



**COMUNE DI SANTA DOMENICA VITTORIA**  
**CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA**

**AVVISO PUBBLICO**

**Progetto “Working and Clean” – Anno 2017**

Si comunica che il Commissario Straordinario della società d'Ambito ATO ME4, con nota dell'1/03/2017, prot. n. 1833, ha proposto la proroga, sino al 31/05/2017, del “Progetto assistenza inoccupati di lunga durata denominato “Working and Clean” per l'anno 2017, avente ad oggetto lo spazzamento e lo sfalcimento manuale delle strade urbane dei Comuni soci.

Che con deliberazione della Giunta comunale n. 8 del 07/03/2017 è stata approvata l'adesione alla proroga dal 01/01/2017 al 31/05/2017, del sopra citato progetto.

Il progetto ha lo scopo di consentire ai singoli Comuni di far accedere all'attività lavorativa i cittadini residenti, di ambo i sessi, inoccupati, disoccupati, privi di reddito ed in situazione di fragilità sociale, per lo svolgimento di attività di pubblica utilità.

Le “borse lavoro” da assegnare sono n. 5, e sono previste le seguenti riserve:

- n.1 a donne in situazione di difficoltà e senza reddito fisso;
- n.1 a soggetti ex-alcolisti ed ex-tossicodipendenti, o che abbiano in corso un trattamento di recupero.

L'attività lavorativa, che avrà inizio presumibilmente il 10/04/2017 e terminerà il 31/05/2017, dovrà essere svolta per 24 ore settimanali, distribuite su 6 giorni settimanali, secondo le esigenze dell'Amministrazione.

L'attività lavorativa di pubblica utilità consiste nello spazzamento e nello sfalcimento manuale delle strade del Comune di Santa Domenica Vittoria.

A ciascun beneficiario verrà corrisposto un assegno mensile pari ad € 480,00 nonché la copertura assicurativa.

Possono presentare domanda di accesso alle “borse lavoro”, i soggetti in possesso dei seguenti **requisiti**:

- a) Età anagrafica compresa fra i 18 e i 65 anni;
- b) Residenza nel Comune di Santa Domenica Vittoria da almeno 1 anno, appartenenti a famiglie che vivono in condizioni di indigenza/disagio o che sono gravate da particolari problematiche sociali;
- c) Reddito del nucleo familiare non superiore al minimo vitale (calcolo quale pensione minima INPS per lavoratori dipendenti, € 6.524,57 per l'anno 2017), determinato dall'Indicatore della Situazione Economica (ISEE) - redditi anno 2015;
- d) Non avere svolto attività lavorativa in lavori socialmente utili negli ultimi dodici mesi;
- e) Non appartenere ad un nucleo familiare in cui anche solo un componente abbia già svolto attività

lavorativa in lavori socialmente utili negli ultimi dodici mesi;  
f) Essere in possesso dei requisiti psicofisici per espletare le attività di cui al presente progetto.

La **graduatoria** per l'attribuzione delle n. 5 "borse lavoro" sarà formulata in base ai seguenti criteri:

- a) **Anzianità di disoccupazione:** per ogni mese di disoccupazione punti 1, per un massimo di punti 36;
- b) In caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 3 comma 7 della l. 127/97, è preferito il candidato più giovane di età.

Al fine di partecipare alla selezione, ciascun candidato dovrà presentare apposita istanza, debitamente sottoscritta, corredata dalla seguente documentazione:

- 1) Attestazione I.S.E.E. relativa ai redditi percepiti nell'anno 2015;
- 2) Copia del documento di identità personale in corso di validità e codice fiscale ;
- 3) Dichiarazione attestante il percepimento o meno di eventuali interventi economici assistenziali ( pensione sociale, di accompagnamento, rendite INAIL, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dal Comune, dalla Provincia, dalla regione o dallo Stato) - **Mod. allegato A;**
- 4) Dichiarazione attestante l'eventuale attività lavorativa e/o altre situazioni particolari – **Mod. allegato B;**
- 5) Dichiarazione sostitutiva di certificazioni varie - **Mod. allegato C;**
- 6) Documentazione relativa all'eventuale diritto di riserva previsto dal presente bando.

L'istanza, corredata dalla documentazione prevista nel presente avviso, dovrà pervenire presso l'Ufficio protocollo dell'Ente, in busta chiusa, pena l'esclusione, entro e non oltre il termine perentorio del **27/03/2017**.

Saranno escluse le domande presentate oltre il predetto termine.

**Non saranno prese in considerazione domande mancanti della documentazione prescritta.**

Potrà beneficiare del servizio un solo componente del nucleo familiare e, pertanto, nel caso in cui due o più componenti il medesimo nucleo familiare dovessero risultare idonei, gli stessi dovranno esercitare l'opzione e indicare il componente che presterà l'attività lavorativa.

La graduatoria sarà predisposta da apposita commissione nominata dal Sindaco.

Ai fini dell'accertamento della veridicità delle dichiarazioni fornite dai richiedenti saranno effettuati i dovuti controlli, ai sensi del DPR 445/2000.

Nel caso di rinuncia al servizio da parte di uno dei lavoratori, si procederà con lo scorrimento della graduatoria sempre entro i termini e le somme previste.

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nei limiti necessari a perseguire le suindicate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e riservatezza dei richiedenti.

Per qualsiasi informazione e/o chiarimento rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali, al seguente recapito telefonico: 095/925385.

Il Responsabile dell'Area Amministrativa  
Il Segretario comunale  
Dott. Mario Chimento

Al Sig. Sindaco del Comune di  
Santa Domenica Vittoria

**OGGETTO: Attivazione progetto assistenza inoccupati di lunga durata “ Working and Clean”-  
Anno 2017. Istanza di ammissione.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in riferimento al Progetto Borse Lavoro, “Working and Clean” - Anno  
2017,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per l'avvio di n. 5 unità, per lo svolgimento di attività di pubblica utilità, nel Comune di Santa Domenica Vittoria.

A tal fine allega:

- 1) Attestazione I.S.E.E. relativa ai redditi percepiti nell'anno 2015;
- 2) Copia del documento di identità personale in corso di validità e codice fiscale ;
- 3) Dichiarazione attestante il percepimento o meno di eventuali interventi economici assistenziali ( pensione sociale, di accompagnamento, rendite INAIL, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dal Comune, dalla Provincia, dalla regione o dallo Stato) - **Mod. allegato A;**
- 4) Dichiarazione attestante l'eventuale attività lavorativa e/o altre situazioni particolari – **Mod. allegato B;**
- 5) Dichiarazione sostitutiva di certificazioni varie - **Mod. allegato C;**
- 6) Documentazione relativa all'eventuale diritto di riserva previsto dal presente bando.

Trattamento dati personali:

Informativa art. 13 D.Lgs n. 196/2003: i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Santa Domenica Vittoria 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 per l'espletamento di funzioni istituzionali e di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti. L'interessato può far valere nei confronti dell'Amministrazione Comunale i diritti di cui all'art. 7, esercitato ai sensi degli artt. 8 , 9 e 10 del D.Lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di formazione  
 e uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR. n° 445/2000)

**5) DICHIARA**

Che

nell'anno 2016 unitamente agli altri componenti il proprio nucleo familiare non ha fruito di interventi assistenziali (pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite Inail, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dall'Amministrazione Comunale di appartenenza, etc. ....).

Ha fruito dei seguenti interventi assistenziali:

Cognome	Nome	Relazione parentela col dichiarante	Pensione Sociale €	Ind. Accomp.to €	Rendita Inail €	Altro €

Totale \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

Il/La Dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma (art.46, DPR 445/2000) e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75, DPR, 445/2000).

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di formazione  
 e uso di atti falsi,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, che  
 nell'anno 2016 il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare hanno lavorato nei seguenti  
 periodi.

### COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Cognome	Nome	Data di Nascita	Rapporto di Parentela	Periodi Lavorativi
				dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____
				dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____
				dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

Dichiara altresì che:

il proprio coniuge convivente è :  
 (allegare documentazione)

- detenuto/a  
 agli arresti domiciliari

il/la sottoscritto/a è :

- vedovo/a  
 separato/a legalmente  
 ragazzo/a padre/madre

il/la sottoscritto/a  ha  non ha prestato lavori socialmente utili negli ultimi dodici mesi;  
 nessun altro componente del nucleo familiare ha prestato attività lavorativa in lavori socialmente  
 utili negli ultimi dodici mesi presso questo Comune e/o cantieri scuola;

il/la sottoscritto/a  ha  non ha prestato attività lavorativa negli ultimi dodici mesi;  
 Dichiaro, infine, di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 13 della legge n°196/03 che i dati  
 personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del  
 procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dall'autentica della firma (art.46, DPR 445/2000) e sostituisce a tutti gli effetti  
 le normali certificazioni richieste o destinato ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai  
 privati che vi consentono. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla  
 base di dichiarazione non veridica (art.75, DPR 445/2000).

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni varie**

(Articolo 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*avvalendosi della facoltà di cui all'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 74 a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma o faccia uso di atti falsi, esibisce atti contenenti dati non più rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (articolo 73), sotto la propria responsabilità,*

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |;
- di essere residente a Santa Domenica Vittoria da più di un (1) anno;
- di essere cittadino/a italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_ ;
- che la famiglia convivente si compone come appresso specificato:

Relazione	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Intest. Scheda			

- di essere in stato di disoccupazione dal \_\_\_\_\_
- di essere idoneo/a allo svolgimento delle attività previste dal Progetto "Working and Clean" e di riservarsi di comprovare l'idoneità presentando certificazione medica, prima dell'inizio dell'attività lavorativa.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196/2003, 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 dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_