

COMUNE DI SICULIANA

(Libero consorzio di Agrigento)

PROGETTO DI RECUPERO E BONIFICA AMBIENTALE "BORSE LAVORO"- CANTIERE DI SERVIZIO

BANDO-AVVISO BORSE LAVORO

IL SINDACO DEL COMUNE DI SICULIANA

RENDE NOTO

Che nell'ambito degli interventi di mitigazione ambientale viene attivata l'azione progettuale:

RECUPERO E BONIFICA AMBIENTALE

"BORSE LAVORO"

con l'obiettivo di promuovere politiche di inclusione sociale favorendo l'integrazione nel mondo del lavoro di soggetti adulti a rischio di emarginazione.

Destinatari

N. 11 adulti inoccupati/disoccupati, ex detenuti, detenuti in esecuzione penale esterna e in misure alternative e/o di sicurezza, famiglie di detenuti, ex tossicodipendenti, immigrati (esclusi i soggetti inseriti in centri di accoglienza), disabili anche psichici non istituzionalizzati (esclusi i soggetti con rette a proprio carico anche parziale), donne vittime di violenza, ragazze madri, ecc,

Durata e compenso

La borsa ha la durata di mesi quattro ed un compenso, mensile di **€400,00**. L'impegno orario è di 20 ore settimanali distribuite **su cinque o sei giornate lavorative**, secondo le esigenze del servizio.

La Borsa lavoro non dà luogo ad alcun vincolo di assunzione in quanto non si configura, in alcun modo, quale rapporto di lavoro o di subordinazione, né rappresenta una forma di integrazione al reddito, trattandosi di mera prestazione d'opera occasionale di tipo assistenziale.

Presentazione e valutazione delle istanze

Le istanze, devono essere presentate ai *servizi sociali del Comune*, su apposito modulo dal **31/05/2016 al 10/06/2016**

Il termine del 10/06/2016 è perentorio e, pertanto, le domande pervenute oltre tale termine non verranno ammesse.

Alla domanda devono essere allegati:

- attestazione ISEE resa ai sensi del decreto Leg.vo n.109/98 e regolamenti attuativi, non superiore ad €7.500,00, riportante i redditi dell'anno 2014 o in alternativa 2015.
- Fotocopia documento di identità e Codice Fiscale
- Certificato medico (solo nel caso in cui l'unico possessore di reddito n 1 nucleo familiare sia affetto improvvisamente da grave malattia degenerativa e sia senza copertura assicurativa.
- Curriculum vitae .
- Ogni altra documentazione ritenuta valida per la valutazione del punteggio.

Coloro che si collocheranno in graduatoria in posizione utile per essere avviati alla borsa-lavoro, dovranno far pervenire nei tempi assegnati, pena l'esclusione, certificato medico attestante l'idoneità del borsista a svolgere attività lavorativa e l'insussistenza di cause che possano rendere incompatibile la convivenza del soggetto in gruppo.

Le istanze verranno valutate dai servizi sociali, i quali cureranno le verifiche relative al possesso dei requisiti dichiarati dal richiedente. Qualora si riscontrerà difformità tra quanto dichiarato dall'utente e i risultati delle predette verifiche, lo stesso verrà escluso dal beneficio.

Graduatoria

Qualora le richieste siano superiori al numero delle borse, sarà stilata apposita graduatoria a cura del servizio sociale del Comune di appartenenza, assegnando un punteggio secondo gli indicatori contenuti nella griglia di valutazione, inserita nelle linee guida ed approvata dal Comitato dei sindaci del Distretto "allegato A".

Il punteggio relativo alle seguenti categorie verrà assegnato come segue:

- a) ex detenuti: solo nel caso in cui il soggetto sia stato sottoposto ad una pena detentiva di almeno un anno.
- b) problematiche di salute "impreviste": l'evento malattia è valutabile se si è verificato nell'arco dell'ultimo anno della data di scadenza del bando.
- c) "Donne vittime di violenza", solo qualora l'evento sia accertabile a attraverso documentazione.

Le istanze esitate negativamente o ritenute inammissibili, verranno inserite in apposito elenco nel quale sarà specificata la motivazione del rigetto e/o dell'esito negativo.

La graduatoria avrà validità annuale e, comunque, si procederà ad un nuovo Bando in caso di esaurimento della stessa prima del completamento delle borse lavoro dell'anno.

Avvio

L'avvio al servizio avverrà secondo l'ordine della graduatoria.

Si provvederà ad ammettere al beneficio un numero di richieste pari al numero delle borse lavoro da avviare secondo l'ordine di graduatoria.

Qualora il numero degli utenti da avviare è superiore a quelli inseriti in graduatoria, si procederà a nuovo bando.

Per ogni nucleo familiare potrà essere avviato un solo utente, con conseguente deprezzamento degli altri.

In caso di rinuncia e/o impedimento all'inserimento lavorativo di uno o più soggetti aventi diritto, si procederà allo scorrimento della graduatoria.

L'Assistente sociale Comunale provvederà a convocare i beneficiari per elaborare i piani di inserimento e sottoscrivere le convenzioni.

Coloro che non si presenteranno alla convocazione senza un valido e giustificato motivo, saranno considerati rinunciatari alla borsa lavoro e quindi si procederà allo scorrimento della graduatoria.

Le borse si svolgeranno secondo i criteri e le modalità previste nelle linee guida approvate dal Comitato dei Sindaci.

Luogo di esecuzione Tipologia servizi

Le borse lavoro si svolgeranno nelle seguenti attività recupero e bonifica ambientale.

Il presente bando e la relativa istanza possono essere scaricati collegandosi direttamente al sito del Comune www.comune.siculiana.ag.it. Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi alla sede dei Servizi Sociali del Comune sito in p.za Basile 23 - Tel. 0922 818038.

Data 30/05/2016

Il Sindaco
Lauricella Leonardo

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE

DI SICULIANA

Oggetto: Richiesta assegnazione borsa-lavoro

I sottoscritt _____ nat ____ a _____
il _____ e residente in _____, Via _____
n. _____ Tel./cell. n. _____ C.F. _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso all'assegnazione di una borsa lavoro prevista nell'ambito del progetto
"Recupero e bonifica ambientale Borsa Lavoro – Cantiere di Servizio"

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e
consapevole che verranno eseguiti controlli da parte degli uffici comunali diretti ad accertare
la veridicità di quanto dichiarato, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(ai sensi del. D.P.R. 28/12/00, n. 445)

familiare così com'è:

	Cognome e nome	Luogo nascita	Data nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

che il proprio nucleo familiare, nella totalità dei suoi componenti, ha una condizione
economica, con ISEE di € _____ ai sensi del D.L.vo n. 109/98 e
regolamenti attuativi, attestante i redditi relativi all'anno 2014-2015;

- di essere residente in Via _____, n. _____
- di essere/non essere disoccupat _____ dal _____
- che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti adulti disoccupati'

- di essere/non essere* componente adulto del nucleo, unico a provvedere al mantenimento familiare che si trova improvvisamente senza lavoro e senza copertura assicurativa a causa della malattia degenerativa molto grave, di cui all'allegata certificazione rilasciata da una struttura pubblica;
di essere/non essere* ex detenuto dal _____ al _____
- di essere /non essere* in misura alternativa o in misura di sicurezza dal _____
- di essere/non essere* ragazza madre con figli minori riconosciuti dalla sola madre;
di essere/non essere stata* donna vittima di violenza nell'ultimo triennio (da documentare);
- Di risiedere/non risiedere* in locazione con contratto registrato, non in comodato d'uso;
- Di risiedere/non risiedere* in locazione agevolata —casa popolare;
- Di essere/non essere* destinatario di sentenza di sfratto esecutiva;
- Di essere/non essere* destinatario *di* sentenza di sfratto non esecutiva.

Allega alla presente istanza:

o Fotocopia documento di identità.

- Attestazione ISEE, non superiore ad E 7.500,00.
- Curriculum.
- Documentazione attestante gli stati e i fatti se dichiarati nelle voci precedenti",

il richiedente

Consenso a/ trattamento dei dati persona// ai sensi de/ decreto fgs 196/2003

 I sottoscritt dà il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali, anche sensibili ed autorizza il Comune ad inserirli nella propria banca dati e in *tutti gli* atti che dovrà porre in essere per il raggiungimento delle finalità inerenti la presente richiesta. Autorizza, altresì, la loro comunicazione a società assicuratrici, ad altri Enti e/o soggetti esterni, al fine di pervenire alla realizzazione del servizio di cui alla presente richiesta.

Data

FIRMA

*barrare la voce che non interessa