



Comune di Enna

Area Servizi al cittadino
Servizio Politiche Sociali
Via della Resistenza, 1

AVVISO PUBBLICO CONTRASTO ALLA POVERTA'

IL DIRIGENTE DELL'AREA 1

Vista la Deliberazione del Comitato dei Sindaci del Distretto socio sanitario D 22 n. 1 del 14/03/2017 che approva le modalità ed i criteri per l'avvio del progetto

Visto il vigente Regolamento Comunale di assistenza economica nel quale viene previsto che le finalità assistenziali e di sostegno economico ai soggetti in difficoltà, possono essere conseguiti dall'Amministrazione comunale, anche attraverso assegni economici, da attribuire utilizzando i richiedenti in attività socialmente utili.

RENDE NOTO

che i soggetti interessati che intendono essere inseriti negli elenchi per svolgere attività di utilità collettiva, potranno presentare apposita richiesta, utilizzando lo schema allegato, presso la Sede dei Servizi Sociali sita in Via della Resistenza, 1.

Le istanze pervenute saranno oggetto di valutazione, al fine di stabilire lo stato di disagio/bisogno economico dei soggetti / nuclei familiari.

Non si terrà conto, ai fini valutativi, del valore del patrimonio immobiliare solo nel caso in cui l'immobile dove risiede il nucleo familiare risulti essere adibito ad abitazione principale.

Si terrà conto del maggiore carico familiare e della situazione economica e reddituale secondo i parametri di seguito riportati:

Parametro economico - ISEE (in corso di validità) -	Punti
da 0 a € 1.000,00	25
da € 1.000,01 a € 2.000,00	20
da € 2.000,01 a € 3.000,00	15
da € 3.000,01 a € 4.500,00	10
da € 4.500,01 a € 5.000,00	5
da € 5.000,01 a € 6.682,46	0
Condizione abitativa	
abitazione in locazione	5
abitazione concessa dall'IACP	2

abitazione in comodato d'uso	1
abitazione di proprietà	0
Composizione del nucleo familiare	
Per ogni minore di età compresa tra 0 (zero) e 5 anni	4
Per ogni minore di età compresa tra 6 e 10 anni	2
Per ogni minore di età compresa tra 11 e 18 anni	1
Vedovanze (senza assegno di reversibilità) separazione (senza assegno per alimenti)	3
Richiedente in possesso dei seguenti requisiti anagrafici:	
età compresa tra 18 e 25 anni	1
età compresa tra 26 e 35 anni	5
età compresa tra 36 e 46 anni	7
età compresa tra 47 e 50 anni	10
età superiore a 51 anni	15

I beneficiari dell'assegno economico per servizi a favore della collettività svolgeranno attività socialmente utile per 4 ore giornaliere per 80 ore mensili (di norma). L'importo complessivo mensile del sussidio ammonta a quello previsto pari a € 400,00.

Le assenze giustificate, non dipendenti dalla volontà del beneficiario della prestazione, per una durata massima di due settimane saranno oggetto di recupero, in caso contrario l'importo erogato sarà corrispondente alle ore realmente espletate.

Detto compenso non costituisce reddito da lavoro e non sarà pertanto soggetto ad alcuna ritenuta.

Tra l'Ente comunale e i beneficiari della prestazione assistenziale non si configurerà, né si instaurerà alcun rapporto di lavoro di pubblico impiego.

Il Servizio sociale stipulerà apposita assicurazione INAIL per gli eventuali infortuni e per la responsabilità civile verso terzi.

Saranno esclusi dai beneficiari della prestazione assistenziale i nuclei familiari la cui situazione economica ISEE supera i limiti previsti dal minimo vitale pari a € 6.682,46.

I nuclei familiari beneficiari del reddito di inclusione (REI) o Reddito di Cittadinanza non possono accedere alle prestazioni assistenziali del presente avviso.

L'ufficio di Segretariato Sociale procederà alla valutazione dello stato di bisogno del nucleo familiare dei richiedenti, sia al fine di effettuare gli opportuni accertamenti sulla situazione dichiarata, sia per valutare l'opportunità di altri ulteriori interventi da effettuarsi a beneficio dei componenti l'intero nucleo familiare nei casi di particolare stato di disagio.

In caso di parità di punteggio prevale il soggetto di età maggiore.

L'ufficio determinerà l'avvio, temperando la valutazione ottenuta, le propensioni personali dei beneficiari e le esigenze dell'Ente, cercando di garantire il massimo degli interventi possibili, sempre in relazione alle disponibilità delle risorse disponibili e nel rispetto dei limiti previsti dal regolamento. Inizialmente sarà data la priorità agli avvisi ai soggetti idonei più bisognosi.

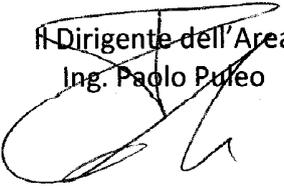
MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

L'istanza deve essere compilata utilizzando l'apposita modulistica reperibile presso i Servizi Sociali del Comune di Enna, con allegata la documentazione richiesta.

I richiedenti dovranno allegare alla domanda:

- DSU (dichiarazione sostitutiva unica) con allegata attestazione ISEE relativa ai redditi dell'anno 2019;
- fotocopia del documento di identità e per i cittadini di Stati non aderenti alla Comunità Europea copia della carta o del permesso di soggiorno ovvero richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno.

Enna 26.2.2020


Il Dirigente dell'Area
Ing. Paolo Puleo


L'Assessore alle Politiche Sociali
Paolo Gargaglione

Al Sig. **SINDACO**

del Comune di

ENNA

Richiesta ammissione avviso pubblico "CONTRASTO POVERTA'"

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

IL SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome		Comune/Stato estero di nascita	
Provincia	Data di nascita	Codice Fiscale	ENNA	Comune di residenza	EN
Indirizzo		num. civ.	94100	Recapiti telefonici	
Cittadinanza	Periodo di residenza	Stato civile	Valore ISEE		

**Ai sensi dell'avviso pubblico "Contrasto alla povertà"
per le famiglie o soggetti in situazioni di disagio economico**

CHIEDE

di essere ammesso a beneficiare dell'assegno economico per servizi a favore della collettività da svolgere preferibilmente con la qualifica di:

a tal fine Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, **dichiara**

- ° la composizione del nucleo familiare, e la data di decorrenza della residenza in codesto Comune;
- ° la situazione economica reddituale di tutti i componenti maggiorenni;
- ° Il possesso dei beni patrimoniali, nonché i proventi a qualsiasi titolo anche se non soggetti a dichiarazione reddituale.

QUADRO B: Soggetti componenti il nucleo familiare (richiedente, componenti della famiglia anagrafica, considerati a carico ai fini IRPEF):

N° progr.	Cognome	Nome	Rapp. parentela col dichiarante	Luogo e data di nascita	Età
1					
2					
3					
4					
5					
6					

ALTRE INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE:

Coniuge presente a carico Componenti con almeno il 66% di disabilità n.

Genitori Padre Madre

Minori fino a 14 anni Figli n. Conviventi n. Altri componenti n.

Maggiori di 14 anni Figli n. Conviventi n. Altri componenti n.

Enna, li _____

Firma _____

TITOLO ABITATIVO dell'immobile presso il quale dimora il nucleo familiare

1)=Locazione 2)=locazione IACP/Comune 3)=Comodato 4)=Proprietà

5) Uno o più componenti del nucleo possiede altri immobili ad uso abitativo ... si/no:

In caso di risposta affermativa al punto 5)

Di questi immobili si possiedono solo quote..... si/no:

Trattasi di immobili utilizzati da altri a titolo gratuito... ..si/no:

QUADRO C: SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

N° progressivo (*)	A	B	C	D	E	F	G	H
	Redditi da lavoro/pensioni dichiarati ai fini IRPEF al 31 dicembre dell'anno precedente	Ulteriori entrate non comprese nel riquadro precedente -assegno di invalidità -accompagnamento - ecc.. al 31 dicembre dell'anno precedente e percepiti anche durante l'anno in corso	Patrimonio mobiliare- Depositi bancari Buoni bancari/Postati ecc..	Valore del patrimonio immobiliare ai fini IMU	Tipologia (1)	Occupata dal nucleo S/N (2)	Percentuale di possesso	Franchigie (spese documentate, mediche, locazione, ecc.)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
TOT.	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €				0,00 €

1) FA= fabbricati; TA= terreni agricoli; TE= terreni edificabili Totale (A+B+C)
 2) Indicare SI/NO (Categoria catastale dell'immobile ad uso abitativo del nucleo A/2)

(1) GESTORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE (Banche - Poste - Altri istituti finanziari)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

(*) indicare i soggetti titolari del patrimonio mobiliare utilizzando lo stesso ordine del numero progressivo del quadro B

(1) Indicare i gestori del patrimonio mobiliare presso i quali sono state depositate somme in denaro , buoni fruttiferi ecc..

IL SOTTOSCRITTO/A NATO/A IN IL 0 / 1 / 1900

consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/200, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di avere compilato i quadri A,B e C - patrimonio mobiliare e C- patrimonio immobiliare e che quanto da essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata potranno essere eseguiti dei controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuare da parte della G.di F. presso gli istituti di credito ed altri intermediari finanziari che gestiscono patrimoni mobiliari ai sensi dell'art. 4, comma 2 del Decreto Leg. 31 marzo n. 222, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e nei confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informatico del Ministero delle Finanze.

Enna, li _____

(firma) _____