



Città di Troia

Ufficio Servizi Sociali

Via Reg. Margherita, n.80- 71029 TROIA (FG)

Tel.0881/978408 – e-mail protocollo@comune.troia.fg.it - protocollo@pec.comune.troia.fg.it

**AL SIG. SINDACO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI TROIA**

Il sottoscritto/a _____

Nato/a in _____prov. _____il _____

residente in Troia via/p.zza _____n. _____

tel. _____cell _____e-mail _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare **all'AVVISO PUBBLICO** per la realizzazione di azioni di contrasto alla povertà a favore di soggetti svantaggiati per attività di pubblico interesse e pubblica utilità.

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

Di avere anni _____(compresa tra i 18 ed i 65 anni);

Di essere residente nel Comune di Troia dal _____(non meno di due anni);

Di appartenere alla seguente categoria svantaggiata _____(ex detenuto, ex tossico dipendente, utente CSM, che hanno avviato un percorso riabilitativo, diversamente abili non totalmente inabili al lavoro, in quanto obbligati a un percorso di recupero si prescinde dal valore dell'ISEE).

Capofamiglia disoccupato SI _____NO _____

Donna/uomo non coniugata/o con figli SI _____NO _____

Vedova/o non titolare di pensione di reversibilità SI _____NO _____

Donna/uomo coniugata-o/convivente con persone impossibilitate a svolgere attività lavorativa per

malattia o per impedimenti legali (ricoveri in strutture sanitarie, patologie oncologiche e/o degenerative, invalidità, detenzione, arresti domiciliari) SI ____NO ____

Disoccupata/o appartenente a famiglie seguite dai Servizi Sociali Comunali e connotate da forti privazioni di carattere economico e sociale SI ____NO ____

Persona che ha in qualche modo bisogno di essere integrata nella vita sociale perché mancante una rete di amicizia, di relazioni sociali e che, tramite il progetto personalizzato, si cerca di evitare l'isolamento sociale, a prescindere dall'ISEE SI ____ NO ____

Persona socialmente fragili, vittime di violenza SI ____NO ____

Di essere disoccupato dal ____come da documento allegato

Di essere inoccupato SI ____NO ____

Di non essere inserito in altro programma lavorativo sostenuto da un finanziamento pubblico o di altri benefici economici erogati dal Comune di Troia o altri Enti Pubblici SI ____NO ____

Se SI, specificare la natura _____(ADI, RED, PROVI, SFL)

Di aver già partecipato ad uno dei Progetti del Servizio Civico Comunale SI ____NO ____

Di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri);

Di possedere un ISEE del nucleo familiare pari ad euro _____;

DICHIARA altresì:

che i componenti il nucleo familiare non hanno presentato analogo istanza SI ____NO ____ che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela	Stato occupazionale

che nella propria famiglia anagrafica sono presenti:

figli minori n. ____e adulti n. __di cui disabili n. ____(**allegare verbale di invalidità**)

di rendersi disponibile ad effettuare con il Servizio Sociale professionale un "**percorso personalizzato di intervento**" in cui definire le attività e i propri impegni a fronte del contributo ricevuto;

di comunicare tempestivamente ogni **variazione** della composizione familiare, delle condizioni di

reddito e di patrimonio;

di essere a conoscenza che, sulla base delle domande pervenute, verrà formulata apposita graduatoria

redatta dall'ufficio Servizi Sociali secondo i seguenti criteri di valutazione:

1. Disoccupazione massimo 10 punti

Per ogni periodo di disoccupazione pari a 1 anno 1 punto fino ad un max di **Punti 10**

2. Reddito ISEE:

nei limiti di reddito ISEE fissato dal presente Regolamento per l'ammissione al beneficio, in relazione alla

composizione del nucleo familiare sono attribuiti i seguenti punteggi: **massimo 40 punti**

-richiedente con reddito ISEE di € 0 ; **Punti 40**

-richiedente con reddito ISEE fino ad €1.999,00 ; **Punti 35**

-richiedente con reddito ISEE da € 2.000,00 ad € 2.999,00 **Punti 30**

-richiedente con reddito ISEE da € 3.000,00 ad € 5.999,00; **Punti 20**

-richiedente con reddito ISEE da € 6.000,00 ad € 7.999,00; **Punti 10**

-richiedente con reddito ISEE da € 8.000,00 ad € 10.140,00. **Punti 5**

3. Al punteggio sopra determinato verrà aggiunto quello derivante dalla situazione familiare:

massimo 50 punti

➤ coniuge o convivente in stato di detenzione o arresti domiciliari, o affetto da patologie oncologiche e/o degenerative, non autosufficiente, non ancora titolare di provvidenze economiche ; **Punti 8**

➤ per ogni componente minorenni a carico; **Punti 2**

➤ per ogni componente maggiorenne disoccupato a carico; **Punti 5**

➤ per ogni componente non autosufficiente **Punti 5**

➤ capofamiglia uomo/donna non coniugato/a, separato/a o vedovo/a; **Punti 10**

➤ per chi non beneficia di alcun progetto da più di 6 mesi; **Punti 5**

➤ per chi non ha mai beneficiato; **Punti 10**

➤ stato di bisogno. **Punti 5**

La valutazione dello stato di bisogno è effettuata tramite strumenti propri del Servizio Sociale che assegnerà un punteggio tra 0 e 5 punti.

di essere a conoscenza che il numero di persone che parteciperanno all'attività del Servizio Civico Comunale saranno definite in funzione della **disponibilità annuale delle risorse previste nel bilancio comunale;**

di rendersi disponibile **alle verifiche** predisposte dal Servizio Sociale Professionale volte ad accertare che il compenso economico sia effettivamente destinato a superare le concrete situazioni di indigenza, e garantire che quanto percepito sia utilizzato a beneficio dell'intero nucleo familiare;

di essere a conoscenza del fatto che il Servizio Sociale Professionale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000,

potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

ESPERIENZE LAVORATIVE MATURATE:
Breve descrizione delle competenze acquisite

Il sottoscritto DICHIARA inoltre di essere a conoscenza che l'attività di impegno sociale finalizzata alla realizzazione di un servizio di pubblico interesse e di pubblica utilità non costituisce in alcun modo rapporto di lavoro subordinato né di carattere pubblico, né di carattere privato, né a tempo determinato, né a tempo indeterminato, in quanto trattasi di prestazioni di natura assistenziale a carattere volontario.

Troia, _____

Firma

Ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Si allega la seguente documentazione:

- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità e del Codice Fiscale;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Stato occupazionale rilasciato dal Centro per l'Impiego;
- Ogni ulteriore certificazione attestante lo stato di bisogno.