

25 FEB. 2019

LUC
LAVORI DI UTILITA' COLLETTIVA
Legge 328/00 II° annualità – PDZ 2013-2015

Si porta a conoscenza che è possibile presentare domanda per partecipare ai lavori di pubblica utilità per un periodo di 6 mesi, non continuativi, per 40 ore mensili.

L'istanza va fatta su apposito modulo, da ritirare presso gli uffici dei Servizi Sociali dei Comuni di residenza, alla quale vanno allegati:

- Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), ai sensi del D.P.C.M. n° 159 del 05/12/13 e succ., rilasciato da parte di ente abilitato e deve essere riferita al beneficiario e a tutti i componenti del nucleo familiare quali risultano nello stato di famiglia
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;

Requisiti di ammissione:

- Residenza nel Comune dove viene inoltrata la richiesta di partecipazione da almeno 3 anni;
- Stranieri residenti che siano in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;
- Utenti che non siano accolti presso centri o strutture di accoglienza la cui retta è a carico totale o parziale del comune di appartenenza.
- Importo inferiore o uguale al calcolo del Minimo vitale, in relazione alla Determina n. 3151 del 5/12/2018, pubblicata all'Albo pretorio del comune di Modica.

Non saranno ammesse domande presentate oltre il termine né sarà possibile presentare documentazione rettificativa e/o integrativa oltre lo stesso termine.

Graduatoria

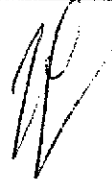
Successivamente, le istanze presentate in ogni comune del distretto saranno valutate e, ciascun ente, redigerà una graduatoria sulla base dei seguenti criteri:

Famiglia con 2 componenti		Punti 2
Nucleo con figli minorenni da 0 a 14 anni (3 o più componenti)		Punti 4
Nucleo con figli oltre i 14 anni o altro componente (3 o più componenti)		Punti 3
Famiglia con unico componente		Punti 3
Nucleo familiare che vive in abitazione di proprietà dello IACP o del comune	viene maggiorato di	Punti 1
Soggetti in esecuzione penale (affidamento in prova al servizio sociale dell'UEPE)	viene maggiorato di	Punti 1
Soggetti che non sono stati avviati ad analoghe attività con l'ultimo bando dei Luc	viene maggiorato di	Punti 1

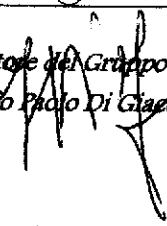
L'ammissione ai lavori di utilità collettiva avverrà dopo l'avvenuta ammissione alla graduatoria, che sarà possibile consultare presso gli uffici di servizio sociale di ciascun comune del distretto.

Termine di presentazione	<p>L'istanza unitamente agli allegati deve essere presentata presso il Comune di residenza, o tramite PEC, perentoriamente entro il 18/03/2019</p> <p>Modica: Palazzo Campailla. servizi sociali.comune.modica@pec.it</p> <p>Scicli: C. so Mazzini, 5. protocollo@pec.comune.scicli.rg.it</p> <p>Pozzallo: Via Bellini, 8. servsocialipozzallo@pec.it</p> <p>Ispica: Via Dell'Architettura. servizi.persona@cert.comune.ispica.rg.it</p>
---------------------------------	---

Modica 25/02/2019



Il Coordinatore del Gruppo Piano
Dott. Giorgio Paolo Di Giacomo





Città di Modica

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

Settore I

Servizi Sociali e Servizi Scolastici

n. 3151 del 5 DIC, 2018

OGGETTO: Determinazione del Minimo Vitale per l'erogazione di prestazioni assistenziali a favore di persone e di nuclei familiari in condizione di disagio economico. Anno 2018.

IL RESPONSABILE DEL I SETTORE

Premesso che:

- la L.R. 09.05.1986 n. 22 sul riordino dei servizi socio-assistenziali in Sicilia, prevede, tra l'altro, interventi atti a rimuovere situazioni di disagio economico di persone e di nuclei familiari, tra cui, l'erogazione dell'assistenza economica;
- la ex L. 328/00 prevede la costituzione del Distretto Socio Sanitario n. 45, che comprende i comuni di Modica, Scicli, Pozzallo, Ispica, il quale ha concorso alla partecipazione di bandi regionali, nazionali e comunitari, per l'erogazione di assistenza economica;

Considerato che per l'erogazione di prestazioni assistenziali, per l'anno 2018, occorre determinare il minimo vitale;

Che il minimo vitale viene calcolato, secondo la quota base mensile della pensione minima INPS dei lavoratori dipendenti, annualmente rivalutata, secondo gli indici ISTAT, applicando la tabella riportata dal D.P.Reg. 28.05.1987, sotto indicata:

- Capo famiglia	75% della quota base;
- Coniuge a carico (incremento)	25% della quota base;
- Familiare a carico da 0 a 14 anni (incremento)	35% della quota base;
- Altri familiari a carico (incremento)	15% della quota base;

Visto il decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 20 novembre 2017 che determina, fra l'altro, all'art.2 la percentuale di variazione per il calcolo della perequazione delle pensioni per l'anno 2018, nella misura pari a + 1,1 dal 1° gennaio 2018, per cui l'importo mensile della pensione minima INPS dei lavoratori dipendenti rivalutata è di € 507,41;

Ritenuto dover provvedere in merito;

Visto il T.U. delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali approvato con il D.Lgs. 18.08.2000 n. 267 e la L.R. 23.12.2000 n. 30;

DETERMINA

Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e ne costituiscono presupposto e motivazione:

1. Di dare atto che la quota base pensione mensile minima INPS 2018 è di € 507,41;
2. Di determinare, per l'anno 2018, la quota mensile del minimo vitale, per l'erogazione di prestazioni assistenziali a favore di persone e di nuclei familiari in condizioni di disagio economico, applicando la tabella di cui al D.P.Reg.28/05/1987, come segue:
 - Capo famiglia 75% della quota base pari ad € 380,56;
 - Coniuge a carico (incremento) 25% della quota base pari ad € 126,85;
 - Familiare a carico da 0 a 14 anni (incremento) 35% della quota base pari ad € 177,59;
 - Altri familiari a carico (incremento) 15% della quota base pari ad € 76,11;
3. Di dare atto che, il minimo vitale calcolato in base alla presente determina, sarà utilizzato per tutti i progetti a valenza distrettuale;
4. Di dare atto che, il presente provvedimento sarà pubblicato all'Albo Pretorio on line dell'Ente all'indirizzo <http://www.comune.modica.rg.it> e sul sito amministrazione trasparente ai sensi del D.Lgs n.33/2013, così come modificato ed integrato dal D.Lgs 97/2016.

Il Responsabile della VI Sezione
Dott. Francesco Iozia

Il Capo del I Settore
Coordinatore del Gruppo Piano
dott. Giorgio Paolo Di Giarone

Al Distretto Socio Sanitario n. 45

Per il tramite del Comune di _____

Oggetto: *domanda di inserimento graduatoria LUC (lavori di utilità collettiva). Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445.*

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ e residente in via/ piazza _____

_____ n. _____ Comune di _____ Tel _____

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di _____ da almeno 3 anni;
- Di non essere accolto presso centri o strutture di accoglienza la cui retta è a carico totale o parziale del comune di appartenenza;
- Che il nucleo familiare: vive in abitazione dello IACP o del comune
 non vive in abitazione dello IACP o del comune;
- Che il nucleo familiare è così composto (ai fini della graduatoria **inserire tutti** i componenti):

Cognome e Nome	Rapporto Familiare	Nato	
		a	il
	Richiedente		

CHIEDE

Di partecipare al bando del progetto LUC.

Allega alla presente:

- Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), ai sensi del D.P.C.M. n° 159 del 05/12/13 e succ., ovvero Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) nelle more del rilascio del modello I.S.E.E.

da parte di ente abilitato e riferita al beneficiario e a tutti i componenti il nucleo risultanti nello stato di famiglia;

- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;
- Per gli Stranieri residenti copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;
- Copia dell'affidamento al servizio sociale dell'UEPE (per i soggetti in esecuzione penale).

Il sottoscritto dichiara che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha inoltrato istanza per l'inserimento nella graduatoria dei LUC e di essere consapevole della decadenza del beneficio per dichiarazione rese non veritiere punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data _____

Firma

CONSENSO DA PARTE DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO E ALLA DIFFUSIONE DEI DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritt__ dopo essere stat__ informat__ ai sensi dell'art.13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003) e dei propri diritti nei confronti del trattamento dei dati sanitari e sulla vita sessuale, se applicabile;

preso atto che i trattamenti verranno effettuati comunque nei limiti posti dalla legge inclusi i profili inerenti la salvaguardia della loro riservatezza;

ESPRIME

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali che l__ riguardano ai fini strettamente necessari per le attività sanitarie correlate all'oggetto della prestazione ed il proprio consenso al trattamento dei propri dati ai fini statistici epidemiologici e di ricerca scientifica, ivi includendovi la comunicazione, diffusione e il trasferimento all'estero nei casi previsti dalla legge.

Data _____

Firma
