

1098 → 19-07-2022



COMUNE DI POLLINA
Città Metropolitana di Palermo



P.I./C.F.: 00623750825

E-mail: servizisociali@comune.pollina.pa.it

PEC: comunedipollina@pec.it

Piazza Maddalena, 1
tel. 0921425009 - fax: 0921425426

PROT. n. 7278 del 06-07-2022

SERVIZIO CIVICO COMUNALE ANNO 2022 / 2023
IL SINDACO

VISTA:

- * la Delibera del Consiglio Comunale n. 5 del 07/03/2012 con la quale e' stato approvato il Regolamento Comunale sul Servizio Civico;
- * la Delibera del Consiglio Comunale n. 23 del 09/05/2013, esecutiva, con la quale e' stato integrato e modificato il predetto regolamento.

CONSIDERATO che il servizio ha lo scopo di reinserimento sociale, mediante assegnazione di un impegno lavorativo ai cittadini, soggetti portatori di particolare disagio sociale.

ATTESO che è intendimento dell'Amministrazione formulare una graduatoria per l'avvio alle attività dei richiedenti.

RENDE NOTO

che possono accedere al servizio i cittadini che abbiano compiuto i 18 anni, residenti da oltre un anno a Pollina, privi di occupazione e che versino in precarie condizioni economiche.

L'accesso al Servizio è consentito, nell'anno, a uno solo dei seguenti componenti il nucleo familiare:

- * Capo famiglia disoccupato.
- * Cittadini non coniugati con figli.
- * Vedovi/e senza pensione di reversibilità.
- * Cittadini il cui coniuge è impossibilitato a svolgere attività lavorativa per malattia o altre cause impedienti (detenzione, invalidità grave, diversamente abili ecc.).
- * Donne nubili disoccupate.
- * Uomini celibi disoccupati.
- * Soggetti portatori di particolare disagio sociale ove non diversamente assistiti.
- * Anziani pensionati che dimostrino di possedere l'idoneità allo svolgimento di attività volontaria, nel caso in cui si trovino in stato di indigenza, anche temporanea.
- * Operatore Socio-Assistenziale o Operatore Socio Sanitario.

Le attività da effettuare mediante il Servizio Civico sono:

custodia dei vari uffici comunali e scuole, salvaguardia e manutenzione del verde pubblico, pulizia di uffici comunali, supporto refezione scolastica, sostegno in ambito scolastico e domiciliare e ogni altra attività che l'Amministrazione Comunale ritenga utile promuovere in base alle esigenze del territorio.

I cittadini interessati dovranno presentare all'Ufficio Protocollo apposita istanza **entro e non oltre il 19/07/2022**.

Nell'istanza dovranno essere dichiarati:

- a) la composizione del nucleo familiare;
- b) lo stato di disoccupazione del nucleo familiare;
- c) la mancata presentazione di analoga istanza da parte di altri componenti il nucleo familiare;
- d) idoneità fisica a svolgere le attività di cui all'art. 3 del presente Regolamento.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- ✓ certificato ISEE completo di Dichiarazione Sostitutiva Unica per tutti i componenti il nucleo familiare in corso di validità.
- ✓ eventuali ulteriori documenti atti a comprovare particolari condizioni di bisogno.

Il presente avviso, unitamente al modello di domanda, potrà essere scaricato dal sito del Comune di Pollina www.comune.pollina.pa.it - Sezione Amministrazione Trasparente, alla voce bandi e avvisi o ritirato presso gli uffici comunali, dal Lunedì al Venerdì dalle 9,30 alle 12,30.

Ai sensi del D.L 196/2003 e s.m.i., i dati forniti saranno raccolti e trattati dal Comune esclusivamente per le finalità di cui al presente avviso.

Il Sindaco
(Dott. Pietro Musotto)

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI POLLINA**

Oggetto: domanda di partecipazione al Servizio Civico anno 2022 / 2023

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il ____/____/____ residente a Pollina (PA),
Via _____ n. _____, località _____ Codice
Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
telefono _____/____ cellulare _____,
trovandosi nelle condizioni previste dal bando del servizio civico anno 2020/2021

CHIEDE

di di essere ammess__ all'espletamento delle attività previste nel Regolamento Comunale sul Servizio Civico.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 - 47 - 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- ☐ essere capo famiglia disoccupato;
- ☐ cittadino non coniugato con figli;
- ☐ vedova/o senza pensione di reversibilità;
- ☐ cittadino il cui coniuge è impossibilitato a svolgere attività lavorativa per malattia o altre cause impedienti;
- ☐ donna nubile disoccupata;
- ☐ uomo celibe disoccupato;
- ☐ anziano pensionato con idoneità allo svolgimento di attività volontaria e in stato di indigenza;
- ☐ di essere Operatore Socio- Sanitario;
- ☐ di essere Operatore Socio- Assistenziale.

Inoltre dichiara:

- ✓ di essere residente nel Comune di Pollina da almeno 1 anno;
- ✓ di essere disoccupato;
- ✓ che alla data del _____ il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Disoccupato	Occupato

- ✓ che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha presentato analoga istanza;
- ✓ di possedere l'idoneità fisica a svolgere le attività di cui all' art. 3 del presente Regolamento;
- ☐ che alla data del ____/____/____ il proprio nucleo familiare risulta essere monogenitoriale :

- ☐ per stato di vedovanza;
- ☐ per divorzio o per separazione;
- ☐ per irreperibilità certificata;
- ☐ per mancato riconoscimento del figlio da parte dell'altro coniuge;
- ☐ non percepire assegno di mantenimento/alimenti.

Altresì dichiara:

- ☐ che il proprio coniuge sia detenuto e/o agli arresti domiciliari;
- ☐ che il proprio coniuge sia stato impossibilitato allo svolgimento di una attività lavorativa a causa di malattia contratta nell'arco dell' anno per la durata di almeno un bimestre ed ancora in atto al momento della presentazione della domanda;
- ✓ di essere consapevole che la compilazione esatta della domanda di partecipazione e il possesso dei requisiti debitamente provati con la documentazione richiesta è condizione indispensabile all'ammissione ed all'inserimento in graduatoria;
- ✓ di allegare alla presente domanda la seguente documentazione pena l'esclusione (barrare la casella a fianco al documento che si allega):
- ☐ fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- ☐ Attestazione e Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE in corso di validità.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che, in fase di istruttoria, l'Amministrazione Comunale attiverà le procedure più idonee per garantire l'attuazione degli adempimenti in materia di controlli e sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 e dal Decreto Legislativo n. 109/1998 e successive modificazioni.

Autorizzo ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali per le finalità di cui al presente avviso.

Pollina, ___/___/_____

FIRMA
