



COMUNE DI PETROSINO

Provincia Regionale di Trapani

C.F. 82007940818

P. IVA 00584590814

RIAPERTURA DEI TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE RELATIVE AL SERVIZIO “CENTRO SOCIO RICREATIVO PER ANZIANI, DISABILI E PERSONE FRAGILI” – TRIENNIO 2017/2018/2019.-

AVVISO

- Preso atto che, con deliberazione del Comitato dei Sindaci n.11/16, è stata approvata l'azione progettuale triennale denominata “*Centro Socio Ricreativo per Anziani, Disabili e Persone Fragili*”, con l'assegnazione a favore di questo Ente della somma complessiva di € 75.000,00, suddivisa in tre annualità;
- Che, con deliberazione di G.M.n.148/16, integrata con successiva deliberazione di G.M.n.177/16, la P.A. impartiva specifiche direttive agli Uffici comunali riguardo l'espletamento degli atti di gara per l'affidamento dell'azione progettuale di che trattasi, statuendo altresì che il progetto per la gestione del “*Centro Socio Ricreativo per Anziani, Disabili e Persone Fragili*”, avrebbe avuto una durata di trentasei mesi (annualità 2017/2018/2019);
- Che, con decorrenza dal 16/06/2017 al 16/07/2017, veniva pubblicato all'Albo Pretorio on line l'avviso pubblico per la presentazione delle istanze relative al servizio del “*Centro Socio Ricreativo per Anziani, Disabili e Persone Fragili*”;
- Preso atto che, entro i termini assegnati, perveniva alla P.A. una sola istanza di ammissione al servizio di che trattasi;
- Che, con deliberazione di G.M.n.123 del 21/07/2017, veniva autorizzata la riapertura dei termini per la ripubblicazione di altro avviso pubblico, ad integrazione del precedente, per la presentazione delle istanze relative al servizio in questione, impartendo al Responsabile del I Settore specifiche direttive nella predisposizione del citato avviso;
- Preso atto che la suddetta gara trovava in fase di espletamento da parte del Responsabile della C.U.C.;
- Per tutto quanto sopra premesso,

SI RENDE NOTO CHE

Questo Comune, per il triennio 2017/2018/2019, avvierà il servizio relativo all'azione progettuale **“Centro Socio Ricreativo per Anziani, Disabili e Persone Fragili”**.

Destinatari dell'azione sono 20 (venti) soggetti in condizione di fragilità, mentre destinatari indiretti sono le famiglie, risorse fondamentali queste ultime per il percorso di integrazione sociale che si intende realizzare. Il Centro sarà aperto per un minimo di 10 (dieci) ore settimanali, tenuto conto in ogni caso delle esigenze complessive dei soggetti destinatari. Il servizio che si intende realizzare è un Centro Diurno Polivalente, struttura aperta diurna, finalizzata a promuovere l'autonomia e l'integrazione sociale tramite attività educative, contribuendo a ridurre e/o superare stati di emarginazione e di esclusione sociale. Detto servizio verrà espletato presso i locali di proprietà comunale, siti in Petrosino nella Via F.sco Crispi, snc., con le prescrizioni di seguito elencate:

TEMPO DI ISCRIZIONE E DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

L'istanza di partecipazione, debitamente sottoscritta dal richiedente e redatta esclusivamente sulla modulistica all'uopo predisposta (reperibile presso l'Ufficio dei Servizi Sociali o scaricabile dal sito del Comune www.comune.petrosino.tp.it, oppure reperibile presso lo sportello sito all'ingresso del Palazzo Municipale), unitamente alla copia del documento di riconoscimento, dovrà pervenire al protocollo del Comune – Ufficio dei Servizi Sociali, **entro e non oltre 20 (venti) giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso**.

Pur tuttavia, si avvisa che il predetto termine non assume carattere perentorio.

Le istanze pervenute successivamente a tale data potranno essere prese in considerazione, se ed in quanto esistano i presupposti soggettivi ed oggettivi per ulteriori ammissioni, ed in ogni caso fino al raggiungimento del numero massimo di utenti (n.20).

All'istanza deve essere, altresì, allegata l'attestazione ISEE (esclusivamente per le persone anziane) in corso di validità (anno 2015), ai sensi della normativa vigente (art.1 del D.P.R. del 05/12/2015), relativa al nucleo familiare del richiedente.

Possono essere ammessi alla selezione di cui sopra i soggetti che abbiano la residenza anagrafica nel territorio del Comune di Petrosino da almeno un anno, alla data di pubblicazione del presente avviso.

Si precisa che, qualora le domande superano il numero complessivo dei destinatari, verrà data priorità alle persone sole o con una rete familiare fragile.

A seguito della presentazione delle istanze, l'Assistente Sociale del Comune di Petrosino redigerà n.2 (due) elenchi degli aventi diritto, di cui uno per gli anziani e l'altro per i disabili (utenti ammessi per ciascuno elenco n.10), attenendosi ai seguenti criteri:

ANZIANI (n.10 utenti da ammettere)

STATO ANAGRAFICO

-Da anni 65 a 75 – punti 3;

- Da anni 76 a 85 – punti 4;
- Da anni 86 in poi – punti 5.

ATTESTAZIONE ISEE

- Da € 0 ad € 3.000,00 – punti 6;
- Da € 3.001,00 ad € 7.000,00 – punti 3;
- Da € 7.001,00 in poi – punti 1.

DISABILI (n.10 utenti da ammettere)

STATO ANAGRAFICO

- Da anni 18 a 64 – punti 2;
- Da anni 65 a 75 – punti 3;
- Da anni 76 a 85 – punti 4;
- Da anni 86 in poi – punti 5.

GRADO DI DISABILITA'

- Art.3 - comma 3° L.104/92 – punti 6;
- Art.3 – comma 1° e 2° L.104/92 – punti 4;
- Invalidità – punti 2.

Qualora in uno dei due elenchi non si raggiunga il numero previsto degli utenti assegnati (n.10), per la parte residuale si attingerà all'altro elenco, qualora capiente. Restano, in ogni caso, valide le istanze pervenute a seguito la pubblicazione del precedente avviso pubblico.

Si avvisa che, qualora l'istanza presentata risulti incompleta della documentazione richiesta, l'Ufficio dei Servizi Sociali, previa intesa con l'Assistente Sociale, provvederà a richiederla per iscritto, da integrare entro 10 giorni.

Trascorso tale termine, la domanda verrà considerata non regolarizzata e, pertanto, verrà archiviata d'ufficio.

Dell'archiviazione verrà data comunicazione al soggetto, nei cinque giorni successivi la scadenza del termine.-

Dalla Residenza Municipale lì, 26/07/2017



Il Responsabile del I Settore
Dr. Francesco Pellegrino

Al Signor Sindaco
del Comune di Petrosino

Oggetto: Richiesta di accesso al servizio “Centro Socio Ricreativo per Anziani, Disabili e Persone fragili” – Triennio 2017/2019.-

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____ tel _____

_____ e-mail _____

Titolo di studio _____

Codice fiscale _____ qualifica prof.le _____

trovandosi nelle condizioni previste dall'Avviso Pubblico,

CHIEDE

di essere ammesso/a al servizio “*Centro Socio Ricreativo per Anziani, Disabili e Persone fragili*” – *Triennio 2017/2019.-*

A tal fine, consapevole che, in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art.75 del suddetto D.P.R.445 del 2000,

DICHIARA

Ai sensi degli artt 46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000:

***di** essere residente da almeno un anno nel Comune di Petrosino, nella Via _____ n. _____;

***che** il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti componenti:

_____;

***di** avere un reddito complessivo, riferito all'intero nucleo familiare, pari ad € _____ (esclusivamente per gli anziani);

***che** la composizione del proprio nucleo familiare é quella riportata nel modello ISEE (esclusivamente per gli anziani);

***di** essere affetto da disabilità e/o invalidità _____.-

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.71 del D.P.R.445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora da una verifica delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dal beneficio.

Di consentire all'Amministrazione Comunale il trattamento dei dati raccolti nella presente richiesta, ai sensi della Legge n.675/97 e successive modifiche ed integrazioni, ad esclusivi fini istituzionali in relazione alla presente istanza di accesso al servizio di che trattasi.

Documenti allegati all'istanza:

- ☐ ☐ Attestazione ISEE in corso di validità (redditi anno 2015 - esclusivamente per gli anziani);
- ☐ ☐ Certificato medico di disabilità e/o invalidità;
- ☐ ☐ Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ ☐ Ogni altra eventuale documentazione necessaria a comprovare lo stato di disagio socio-economico del nucleo familiare.-

Petrosino li _____

Firma _____