021</u>	
<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"/>	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° _____
<input type="checkbox"/>	diffida in atto per morosità sulla locazione dell'abitazione (documentata)
<input type="checkbox"/>	abitazione in affitto (con regolare contratto documentato)
<input type="checkbox"/>	mutuo per prima abitazione (documentato)
<input type="checkbox"/>	abitazione di proprietà o in uso o alloggio IACP

	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 0 a 3 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., 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)
	di <b>non avere partecipato</b> nell'anno precedente a nessun progetto di borsa lavoro o altro avviato dal Comune di Forza d'Agrò;
	di <b>aver partecipato</b> nell'anno precedente ad uno o più progetti di borsa di lavoro o altro avviati dal Comune di Forza d'Agrò;

- allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.
- allegare documenti che attestino le eventuali condizioni socio-familiari segnate nel campo della domanda.

Forza d'Agrò, li \_\_\_\_\_

Firma per esteso

\_\_\_\_\_



# **PROGETTO BORSE LAVORO**

**"Keep your city clean"**



CRITERI DI SELEZIONE  
PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

## SITUAZIONE ECONOMICA FAMILIARE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE)  
relativa ai redditi conseguiti nell'anno 2021

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

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"

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		<b>Max</b>	