

*ALLEGATO*

COMUNE DI CASTROREALE  
PROTOCOLLO GENERALE  
N.0003147 - 28.03.2017  
CAT. II CLASSE 1 ARRIVO

Uffici:UFFICIO BIBLIOTECA-UFFICIO

**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D 28**  
**COMUNE DI CASTROREALE**  
**CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA**

In attuazione del Piano di Zona 2013-2015 che prevede, all'Azione 4 denominata Sostegno al reddito, l'avvio in attività lavorativa di utilità sociale, è indetto un

**BANDO DI SELEZIONE PER ASSEGNI CIVICI**  
**ATTIVITA' LAVORATIVA**  
**PER GIOVANI E ADULTI - II ANNUALITA' -**

nel Comune di CASTROREALE per l'avvio di n. 26 soggetti da avviare nel triennio 2016-2018.

Nel corrente anno 2017 saranno avviati in attività di utilità sociale n. 9 cittadini, ai quali verrà corrisposto un rimborso mensile forfettario di € 400,00 a titolo di "Assegno Civico". Gli Assegni Civici saranno destinati in misura del 80% in favore di cittadini di età compresa tra i 18 e i 50 anni compiuti, uno verrà attribuito a persona in situazione di handicap, i rimanenti saranno assegnati a cittadini di età superiore ai 51 anni.

**Finalità del servizio civico**

Il Servizio Civico ha lo scopo di offrire a persone o famiglie in situazione di grave disagio socio-economico la possibilità di ottenere un contributo economico socio-assistenziale a fronte dell'impegno di detti soggetti in attività di utilità civica. Il suddetto servizio costituirà un valido supporto economico per gli individui e le famiglie che vivono, per svariati motivi, una situazione di disagio e consentirà a questi di superare l'ottica meramente assistenzialistica, valorizzando le potenzialità delle persone escluse dai processi produttivi per favorire percorsi di inclusione, di mantenimento di un ruolo sociale e di partecipazione alla vita comunitaria mediante l'assunzione di un impegno sociale a beneficio della Comunità.

**Importo mensile e durata**

Ai destinatari del progetto, che saranno impegnati per n. 20 ore settimanali e per un monte ore complessivo di 350 ore, distribuite su almeno cinque giorni lavorativi, verrà corrisposto un importo mensile di € 400,00 per la durata di 4 mesi.

**Requisiti per l'accesso**

I requisiti per la partecipazione alla selezione in argomento, tenuto conto delle caratteristiche sopra individuate, sono:

- essere residenti nel Comune di Castoreale
- avere raggiunto la maggiore età
- essere in condizione di bisogno socio - economico con riferimento all' indicatore I.S.E.E. che non deve superare il valore di € 9.000,00.

**Presentazione delle domande**

Le domande dovranno essere compilate esclusivamente su apposito modulo disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune o reperibile sul sito [www.comune.castroreale.me.it](http://www.comune.castroreale.me.it), le stesse dovranno pervenire in busta chiusa indirizzata al Distretto socio-sanitario D28 -Comune capofila di Barcellona Pozzo di Gotto, Via San Giovanni Bosco, su cui dovrà, pena l' esclusione, essere apposta la dicitura "Selezione per il Servizio Civico nel Comune di Castoreale" ed il nominativo completo del mittente; dovranno essere spedite tramite raccomandata postale A.R. oppure consegnate a mano all' Ufficio Posta in Entrata del Comune di Barcellona Pozzo di Gotto, entro e non oltre le ore 12:00 del 26/04/2017. A corredo dell'istanza/dichiarazione dovrà essere allegata copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il candidato potrà fornire ogni altra documentazione utile a comprovare particolari condizioni di disagio e/o fattori di debolezza sociale che siano oggetto di valutazione.

### Formazione della graduatoria

Nel caso in cui il numero dei partecipanti sia superiore ai posti disponibili, fatta salva in ogni caso la dimostrazione dei requisiti per l'ammissione, verrà dedotta una graduatoria in base ai seguenti criteri:

#### 1. PUNTEGGIO REDDITUALE

ISEE in corso di validità

| Valore ISEE          | Punteggio |
|----------------------|-----------|
| 0                    | 10        |
| Da 0,01 a 1000,00    | 9         |
| Da 1000,01 a 2000,00 | 8         |
| Da 2000,01 a 3000,00 | 7         |
| Da 3000,01 a 4000,00 | 6         |
| Da 4000,01 a 5000,00 | 5         |
| Da 5000,01 a 6000,00 | 4         |
| Da 6000,01 a 7000,00 | 3         |
| Da 7000,01 a 8000,00 | 2         |
| Da 8000,01 a 9000,00 | 1         |

#### 2. PUNTEGGIO PER STATO DI DISOCCUPAZIONE / INOCCUPAZIONE DEL RICHIEDENTE

| Condizione                         | punteggio |
|------------------------------------|-----------|
| Dai 24 mesi e un giorno in poi     | 7         |
| Dai 18 mesi e un giorno ai 24 mesi | 5         |
| Dai 9 mesi e un giorno ai 18 mesi  | 3         |
| Dai 3 mesi e un giorno ai 9 mesi   | 1         |

#### 3. PUNTEGGIO RELATIVO ALLA SITUAZIONE FAMILIARE

| Condizione   | punteggio               |
|--|-------------------------|
| Nucleo familiare monoreddito   | 2 punti                 |
| Nucleo familiare monoparentale con presenza nel proprio stato di famiglia di figli minorenni (il nucleo deve essere composto dal genitore e dai figli e non devono essere presenti altri componenti) | 4 punti per ogni figlio |
| Presenza nel proprio stato di famiglia di figli maggiorenni  | 1 punto per ogni figlio |
| Presenza nel proprio stato di famiglia di figli minorenni  | 2 punti per ogni figlio |
| Grave patologia di un componente del nucleo familiare certificata da ente pubblico   | 2 punti                 |
| Casa in locazione risultante da contratto registrato   | 2 punti                 |

#### 3.1 PUNTEGGIO PER COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

| Componenti  | punteggio |
|-------------|-----------|
| N. 1        | 1         |
| N. 2        | 2         |
| N. 3        | 3         |
| N. 4        | 4         |
| N.5         | 5         |
| N.6         | 6         |
| N.7 e oltre | 7         |

Verranno attribuiti ulteriori 2 punti al richiedente unico componente del nucleo familiare.

#### **4. PUNTEGGIO PER DISABILITA'**

| Condizione   | Punteggio |
|--------------|-----------|
| Fino a 60%   | 1         |
| Da 60 a 80%  | 2         |
| Da 80 a 100% | 3         |

Il punteggio verrà raddoppiato nel caso in cui il soggetto disabile fosse il richiedente.

#### **5. PUNTEGGIO PER TITOLO DI STUDIO**

| Condizione                           | Punteggio |
|--------------------------------------|-----------|
| Laurea                               | 4         |
| Diploma                              | 3         |
| Attestato di qualifica professionale | 2         |
| Licenza Media                        | 1         |

Verrà valutato il titolo che dà diritto al punteggio più alto.

In caso di parità di punteggio precede il più giovane.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente Avviso.

E' ammesso un solo componente per ciascun nucleo familiare.

Verranno posizionati in coda alla graduatoria i soggetti beneficiari del medesimo intervento per la prima annualità.

#### **Esclusione dalla procedura**

Comportano l'esclusione dalla graduatoria in quanto non regolarizzabili:

- 1) Il mancato rispetto dei termini di presentazione della domanda
- 2) La mancata sottoscrizione della domanda
- 3) La mancanza del documento di riconoscimento
- 4) False dichiarazioni per le quali si procederà d'ufficio alla denuncia alla competente Autorità Giudiziaria.

Non si assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del domicilio / recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio/recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o ritardi di partecipazione imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

#### **Servizi richiesti**

Gli utenti potranno essere impiegati dall'Amministrazione Comunale per svolgere servizi di utilità collettiva nei campi di attività descritti di seguito a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- sorveglianza ed attività varie presso le strutture comunali o presso gli istituti scolastici;
- sorveglianza sugli scuolabus comunali;
- attività di supporto per la regolamentazione del traffico;
- lavori di ordinaria manutenzione presso le strutture comunali e gli istituti scolastici;
- cura e sorveglianza dei giardini comunali e delle strutture sportive e culturali;
- accompagnamento dei soggetti portatori di handicap medio/lieve.

#### **Modalità di erogazione dell'assegno**

La liquidazione dell'assegno sarà effettuata a conclusione dell'attività prestata a cura dell'Ufficio Finanziario del Comune capofila di Barcellona Pozzo di Gotto, previa determinazione di liquidazione adottata dall'Ufficio Gestione Piano di Zona nella quale verranno riportate le effettive giornate di presenza di ciascun operatore attestate dal responsabile dell'area presso la quale il beneficiario dell'assegno presta la propria attività.

#### **Avvertenze**

All'atto della stipula del contratto i soggetti selezionati dovranno presentare certificato medico attestante l'idoneità fisica all'impiego.

Dal contratto stipulato con il Distretto Socio-sanitario D28 non deriva alcun tipo di rapporto di collaborazione lavorativa, né di lavoro subordinato o autonomo.

Il Distretto Socio-Sanitario D 28 provvederà ad assicurare i beneficiari sia contro gli infortuni che dovessero subire durante il servizio, sia per la responsabilità civile nei confronti dei terzi.

In caso di inidoneità, rinuncia o assenza dal servizio continuativa e non giustificata per un periodo superiore a 10 giorni si procederà alla revoca del beneficio ed alla assegnazione – per il periodo residuo (di almeno 30giorni) – dello stesso mediante scorrimento della graduatoria. In caso di approvazione di ulteriori assegni civici per effetto delle risorse aggiuntive in corso di programmazione, si procederà allo scorrimento della graduatoria.

Il presente bando è pubblicato all'albo Pretorio del Comune di Catroreale.

Il bando è consultabile sul sito [www.comune.castroreale.me.it](http://www.comune.castroreale.me.it) e presso l'ufficio di Servizi Sociali del Comune medesimo, ove gli interessati potranno ritirarne copia unitamente al modulo per la presentazione, nonché sul sito del Comune capofila di Barcellona Pozzo di Gotto [www.comune.barcellona-pozzo-di-gotto.me.it](http://www.comune.barcellona-pozzo-di-gotto.me.it).

IL SINDACO  
DOTT. ALESSANDRO PORTARO

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI  
f.to DOTT. FELICE BORGHESE



Di aver percepito i seguenti redditi determinati secondo la normativa vigente dal 02/01/2015  
valevole per la richiesta delle prestazioni sociali agevolate:

Che è stato calcolato il seguente indicatore:

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>ISEE ORDINARIO</b> | L'indicatore della situazione economica equivalente ( ISEE ) è il seguente € |
|-----------------------|--|

Che, relativamente all'indicatore calcolato, il reddito complessivo percepito dal proprio nucleo familiare è il seguente:

|  |   |
|--|---|
| Somma dei redditi dei componenti del nucleo  | € |
| Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo   | € |
| Detrazioni per spese e franchigie del nucleo   | € |
| <b>Indicatore situazione reddituale ( ISR )</b>  | € |
| Patrimonio mobiliare del nucleo  | € |
| Detrazione patrimonio mobiliare  | € |
| Patrimonio immobiliare del nucleo  | € |
| Detrazione patrimonio immobiliare  | € |
| <b>Indicatore Situazione Patrimoniale ( ISP )</b>  | € |
| - L'indicatore della situazione economica ( ISE )  | € |
| - Parametro calcolato in base al numero dei componenti del nucleo<br>Eventuali maggiorazioni applicate |   |
| <b>Valore della scala di equivalenza Eventuali maggiorazioni applicate</b>                             |   |

- di essere unico soggetto percettore di reddito all'interno del proprio nucleo familiare
- di non essere unico soggetto percettore di reddito all'interno del proprio nucleo familiare
- che il soggetto percettore di reddito all'interno del proprio nucleo familiare il Sig. \_\_\_\_\_

che l'abitazione nella quale risiede il proprio nucleo familiare è detenuta in locazione e che, per l'anno in corso, il contratto è stato regolarmente registrato.

Che il sottoscritto/a si trova nella seguente condizione:

- invalido con percentuale di \_\_\_\_\_ %
- occupato
- inoccupato
- disoccupato dal \_\_\_\_\_

altro (specificare) \_\_\_\_\_

Che il componente del mio nucleo familiare Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ si trova nella seguente condizione:

invalido con percentuale di \_\_\_\_\_ %

di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

di aver preso visione e di accettare le condizioni previste nel bando per la selezione dei destinatari di assegno civico.

(barrare la casella che interessa)

**Allega alla presente:**

**Copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_