

## COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

Città Metropolitana di Messina

Telefono 0942/751036  
Fax 0942/756519

e.mail: [segreteria@comune.santalessiosiculo.me.it](mailto:segreteria@comune.santalessiosiculo.me.it)  
pec: [segreteria.comunesantalessiosiculo@dgpec.it](mailto:segreteria.comunesantalessiosiculo@dgpec.it)

### AVVISO PUBBLICO PROGETTO "LAVORO E PULIZIA" "WORKING AND CLEAN " Anno 2017

In esecuzione alla determina dirigenziale n.178 del 03/08/2017

#### Si Rende Noto

Che a seguito della nota della Società ATO\_ME Spa prto. N. 6379 del 27/07/2017, acquisita al n/prot.n.5108 del 28/07/2017, con la quale comunica la proroga del progetto "WORKING AND CLEAN" dal 01/08/2017 al 30/11/2017, il Comune di S.Alessio Siculo mette a disposizione n.3 borse lavoro in favore di altrettanti cittadini residenti (uomini e donne) che versino in particolari situazioni di difficoltà economica (disoccupati e privi di reddito) e/o disagio sociale.

**Le borse lavoro avranno la durata di mesi quattro , con la previsione per ciascun beneficiario di un impegno settimanale di 24 ore. Le attività da espletare riguardano lo spazzamento e sfalcimento manuale delle strade urbane di S.Alessio Siculo.**

**Tali attività saranno effettuate quotidianamente, domenica e festivi compresi, secondo una programmazione che sarà curata dagli uffici comunali preposti.**

A ciascun beneficiario sarà garantita la copertura assicurativa nonché un assegno mensile pari ad € 480,00(quattrocentottanta/00).

Possono presentare domande di accesso alle borse lavoro soggetti di ambo i sessi, in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) **Residenza nel Comune di S.Alessio Siculo;**
- 2) **Età compresa tra i 18 e i 60 anni;**
- 3) **Limite di reddito del nucleo familiare non superiore al minimo vitale ( calcolo quale pensione minima INPS per lavoratori dipendenti, € 6.524,57 per l'anno 2016);**
- 4) **Idoneità allo svolgimento delle attività previste comprovato da certificato medico;**

La condizione reddituale del nucleo familiare verrà determinata dall'Indicatore della Situazione Economica (ISEE), nonché dall'eventuale presenza di altri interventi assistenziali quale pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite INAIL, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dal Comune di appartenenza, dalla Provincia, dalla Regione o dallo Stato.

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

- 1) **Attestazione ISEE per l'anno 2017, relativa ai redditi percepiti nell'anno 2016;**
- 2) **Stato di famiglia o autocertificazione ai sensi del DPR. N.445/2000;**
- 3) **Certificato medico attestante l'idoneità allo svolgimento delle attività previste;**

- 4) 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)- Modello A;
- 5) Dichiarazione attestante l'eventuale attività lavorativa e /o altre situazioni problematiche- Modello B;
- 6) Fotocopia del documento di identità personale, in corso di validità e del Codice Fiscale

Verrà stilata una apposita graduatoria secondo procedure di selezione con l'adozione di criteri articolati su quattro fasi:

- 1) Istruttoria di tutte le domande pervenute;
- 2) Analisi e valutazione delle condizioni di disagio (situazione economico- familiare; situazione abitativa; disagio sociale), secondo i criteri di selezione di cui (All.1), osservando le direttive del regolamento sulla disciplina dei servizi sociali (Delibera CC. n.47/2011);
- 3) Definizione e pubblicazione della graduatoria degli ammessi e non ammessi con le seguenti indicazioni :
  - a) candidati ammessi ed avviati;
  - b) candidati ammessi e non avviati;
  - c) candidati esclusi con indicazione della motivazione dell'esclusione

In caso di parità di punteggio, sarà preferito il candidato più giovane di età.

I primi tre classificati in graduatoria verranno avviati in servizio per la durata di mesi 4.

Nel caso di rinuncia al servizio da parte di uno dei lavoratori, si procederà con lo scorrimento della graduatoria.

La graduatoria verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente ed all'Albo pretorio on- line.

Gli interessati potranno ritirare copia dell'istanza e i modelli A e B presso l'ufficio Servizi Sociali o scaricarli dal sito web dell'Ente all'indirizzo : [www.comune.santalessiosiculo.me.it](http://www.comune.santalessiosiculo.me.it).

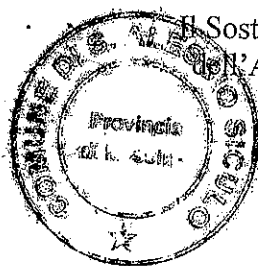
L'istanza, corredata dalla documentazione prevista, dovrà pervenire presso il protocollo del Comune **entro e non oltre il termine perentorio delle ore 12,00 del 16/08/2017.**

Saranno escluse le domande presentate oltre il predetto termine.

Si fa presente che si procederà da parte dell'Ufficio ad effettuare controlli sull'attività svolta e qualora si riscontrassero inadempimenti il lavoratore verrà escluso dall'attività.

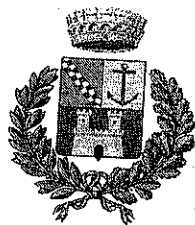
Ai sensi dell'art.13 della legge n.196/003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nei limiti necessari a perseguire le suindicate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti.

S.Alessio Siculo li, 03/08/2017



Il Sostituto del Responsabile  
dell'Area Amministrativa

Renata Restifo



**PROGETTO BORSE LAVORO  
"LAVORO E PULIZIA"  
"WORKING AND CLEAN"- ANNO 2017**

**ALLEGATO 1**

**CRITERI DI SELEZIONE  
PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA**

**a) SITUAZIONE ECONOMICA FAMILIARE (ISEE) REDDITI 2016**

Punti 12 da € 0 ad € 2.999,00

Punti 10 da € 3.000,00 a € 4.999,00

Punti 8 da € 5.000,00 a € 6.524,57

**b) SITUAZIONE ABITATIVA**

Punti 5 per abitazione in affitto

**c) DISAGIO SOCIO- FAMILIARE**

Punti 1 richiedente unico componente familiare

Punti 2 nucleo familiare fino a 2 componenti;

Punti 3 nucleo familiare fino a 4 componenti;

Punti 4 nucleo familiare con soggetto con patologia "grave";

Punti 5 nucleo familiare con soggetto con patologia "gravissima"

**d) PARTICOLARI SITUAZIONI PROBLEMATICHE**

Punti 2 per il coniuge convivente detenuto/a

Punti 2 per il coniuge convivente agli arresti domiciliari;

Punti 2 dichiarante vedovo/a;

Punti 2 dichiarante separato/a legalmente;

Punti 2 dichiarante ragazzo/a padre/madre

Al Signor Sindaco del Comune di  
Sant'Alessio Siculo

Oggetto: Istanza di ammissione – Borsa Lavoro “Working and Clean”. Anno 2017

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a il .....  
a ..... e residente in .....  
via ..... n. .... tel. .... cell. ....  
codice fiscale .....

### CHIEDE

Di essere ammesso/a al servizio del Progetto Lavoro e Pulizia “Working and Clean” Anno 2017, per l'erogazione di interventi economici.

A tal fine allega:

1. Attestazione ISEE, relativa ai redditi dell'anno 2016;
2. Stato di famiglia o autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000;
3. Certificato medico attestante l'idoneità allo svolgimento delle attività previste;
4. Dichiarazione attestante il percepimento di eventuali interventi assistenziali (pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite Inail, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dall'Amministrazione Comunale di appartenenza, dalla Provincia, dalla Regione o dallo Stato) – Modello A;
5. Dichiarazione attestazione eventuale attività lavorativa e/o altre situazioni problematiche – Modello B;
6. Copia fotostatica del documento d'identità personale, in corso di validità e codice fiscale.

Data .....

Firma Richiedente .....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, è obbligo apporre la firma davanti ad un pubblico Ufficiale o allegare copie di un documento di identità in corso di validità.

Trattamento dati personali:

Informativa art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune 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 al 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'A.C. i diritti di cui all'art. 7 esercitato ai sensi degli artt. 8 e 9 e 10 del D.Lgs. n. 196/2003.

La comunicazione e/o diffusione dei dati è regolata dall'art. 19.

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....

Il ..... Residente a .....

in via/ Piazza .....

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 D.P.R. n. 445/2000)

## 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, dalla Provincia, dalla Regione o dallo Stato).
- Ha fruito dei seguenti interventi assistenziali:

COGNOME	NOME	RELAZIONE PARENTELA COL DICHIARANTE	PENSIONE SOCIALE €	IND. ACCOMP.NTO €	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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

6

a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_

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 e Luogo di Nascita	Rapporto di Parentela	Periodi Lavorativi

Dichiara che:

(segnare quanto interessa)

- Il proprio coniuge convivente è:

- detenuto/a

- agli arresti domiciliari

- Il/la sottoscritto/a è:

- vedovo/a

- separato/a legalmente

- ragazzo/a padre/madre

- di essere/ non essere in abitazione in affitto

Dichiara, altresì,

che nel proprio nucleo è presente un familiare portatore di handicap;

Dichiara, 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 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).