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. 1051 del 04/02/2020

SERVIZIO CIVICO COMUNALE ANNO 2020 / 2021

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 28/02/2020.**

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 rilasciato dai Centri di Assistenza Fiscale.
- ✓ Eventuali ulteriori documenti atti a comprovare particolari condizioni di bisogno.

Il presente avviso, unitamente al modello di domanda, potranno essere scaricati dal sito del Comune di Pollina www.comune.pollina.pa.it - Sezione Amministrazione Trasparente, alla voce bandi e avvisi o acquisiti presso l'Ufficio Attività Sociali del Comune, 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.

L'Assistente Sociale Specialista
Dott.ssa Daniela TUMEO

Il Sindaco
(Dott.ssa Magda CULOTTA)

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI POLLINA

Oggetto: domanda di partecipazione al Servizio Civico anno 2020 / 2021

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;

☐ Operatore Socio- Sanitario;

☐ 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

____