

AVVISO PROGETTO INTEGRA-AZIONI
Fondo U.N.R.R.A.– Annualità 2018

PREMESSO che con decreto n. 112 del 29.11.2018 del capo del Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione - Ministero dell'Interno - è stata accolta la domanda di contributo presentata da questo Ente a valere sui fondi U.N.R.R.A. 2018 per la realizzazione del progetto "INTEGRA-AZIONI"

Considerato che il progetto è finalizzato alla promozione di percorsi di inclusione sociale e di sostegno alle famiglie in condizioni di svantaggio socio-economico mediante l'attivazione di due centri polifunzionali destinati rispettivamente a nuclei familiari con minori e/o anziani.

DESTINATARI

Posso partecipare al presente avviso i soggetti residenti nel Comune di Montevago, in stato di disagio economico e che necessitano di supporto socio – assistenziale.
In particolare il servizio è destinato a nuclei familiari con minori di età compresa tra 12 mesi e 10 anni e/o con anziani ultrasessantacinquenni.

TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI

Le attività progettuali sono:

- servizio mensa in favore di n. 6 minori di età compresa tra i 12 e i 36 mesi;
- servizio taxi sociale;
- sportello di segretariato sociale;
- attività di sostegno allo studio e di sostegno educativo in favore di n. 14 minori di età compresa tra i 3 e i 10 anni;
- servizio mensa in favore di n. 12 anziani ultrasessantacinquenni.

Dette prestazioni verranno realizzate presso i locali dell'asilo nido e della casa di riposo di Montevago, affinché diventino centri polifunzionali in grado di offrire servizi alla famiglia in stato di disagio socio-economico.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Il servizio è destinato a n. 25 famiglie residenti nel comune di Montevago il cui reddito complessivo da parametro **ISEE non sia superiore a 8.000,00 Euro.**
Inoltre, al fine di garantire a livello cittadino uniformità di valutazione, le sottoelencate situazioni si considerano in ordine di priorità così come elencate:

Per i servizi destinati ai minori

- Decreti del Tribunale dei Minori da cui si evinca il disagio del minore all'interno del nucleo familiare;
- Presenza di familiari in situazioni di handicap di cui alla Legge 104/92;
- Minori segnalati e presi in carico dai servizi sociali del Comune di Montevago
- Bambini conviventi e residenti con un solo genitore.

Per i servizi rivolti ai soggetti ultrasessantacinquenni

- Anziano solo non autosufficiente
- coppia di anziani senza figli conviventi
- coppia di anziani con figlio disabile (L. 104/92)
- anziano o coppia di anziani senza figli nello stesso Comune di residenza
- anziano o coppia di anziani con n.1 nello stesso Comune di residenza
- anziano o coppia di anziani con più di n.1 figlio nello stesso Comune di residenza

Per l'accesso ai servizi, sia per i minori sia per gli ultrasessantacinquenni, se persiste lo stato di parità si darà la precedenza alla domanda con valore ISEE più basso.

MODALITÀ D'ACCESSO

La domanda di accesso può essere presentata dal soggetto interessato, e/o da suoi familiari o altri soggetti che lo rappresentino, al Protocollo Generale dell'Ente, utilizzando apposita istanza - Allegato A- disponibile presso l'ufficio di servizio sociale e sul sito internet del Comune di Montevago, **entro il 17/06/2019 alle ore 12.00.**

All'istanza di partecipazione dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- copia documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- documento d'identità di colui che presenta istanza, se diverso dal richiedente;
- attestazione ISEE in corso di validità rilasciata ai sensi della vigente normativa
- certificazione della commissione per l'accertamento dello stato di invalidità da cui risulta la condizione di handicap L.104/92 del componente il nucleo familiare;
- ogni eventuale ed ulteriore documentazione attestante lo stato di disagio sociale.

ISTRUTTORIA e VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

L'Ufficio di Servizio Sociale provvederà all'istruttoria della domanda e alla valutazione del fabbisogno socio assistenziale sulla base della sussistenza di tutte le condizioni previste dal presente Avviso.

Gli utenti dovranno comunicare per iscritto al Comune ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

MOTIVI DI ESCLUSIONE E ACCERTAMENTI

Saranno escluse le istanze:

- che non siano state redatte utilizzando l'apposito modello predisposto;
- presentate da soggetto non in possesso dei requisiti richiesti;

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.L. n. 196/2003, si informano i partecipanti che:

- i dati personali forniti dai partecipanti saranno raccolti e trattati, in modalità cartacea ed informatica, presso il Comune di Montevago, per le finalità di gestione del procedimento, nei modi e limiti necessari per perseguire tali finalità.
- le modalità del trattamento sono esclusivamente quelle di cui al D.L. n. 196/2003.

- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'accertamento del possesso dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura;
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno del Comune di residenza, dell'ASP di Agrigento, ogni altro soggetto che abbia interesse giuridicamente rilevante ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241.

INFORMAZIONI

Ulteriori informazioni in merito al presente Avviso potranno essere richieste agli uffici di Servizio Sociale del Comune di Montevago (tel. 0925/39660-644 - e-mail: servsoc@comune.montevago.ag.it)

Il Responsabile del I Settore
Servizi Socio-Assistenziali
Dott.ssa Maria Concetta Alioto



L'Assessore alle Politiche Sociali
Dott. Vito Saladino



Città Termale



Comune di Montevago
(LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO)
(L.R. N. 15/2015)

Al Sig. Sindaco
Al Responsabile dell'ufficio di Servizio Sociale
Piazza della Repubblica, 4
92010 Montevago (AG)

OGGETTO: Istanza di partecipazione al **PROGETTO INTEGRA-AZIONI. Fondo UNRRA – annualità 2018**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ in via/piazza _____

Codice fiscale _____ telefono _____ email _____

Chiede di poter partecipare al suddetto progetto in favore di:

- Se stesso;

Oppure in qualità di:

- Genitore del minore _____ nato a _____

Il _____ codice fiscale _____ frequentante la classe _____

della scuola _____

- Congiunto/a del/della sig. /sig.ra _____ nato a _____

Il _____ codice fiscale _____ residente in via/piazza _____

_____, telefono _____

- Tutore/Ads del/della sig. /sig.ra/ minore _____ nato a _____

Il _____ codice fiscale _____ residente in via/piazza _____

_____, telefono _____

E di poter fruire dei seguenti servizi:

- servizio mensa in favore di minori di età compresa tra i 12 e i 36 mesi;
 servizio taxi sociale

- sportello di segretariato sociale
- attività di sostegno allo studio e di sostegno educativo in favore di minori di età compresa tra i 3 e i 10 anni;
- servizio mensa in favore di anziani ultrasessantacinquenni.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46,47,48 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(Sezione per i servizi destinati agli ultrasessantacinquenni)

- Che il beneficiario:

- Vive da solo/a
- Vive con il coniuge anziano senza figli conviventi
- Vive con il coniuge con figlio disabile (L. 104/92)
- Vive con il coniuge senza figli nello stesso Comune di residenza
- Vive con il coniuge con n.1 nello stesso Comune di residenza
- Vive con il coniuge più di n.1 figlio nello stesso Comune di residenza

- Che il nucleo familiare e rete familiare sono così composti

Nome e Cognome	Parentela	Et à	Profession e	Attività di supporto	In caso di figli non conviventi indicare residenza

- Che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare da parametro ISEE non è superiore a 8.000,00 Euro.

(Sezione per i servizi destinati ai minori)

- Che il nucleo familiare è così composto

Nome e Cognome	Parentela	Età	Professione	Attività di supporto

- Che il disagio del minore all'interno del nucleo familiare è sottoposto ad A.G.
- Che all'interno del nucleo familiare vi sono componenti in situazioni di handicap di cui alla Legge 104/92;
- Che il servizio sociale ha avviato un percorso di presa in carico del nucleo familiare in condizione di svantaggio sociale.
- Che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare da parametro ISEE non è superiore a 8.000,00 Euro.

DICHIARA, inoltre

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Comune ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

- di essere a conoscenza di ogni altra indicazione e prescrizione prevista dall'avviso pubblico, nonché di accettare integralmente quanto previsto
- Di consentire il trattamento dei dati personali per le finalità del presente avviso ai sensi del D.Lgs 196 del 30.06.2003.

MONTEVAGO, _____

IL Richiedente

Allega alla presente:

- copia documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- copia documento d'identità di colui che presenta istanza, se diverso dal richiedente;
- attestazione ISEE in corso di validità rilasciata ai sensi della vigente normativa
- certificazione della commissione per l'accertamento dello stato di invalidità da cui risulti la condizione di handicap L.104/92 del componente il nucleo familiare;
- ogni eventuale ed ulteriore documentazione attestante lo stato di disagio sociale: _____.

