

**COMUNE DI POLIZZI GENEROSA**  
**Prov. di Palermo**

\*\*\*\*\*

**AVVISO PUBBLICO**

Vista la legge regionale 9 maggio 1986, n. 22;

Vista la legge 8 Novembre 2000, n. 328;

Vista la Deliberazione Consiliare n.72 del 28/08/2012, ad oggetto” Approvazione Regolamento Comunale per l'erogazione di prestazioni economiche ai fini socio - assistenziali"

Visto l'art.60 del su citato regolamento, rubricato “ Assistenza economica temporanea per servizio civico”

**SI RENDE NOTO**

Che il Comune di Polizzi Generosa, a seguito di concessione di un contributo di € 2.500,00 da parte dell'AMA Rifiuto è Risorsa S.c.a.r.l. , provvederà alla concessione dell'assistenza economica in forma temporanea in presenza di situazione personale o familiare contingente tale da incidere in modo determinante sulle risorse di cui il richiedente o il relativo nucleo familiare normalmente dispongono, mediante l'avviamento in attività di "Servizio Civico" previste dall'art.61 del regolamento comunale approvato con deliberazione consiliare n.72/2012 e precisamente:

a) Servizio di spazzamento - scerbamento;

I cittadini ammessi al servizio Civico potranno svolgere prestazioni di durata non superiore a n. 4 ore giornaliere fino a un massimo di 240 ore e verrà corrisposto un compenso forfettario orario pari a € 5.16.

**Requisiti generali:**

- 1. Età anagrafica compresa tra i 18 e 67 anni;**
- 2. Iscrizione nelle liste anagrafiche dei disoccupati da almeno un anno;**
- 3. Residenza nel Comune di Polizzi Generosa;**

**La domanda, debitamente compilata e sottoscritta dal richiedente sull'apposita modulistica fornita dall'Ufficio Servizi Sociali, dovrà pervenire entro le ore 13:00 del 31/07/2025 pena esclusione, corredata dai seguenti documenti:**

- Dichiarazione Sostitutiva Unica, ai sensi del D.P.C.M. 18 maggio 2001 ed eventuali s.m.i;
- Attestazione dell'indicatore della situazione economica, ai sensi del D.P.C.M. 18 maggio 2001 ed eventuali s.m.i;
- Autocertificazione del richiedente attestante lo stato di disoccupazione di tutti i componenti il nucleo familiare;
- Certificato medico del richiedente attestante l'idoneità fisica a svolgere l'attività lavorativa;
- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

**Per ogni nucleo familiare potrà fruire del servizio civico soltanto un componente.**

**Criteria predisposizione graduatoria:**

A seguito della presentazione delle istanze, l'ufficio servizi sociali redigerà apposita graduatoria, attenendosi ai seguenti criteri:

**prole:** per ogni figlio minorenni o studente a carico, **punti 2**, se trattasi di orfano o di minore con genitori separati legalmente ulteriori **punti 5**

**disoccupazione:** per ogni componente familiare in età lavorativa al momento della presentazione della domanda,

**punti 5**

**coniuge:** se il coniuge del richiedente non è presente in famiglia e non contribuisce al bilancio familiare, se detenuto o agli arresti domiciliari, se impossibilitato allo svolgimento di una attività lavorativa a causa di malattia

**punti 5**

<b>reddito familiare:</b>	fino a € 1.500,00	<b>punti 25</b>
	da € 1.501,00 a € 3.500,00	<b>punti 10</b>
	da € 3501,00 a € 6.000,00	<b>punti 5</b>
	superiore a € 6.001,00	<b>punti 0</b>

il riferimento è al reddito percepito dal nucleo familiare nell'anno precedente alla presentazione della domanda.

Si terrà, altresì, conto del reddito percepito dal nucleo familiare nell'anno in cui si presenta la domanda .

<b>Reddito mensile:</b>	da 0 a € 200,00	<b>punti 10</b>
	da € 201,00 a € 300,00	<b>punti 5</b>
	da € 301,00 a € 400,00	<b>punti 0</b>
	da € 401,00 a € 500,00	<b>punti -5</b>
	da € 501,00 a € 600,00	<b>punti -10</b>

per ogni € 100, in più verranno sottratti punti 5

**valutazione dello stato di bisogno** effettuata, dall'Assistente sociale, che assegnerà un punteggio compreso tra **0 e 15 punti** a seguito di accertamento e di valutazione dello stato di reale bisogno del nucleo familiare;

**a chi non ha mai beneficiato del servizio** **punti 4**

A parità di punteggio verrà avviato al Servizio la persona più anziana per l'età.

**Polizzi Generosa Lì 14/07/2025**

Il Responsabile dell'Area I  
F.to Dr. Antonino Russo

Il Sindaco  
F.to Dr. Gandolfo Librizzi

**Oggetto: Domanda “Assistenza Economica Temporanea - Servizio Civico ( entro il 31/07/2025).**

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in Polizzi Generosa, Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, telefono n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**di essere ammesso al beneficio distinto in oggetto, giusto Avviso Pubblico del \_\_\_\_\_.**

**DICHIARA**

**a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, di essere disponibile a svolgere le attività previste dall'art.61 del regolamento comunale approvato con delibera C.C. n°72/2012 e di essere consapevole che l'avviamento al servizio è subordinato alla presentazione del certificato medico di idoneità fisica a svolgere l'attività lavorativa a cui verrà assegnato e che l'attività da espletare non si configura come rapporto di lavoro subordinato né a carattere pubblico né a carattere privato.**

**Si allega alla presente la seguente documentazione:**

- **dichiarazione resa ai sensi dell'art. 45 e 46 del D.P.R. 445/2000, a firma dell'interessato attestante: l'iscrizione nelle liste anagrafiche dei disoccupati da almeno un anno, la composizione del proprio nucleo familiare e conviventi;;**
- **attestazione ISEE in corso di validità**
- **ogni altra documentazione idonea a comprovare lo stato di bisogno e di disagio sociale.**

**Polizzi Generosa, li \_\_\_\_\_**

**Il Richiedente**

\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Polizzi Generosa, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, dà la propria autorizzazione al trattamento dei  
dati personali.**

**Polizzi Generosa, li \_\_\_\_\_**

**Firma**

\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma