

# "Assegni civici per i cittadini residenti nei Comuni del comprensorio della Comunità Montana dell'Alto Sangro e dell'Altopiano delle Cinquemiglia"

## Avviso Pubblico

**Soggetti ospitanti Comuni di:** Alfedena, Ateleta, Barrea, Castel di Sangro, Civitella Alfedena, Opi, Pescasseroli, Pescocostanzo, Rivisondoli, Rocca Pia, Roccaraso, Scontrone, Villetta Barrea.

### Art. 1 Finalità

Il progetto si propone, come obiettivo generale, quello di offrire risposte e servizi per "l'accompagnamento ed il reinserimento sociale delle persone che versano in situazione di disagio, residenti, da almeno un anno alla data del 31.12.2010, nei Comuni dell'Ente di Ambito Sociale n.19 - Comunità Montana dell'Alto Sangro ed Altopiano delle Cinquemiglia, di seguito indicato come EAS n. 19, al fine di alleviare le condizioni di difficoltà economica o a rischio di emarginazione.

L'obiettivo è fornire al soggetto svantaggiato un sostegno temporaneo e la possibilità di inserimento nel mondo del lavoro.

L'intervento, programmato nel Piano di Zona 2007/2009 – annualità 2010 - dell'EAS n. 19, prevede l'attuazione di n. **43** assegni civici, della durata massima di 4 mesi ciascuno.

Il monte settimanale è di 20 ore, per un massimo di n. 4 ore giornaliere.

Ad ogni beneficiario sarà riconosciuto un contributo economico lordo pari a € 400,00 mensili.

### Art. 2 Destinatari

Sono destinatari dell'intervento i cittadini italiani, cittadini stranieri provenienti da Stati appartenenti all'UE, di età compresa tra i 18 ed i 65 anni che, alla data del 31.12.2010, risultino residenti da almeno un anno in uno dei 13 Comuni dell'EAS n. 19, che versino in stato di disoccupazione, o di non occupazione e/o di bisogno economico e disagio socio-sanitario.

Ai fini dell'accesso al beneficio, il valore I.S.E.E. (Indicatore di Situazione Economica Equivalente D.lgs 109/98, come modificato dal D.lgs 130/20) del nucleo familiare di appartenenza del richiedente non deve essere di importo superiore a **euro 7.500,00**.

Per l'ammissione della domanda, almeno due delle sopra indicate condizioni di disoccupazione o di non occupazione, bisogno economico e disagio socio-sanitario devono coesistere e saranno verificate dal servizio Sociale Professionale con specifica relazione adeguatamente documentata.

I requisiti devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente avviso.

Il soggetto che abbia già beneficiato dello stesso tipo di intervento durante l'anno 2010 sarà incluso in una graduatoria separata.

La relativa domanda sarà presa in considerazione solo in caso di esaurimento della graduatoria del Comune di residenza.

### Art. 3 Priorità e punteggi

Ai fini della predisposizione delle graduatorie dei n. 43 beneficiari saranno assegnati i seguenti punteggi per ogni richiedente:

- 1) valore I.S.E.E. del nucleo familiare di appartenenza
- a) da euro 0,00 fino a 1.500,00 euro = **5 punti**
  - b) da euro 1.500,01 fino a 2.500,00 euro = **4 punti**
  - c) da euro 2.500,01 fino a euro 4.000,00 = **3 punti**
  - d) da euro 4.000,01 fino a euro 5.500,00 = **2 punti**
  - e) da euro 5.500,01 fino a euro 7.500,00 = **1 punto**
- 2) Nucleo familiare costituito da 1 solo genitore e da 1 figlio minore = **8 punti**  
 Nucleo familiare costituito da 1 solo genitore e da 2 figli minori = **9 punti**  
 Nucleo familiare costituito da 1 solo genitore e da 3 o più figli minori = **10 punti**;
- 3) Nucleo familiare con presenza di soggetti con handicap permanente grave e/o invalidità al 100% = **5 punti**  
 Nucleo familiare con presenza di soggetti con e/o invalidità dal 74% al 99% = **4 punti**  
 Nucleo familiare con presenza di soggetti con invalidità dal 66% al 73% = **3 punti**  
 secondo certificazione rilasciata dalla competente Autorità Sanitaria;
- 4) stato di disoccupazione, o di non occupazione, del soggetto che presenta la domanda:  
 da almeno 24 mesi = **2 punti**  
 da almeno 12 mesi = **1 punto**
- 5) Nucleo familiare composto da più persone adulte, tutte disoccupate alla data del presente bando da almeno 9 mesi, compreso il soggetto che presenta la domanda, = **5 punti** (nel caso di nucleo familiare composto da un solo componente disoccupato il presente punteggio non sarà cumulabile con il punto precedente).

In caso di parità di punteggio sarà preferito il richiedente in possesso di tutte le condizioni di cui al punto 2, in caso di ulteriore parità si terrà conto dell'ISEE e successivamente dell'età del soggetto.

Per ogni nucleo familiare potrà essere avviato un solo componente maggiorenne.

Saranno esclusi dallo svolgimento di servizi in favore della collettività solamente quei soggetti riconosciuti invalidi non collocabili, il tutto comprovato da apposita certificazione medica e da relazione dell'Assistente Sociale.

Il rifiuto a svolgere la prestazione lavorativa costituisce motivo di esclusione dal beneficio.

#### **Art. 4 Soggetti ospitanti**

Possono accogliere i beneficiari dei n. 43 assegni civici i Comuni facenti parte della Comunità Montana, nei limiti di seguito indicati:

Alfedena	n.	2
Ateleta	n.	3
Barrea	n.	2
Castel di Sangro	n.	14
Civitella Alfedena	n.	2
Opi	n.	2
Pescasseroli	n.	4
Pescocostanzo	n.	3
Rivisondoli	n.	2
Rocca Pia	n.	2

Roccaraso	n.	3
Scontrone	n.	2
Villetta Barrea	n.	2

La rilevazione della presenza sul luogo di destinazione del soggetto assegnato ai lavori di pubblica utilità è demandata ai responsabili dei servizi interessati dalle attività lavorative, mediante appositi moduli, siglati dai predetti responsabili e dal soggetto beneficiario.

Gli stessi moduli saranno successivamente consegnati all'Ufficio Servizi Sociali della Comunità Montana mensilmente, non oltre il giorno 5 del mese successivo.

I soggetti aventi diritto, prima dell'immissione al servizio, pena l'esclusione, dovranno sottoscrivere apposito Protocollo di Lavoro per l'inserimento nel progetto di utilità pubblica, con il Comune di residenza e la Comunità Montana.

#### **Art. 5 Condizione di ammissibilità**

Alla scadenza del presente avviso, l'EAS n. 19 provvederà alla verifica delle condizioni di ammissibilità delle domande pervenute.

Non sono considerate ammissibili le domande:

- presentate da richiedenti non in possesso dei requisiti di cui all' art. 2;
- non presentate attraverso l'apposita modulistica (Allegato 1) disponibile presso gli sportelli del SEGRETARIATO SOCIALE attivi nei Comuni dell'EAS negli orari stabiliti, presso gli stessi Comuni, presso la sede della Comunità Montana Alto Sangro ed Altopiano delle Cinquemiglia, sul sito internet della Comunità Montana all'indirizzo <http://www.comunitamontanaaltosangro.it/>;
- pervenute fuori dai termini previsti;
- non corredate della documentazione integrale ed obbligatoria richiesta;
- non datate e non firmate ove richiesto.

#### **Art. 6 Termine e modalità di presentazione delle istanze**

Le domande devono pervenire, complete della documentazione richiesta, **entro il termine perentorio del 16 giugno 2011.**

Le domande dovranno essere:

- a) compilate utilizzando l'apposito modulo (ALLEGATO 1) disponibile ove indicato nel precedente art. 5;
- b) recapitate mediante il servizio postale, o consegnate a mano presso l'Ufficio Protocollo della Comunità Montana in Via Sangro n. 54, negli orari di apertura al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00, alle ore 13,00, il martedì e giovedì dalle ore 16,00 alle ore 17,30, anche mediante il Servizio di Segretariato sociale. Sulla busta dovranno essere apposti, pena l'inammissibilità, nome, cognome e indirizzo del mittente e la seguente dicitura : "Contiene domanda di partecipazione all'avviso pubblico del Progetto Assegni Civici – soggetti ospitanti Comuni del Comprensorio della Comunità Montana “
- c) corredate da:
  1. certificato di iscrizione ai Centri per l'impiego di disoccupazione o di non occupazione;
  2. relazione dei Servizi Sociali corredata da specifica documentazione;
  3. documentazione attestante l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) rilasciata da un Centro di Assistenza Fiscale, da una sede INPS o dal Comune di residenza, comprendente DICHIARAZIONE e ATTESTAZIONE, entrambe aggiornate, relativa ai redditi 2010;
  4. fotocopia firmata di un documento di identità in corso di validità.

#### **Art. 7 Modalità di accesso**

I soggetti richiedenti che avranno presentato domanda, la cui documentazione sarà ritenuta ammissibile, confluiranno in 13 graduatorie formulate 1 per ciascun Comune dell'Ambito, secondo la residenza dell'interessato, in base ai punteggi di cui al precedente art. 3.

I singoli inserimenti degli utenti nei percorsi potranno essere effettuati sulla base delle attitudini possedute e compatibilmente con le disponibilità degli Enti ospitanti.

#### **Art. 8 Avvio dell'attività**

L'avvio degli stage lavorativi sarà disposto dall'EAS n. 19 **dal 1<sup>a</sup> luglio 2011 al 31 ottobre 2011** e, comunque, solo per i Comuni che avranno regolarizzato la loro posizione debitoria nei confronti della Comunità Montana, mediante l'accredito delle somme dovute come quote di cofinanziamento del Piano di Zona 2007/2009 e degli altri servizi sociali attivati, (annualità 2010 e precedenti se dovute).

Gli assegni civici non potranno essere prorogati oltre la durata di 4 mesi complessivi per ciascun beneficiario. In caso pervengano richieste in numero inferiore a quello spettante a ciascun Comune, non sarà possibile prorogare quelle già attivate.

L'EAS n. 19 si riserva la facoltà di procrastinare le date di avvio per eventuali sopraggiunte esigenze tecniche e organizzative.

#### **Art. 9 Modalità di erogazione del beneficio**

L'assegno civico, pari ad Euro 400,00 mensili, per n. 4 mesi, sarà erogato dalla Comunità Montana mensilmente ai singoli beneficiari, secondo le modalità dagli stessi indicate e dietro presentazione del modulo delle presenze che dovrà recare l'attestazione dei giorni e delle ore di presenza del beneficiario presso il Comune ospitante e dovrà essere controfirmato dal responsabile del servizio dello stesso Comune.

Alla conclusione dell'intervento, il responsabile del servizio del Comune dovrà trasmettere all'EAS n. 19 un rapporto finale.

Il Comune ospitante ha inoltre l'obbligo di assicurare il borsista contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore e si impegna ad osservare le norme di cui al Decreto Legislativo del 9.4.2008, n. 81 e successive integrazioni e modificazioni.

#### **Art. 10 Informazioni generali**

Per ulteriori informazioni o chiarimenti rivolgersi:

- agli sportelli di Segretariato Sociale nei Comuni di residenza negli orari stabiliti, agli uffici del servizio sociale degli stessi Comuni ed alla Comunità Montana, presso quest'ultima nelle ore di apertura al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 ed il martedì ed il giovedì dalle ore 16,00 alle ore 17,30 - n. telefonico 0864/845109 -.

#### **Art. 11 Protezione dei dati personali**

Tutti i dati personali di cui l'EAS n. 19 venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196 " Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni.

Castel di Sangro, **13 MAG. 2011**

IL SEGRETARIO  
(dr.ssa Maria Leonilde D'Achille)



**MODULO DOMANDA**

**“Progetto assegni civici – sede lavorativa Comuni del comprensorio della Comunità Montana Alto Sangro e Altopiano delle Cinquemiglia-”**

Alla Comunità Montana Alto Sangro  
ed Altopiano delle Cinquemiglia ,  
Via Sangro, 54  
67031 Castel di Sangro AQ

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_; Indirizzo  
\_\_\_\_\_ Cod. Fis. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_; Fax  
\_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso pubblico per l'attivazione degli interventi "Assegni civici" promosso dalla Comunità Montana Alto Sangro ed Altopiano delle Cinquemiglia .  
A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' \***

Di essere in possesso di Patente di guida

- SI Categoria \_\_\_\_\_  
 NO

Titolo di studio

- Nessun titolo di studio  
 Licenza elementare  
 Diploma scuola media inferiore  
 Qualifica professionale (specificare) \_\_\_\_\_  
 Diploma scuola media superiore (specificare) \_\_\_\_\_  
 Corsi specializzazione post diploma (specificare) \_\_\_\_\_  
 Laurea (specificare) \_\_\_\_\_

*\*devono essere barrate le caselle corrispondenti ai requisiti del richiedente e compilate le parti in bianco del presente modello*

**Eventuali lingue conosciute**

- Inglese
- Spagnolo
- Francese
- Altro (specificare ) \_\_\_\_\_

**Conoscenze informatiche**

- Videoscrittura
- Database
- Internet
- Grafica
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**1)** di essere residente dal \_\_\_\_\_ presso il Comune di \_\_\_\_\_  
all'indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (almeno da 1 anno alla  
data del 31.12.2010);

**2)** che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto dalle seguenti persone :

	Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____

**3)** Che nel nucleo sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetti con handicap permanente grave e/o con invalidità:

- al 100%
- dal 74% al 99%
- dal 66% al 73%

secondo certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

Che nel nucleo sono presenti n. \_\_\_\_\_ figli minori e solo uno dei genitori;

Che nel nucleo sono presenti n. \_\_\_\_\_ persone adulte tutte disoccupate, compreso l'istante da almeno 9 mesi;

di essere in stato di disoccupazione/in occupazione:

da almeno 12 mesi

da oltre 24 mesi

4) - Di aver preso visione dell'avviso pubblicato Albo dei Comuni a quello della Comunità Montana Alto Sangro ed Altopiano delle Cinquemiglia – Castel di Sangro - sul sito internet <http://www.comunitamontanaaltosangro.it/> della stessa Comunità e di accettare integralmente ed incondizionatamente le disposizioni in esso contenute;

5) Di essere consapevole che i dati e le informazioni contenuti nella presente autodichiarazione potranno essere sottoposti a controlli da parte della Comunità Montana Alto Sangro ed Altopiano delle Cinquemiglia per verificarne la veridicità.

Il sottoscritto autorizza tra l'altro l'inserimento delle generalità e degli altri dati riportati nella presente richiesta nei provvedimenti necessari per la concessione del beneficio e della liquidazione dei relativi contributi.

Si autorizza il trattamento dati ai sensi del D. Lgs. del 30 giugno 2003, n° 196 e sue successive integrazioni e modificazioni "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dalla Comunità Montana Alto Sangro ed Altopiano delle Cinquemiglia nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n° 196, e sue successive integrazioni e modificazioni, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Alla presente domanda allega:**

*Barrare l'allegato consegnato:*

- Certificato di iscrizione al Centro per l'impiego attestante lo stato di disoccupazione/inoccupazione;
- Relazione del Servizio Sociale Professionale corredata di documentazione;
- Dichiarazione ed Attestazione ISEE in corso di validità, certificante lo stato reddituale del nucleo familiare del richiedente riferita ai redditi 2010 (D.lgs. 31.03.1998 n° 109, come modificato dal D.lgs. 3.05.2000 n° 130)
- Fotocopia firmata di un documento di identità in corso di validità.