



COMUNE DI PAGLIARA

Città Metropolitana di Messina

98020 Via R. Margherita, 92 Tel. 0942 737168

E Mail: servizisociali@comune.pagliara.me.it www.comune.pagliara.me.it Codice Fiscale 00414810838

All. A

SCHEMA AVVISO PUBBLICO

BORSE LAVORO COMUNALI 2024

Si invitano i cittadini che versino in particolari situazioni di difficoltà economica (disoccupati e privi di reddito) e/o disagio sociale a partecipare alla selezione per beneficiare delle borse lavoro comunali.

Le borse lavoro avranno la durata di mesi 02 per ciascun beneficiario ed un impegno settimanale pari a 20 ore.

Le attività da espletare riguarderanno:

- 1) Supporto ad attività manutentive degli edifici comunali;
- 2) Spazzamento e sfalcimento delle strade comunali, manutenzione e pulizia del verde pubblico anche mediante l'utilizzo di apposite attrezzature;
- 3) Pulizia ordinaria e straordinaria dei locali comunali e delle aree limitrofe;

Tali attività saranno svolte dal lunedì al venerdì, salvo esigenze nei giorni di sabato, domenica o festivi, secondo una programmazione che sarà curata dagli uffici comunali preposti.

A ciascun beneficiario sarà garantita la copertura assicurativa nonché un assegno mensile pari ad € 400,00 (quattrocento/00 euro).

Potrà beneficiare della borsa lavoro un solo componente del nucleo familiare.

Ad ogni beneficiario verrà assegnato un tutor di riferimento che predisporrà un progetto individuale, lo seguirà per tutta la durata del progetto. Il progetto/protocollo disciplinare sarà concordato con l'utente, tenuto conto delle singole capacità di ognuno e sarà stipulato prima dell'avvio.

Il progetto viene realizzato per promuovere un percorso di inclusione sociale delle fasce deboli della popolazione e valorizzare la dignità della persona.

I requisiti per poter presentare l'istanza sono i seguenti:

- 1) residenza nel territorio comunale di Pagliara o nei Comuni del comprensorio;
- 2) età compresa tra i 18 e i 60 anni;
- 3) non avere svolto attività lavorativa, né in forma subordinata né in forma autonoma, negli ultimi 4 mesi;
- 4) non essere beneficiari dell'ADI;
- 5) non essere beneficiari di qualunque altro contributo sociale / economico da parte di qualunque Ente Pubblico (Stato, Regione, Comune, ecc...);
- 6) Valore della Situazione Equivalente (ISEE), secondo i criteri stabiliti;

La documentazione da allegare all'istanza è la seguente:

- ✓ Attestazione ISEE in corso di validità ;
- ✓ Fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- ✓ Copia della tessera sanitaria;

VISTA l'urgenza e la necessità di procedere all'attività, l'istanza, corredata della documentazione prevista, dovrà pervenire al protocollo di questo Comune tramite pec all'indirizzo: comunepagliara@pec.it o brevi manu entro le ore _____ del _____;

Il rapporto di collaborazione che si instaura fra l'Ente ospitante e l'utente beneficiario dell'assegno non si configura come rapporto di lavoro, nè subordinato né di natura autonoma, e non determina l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro con il Comune. Il beneficiario non acquisisce alcun diritto né di ordine economico (tranne il compenso previsto), né di ordine giuridico, né di ordine pensionistico.

Il Comune si riserva la facoltà di verificare le dichiarazioni sostitutive attestanti fatti, stati e/o qualità rese ai sensi del DPR n° 445/2000. In caso di dichiarazioni mendaci i soggetti interessati, dovranno rispondere del reato di falso all'autorità giudiziaria.

Ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nei limiti necessari a perseguire, le finalità di cui al presente avviso, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti.

L'Ente si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora se ne ravvisi la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano avanzare diritti e pretese.

Dalla Residenza Municipale, Li, ,

IL SINDACO
(Avv. Gugliotta Sebastiano)

All. C

COMUNE DI PAGLIARA
(Città Metropolitana di Messina)

BORSE LAVORO COMUNALI 2024

**Al Signor Sindaco del Comune di
Pagliara**

Il / La sottoscritto/a nato/a il
a e residente in
via n. tel. cellulare.....
codice fiscale,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla borsa di lavoro comunale

A tal fine allega:

- 1) **attestazione ISEE;**
- 2) **modello A** = dichiarazione attestante il percepimento di eventuali interventi assistenziali (pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite Inail, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dall'Amministrazione Comunale di appartenenza);
- 3) **modello B** = dichiarazione attestante eventuale attività lavorativa e/o altre situazioni problematiche;
- 4) **fotocopia documento d'identità in corso di validità.**

Data.....

Firma del Richiedente

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, è obbligo apporre la firma davanti ad un pubblico Ufficiale o allegare copia di un documento di identità in corso di validità .

Trattamento dati personali:

I dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune per le finalità di gestione della richiesta. Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato, nei modi leciti e secondo correttezza per un tempo non superiore a quello necessario per l'espletamento di funzioni istituzionali e di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Pagliara

Attività lavorativa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI*(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)*

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a il _____ a _____
 residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di formazione e uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 DPR. n° 445/2000)

DICHIARA CHE

nell'anno 2023 unitamente agli altri componenti il proprio nucleo familiare

Non ha fruito di interventi assistenziali (pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite Inail, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati dall'Amministrazione Comunale di appartenenza, etc.).

Ha fruito dei seguenti interventi assistenziali:

Cognome	Nome	Relazione parentela col dichiarante	Pensione Sociale €	Ind. Accomp.nto €	Rendita Inail €	Altro €

Totale _____

Dichiara, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

Il/La Dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma (art.46, DPR 445/2000) e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di

pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75, DPR 445/2000).

Mod. B

Attività lavorativa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di formazione e uso di atti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, che nell'anno 2019 il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare hanno lavorato nei seguenti periodi.

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Cognome	Nome	Data di Nascita	Rapporto di Parentela	Periodi Lavorativi
				dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____
				dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____
				dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

Dichiara altresì che:

(segnare quanto interessa)

- il proprio coniuge convivente è : detenuto/a
(allegare documentazione) agli arresti domiciliari
- il/la sottoscritta è : vedovo/a
 separato/a legalmente
 ragazzo/a padre/madre
- il/la sottoscritto/a ha non ha prestato attività lavorativa negli ultimi due mesi;
- il/la sottoscritto/a ha non ha all'interno del nucleo familiare un componente avente invalidità civile (da 46% al 74%) per la quale non si percepisca pensione;
- il/la sottoscritta è non è soggetto ex tossicodipendenti ,ex alcolisti, munito di adeguata certificazione rilasciata dagli appositi servizi sanitari;
- il/la sottoscritta è non è soggetto appartenente a nucleo familiare che abbia al proprio interno uno o più portatori di handicap (legge 104/92);

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

DATA

Il/La Dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma (art.46, DPR 445/2000) e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75, DPR 445/2000).



COMUNE DI PAGLIARA

Città Metropolitana di Messina

98020 Via R. Margherita, 92 Tel. 0942 737168

E Mail: servizisociali@comune.pagliara.me.it www.comune.pagliara.me.it Codice Fiscale 00414810838

All. B

AREA AMMINISTRATIVA

PROGETTO BORSE LAVORO

CRITERI DI SELEZIONE PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

SITUAZIONE ECONOMICA (ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ) INDICATORI DI RIFERIMENTO	PUNTEGGIO
Euro ZERO	Punti 8
da Euro 0,01 a 1.000,00	Punti 7
da Euro 1.000,01 a 2.000,00	Punti 6
da Euro 2.000,01 a 4.000,00	Punti 5
da Euro 4.000,01 a 6.000,00	Punti 4
da Euro 6.000,01 a 8.000,00	Punti 3
da Euro 8.000,01 a 10.000,00	Punti 2
da Euro 10.000,01 a 12.000,00	Punti 1
da Euro 12.000,01 a 14.000,00	Punti 0
da Euro 14.000,01 a 16.000,00	Punti - 2
da Euro 16.000,01 a 18.000,00	Punti - 4
oltre Euro 18.000,01	Punti - 8
TOTALE	<i>Punti</i>

SITUAZIONE FAMILIARE (INDICATORI DI RIFERIMENTO)	PUNTEGGIO
Richiedente unico componente nucleo familiare	Punti 1
Nucleo familiare fino a 2 componenti	Punti 2
Nucleo familiare fino a 4 componenti	Punti 3
Nucleo familiare fino a 6 componenti	Punti 4
Nucleo familiare composto da un unico genitore separato/divorziato con figli minori	Punti 2 + 1(per ogni altro minore oltre il primo)
Nucleo familiare con scolari/studenti	Punti 2 + 1 (per ogni altro minore oltre il primo)
Presenza di minori in affidamento familiare	Punti 2 + 1 (per ogni ulteriore minore affidato)
TOTALE	