



COMUNE DI RAPONE
Ufficio Servizi Sociali

AVVISO PUBBLICO
DI FORMAZIONE DELLA LONG LIST PERSONE DIVERSAMENTE ABILI
E/O SVANTAGGIATE PER INSERIMENTI SOCIO-LAVORATIVI

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI
in esecuzione della delibera di G. n. 69/17 e determina n. 01 del 26/01/2018

Rende noto che

procederà alla costituzione di una LONG LIST di persone diversamente abili e/o svantaggiate, residenti nel Comune di Rapone, da impegnare nelle diverse attività espletate dall'Ente.

Finalità

Il presente avviso mira alla costituzione di una long list finalizzata a contrastare l'esclusione sociale di persone disabili e/o svantaggiate da impegnare nelle diverse attività espletate dall'Ente, alla quale attingere in caso di disponibilità economica

Il rapporto tra il Comune di Rapone e le persone disabili e/o svantaggiate si configura quale inserimento socio-lavorativo, pertanto non determina vincoli per l'Ente e non potrà dare adito ad alcuna rivendicazione di assunzione futura da parte dei beneficiari.

Destinatari

Possono presentare domanda di inserimento a detta long list le persone disabili e/o svantaggiate residenti nel Comune di Rapone (un componente per nucleo familiare), in possesso degli specifici requisiti di seguito indicati;

I richiedenti devono possedere capacità lavorativa ed abilità sociali tali da consentire l'inserimento all'interno di un contesto lavorativo.

Requisiti d'accesso

- a) residenza nel Comune di Rapone;
- b) idoneità psico-fisica a svolgere attività esterne e lavori all'interno;
- c) non godere di pensione, assegno sociale, disoccupazione, mobilità;
- d) non svolgere alcun tipo di attività lavorativa (tirocini d'inserimento lavorativo, reddito minimo, REI ecc...)

L'assenza di uno dei suddetti requisiti, determina la non ammissione alla graduatoria.

Modalità e termine per la presentazione delle domande

Le domande di inserimento nella long list, in carta libera, secondo l'allegato schema, devono essere debitamente sottoscritte e presentate entro e non oltre il 16/02/2018, a pena di esclusione, all'Ufficio Protocollo del Comune di Rapone .

Costituirà titolo preferenziale l'essere seguito dal Servizio Sociale del Comune che verificherà il disagio personale.

Variatione o cessazione

La variazione o la cessazione della collaborazione, può avvenire su richiesta dell'interessato o su decisione degli operatori dei Servizi Sociali del Comune, qualora l'intervento non risulti più

rispondente alle esigenze. In caso di rinuncia alle attività previste l'esclusione dalla graduatoria è considerata definitiva

Si decade, tacitamente, dal beneficio nei seguenti casi:

- a) per assenze non giustificate;
- d) per inadempienza al completamento delle ore previste;
- c) per comportamento inadeguato al compito assegnato.

Tutela privacy

I dati dei quali il Comune entrerà in possesso a seguito del presente avviso, saranno trattati nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali D. Lgs. 196/2003 per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e in particolare per l'attuazione degli interventi previsti dal presente avviso.

Veridicità delle dichiarazioni contenute negli allegati al presente avviso

I beneficiari che richiede di essere inserito nella long list è responsabile e consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Il Comune si riserva la possibilità di sottoporre a controlli e verifiche la documentazione allegata.

Rapone, lì 29 GEN 2018



Il Responsabile
Rag. Angela Corridore

**DOMANDA DI AMMISSIONE
LONG LIST PERSONE SVANTAGGIATE
PER INSERIMENTO LAVORATIVO**

Il sottoscritto _____
nome _____ cognome _____

CHIEDE

di essere inserito nella LONG LIST di persone svantaggiate per svolgere progetti di inserimento socio-lavorativi

A tal fine dichiara:

di essere nato a _____ provincia _____ il _____

codice fiscale _____

di essere residente a RAPONE in via/piazza _____ . N _____

(recapito telefonico) _____

di non essere titolare di alcun tipo di pensione;

di non svolgere alcun tipo di attività lavorativa (tirocini, inserimento lavorativo, reddito minimo...)

di essere in possesso dei seguenti requisiti d'accesso:

- a) residenza nel Comune di Rapone;
- b) idoneità psico-fisica a svolgere attività di cura e manutenzione esterna;
- c) che lo stato di famiglia è composto dai seguenti componenti:

Allega alla presente i seguenti documenti che costituiscono parte integrante e sostanziale della domanda (segnare con una X):

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido;
- autocertificazione attestante lo stato di disoccupazione o di inoccupazione attuale;
- autocertificazione attestante il disagio personale (presa in carico da parte del Servizio Sociale).

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 del Codice penale, attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente domanda per lavoro occasionale di tipo accessorio.

(data e luogo)

(firma)

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____
Provincia _____ il _____ Codice Fiscale _____
e residente a Rapone in via/piazza _____ n° _____

Dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, così come modificato ed integrato dall'art.15 della legge 16/01/2003 n.3:

a) di trovarsi nella seguente situazione di disagio personale:

b) di essere preso in carico e seguito, nel corrente anno, dal Servizio del Comune di Rapone (segnare con una X):

Tutela sociale/servizio psico-sociale per la famiglia.

Rapone li, _____

(Firma)
