

Distretto Socio -Sanitario AOD2

Comune Capofila- Santa Elisabetta

Comitini - Joppolo Giancaxio - Porto Empedocle - Realmonte - Sant'Angelo Muxaro - Santa Elisabetta - Siculiana

SCHEMA BANDO - AVVISO PER INCLUSIONE SOCIALE – MISURE DI SOSTEGNO AL REDDITO – **RIAPERTURA TERMINI**

IL SINDACO DEL COMUNE DI ____REALMONTE____

RENDE NOTO

che nell'ambito del Piano di Zona, primo anno del secondo triennio, Area tematica "Inclusione Sociale", del Distretto Socio-Sanitario AOD2 di Santa Elisabetta viene attivata l'azione progettuale:

" INCLUSIONE SOCIALE – MISURE DI SOSTEGNO AL REDDITO "

con l'obiettivo di promuovere politiche di inclusione sociale favorendo l'integrazione nel mondo del lavoro di soggetti adulti a rischio di emarginazione.

Destinatari

N. 02 adulti inoccupati/disoccupati, ex detenuti, detenuti in esecuzione penale esterna e in misure alternative e/o di sicurezza, famiglie di detenuti, ex tossico dipendenti, immigrati (esclusi i soggetti inseriti in centri di accoglienza), disabili anche psichici non istituzionalizzati (esclusi i soggetti con rette a proprio carico anche parziale), donne vittime di violenza, ragazze madri, ecc, di tutti i comuni del sub DistrettoAOD2

Durata e compenso

La borsa ha la durata di mesi quattro ed un compenso mensile di € 500,00.

L'impegno orario è di 20 ore settimanali distribuite su cinque o sei giornate lavorative, secondo le esigenze del servizio.

Il Sostegno al reddito non dà luogo ad alcun vincolo di assunzione in quanto non si configura, in alcun modo, quale rapporto di lavoro o di subordinazione, né rappresenta una forma di integrazione al reddito, trattandosi di mera prestazione d'opera occasionale di tipo assistenziale.

Presentazione e valutazione delle istanze

Le istanze, devono essere presentate ai servizi sociali del Comune, su apposito modulo entro il termine perentorio **del 12/10/2020 ore 10:00 per tramite Ufficio Protocollo**

Il termine è perentorio e, pertanto, le domande pervenute oltre tale termine non verranno ammesse.

Alla domanda devono essere allegati:

- Attestazione ISEE in corso di validità, non superiore ad € 7.000,00.
- Fotocopia documento di identità e C.F.
- Certificato medico (solo nel caso in cui l'unico possessore di reddito nel nucleo familiare sia affetto improvvisamente da grave malattia degenerativa e sia senza copertura assicurativa.
- Autocertificazione dell'inesistenza nel proprio nucleo familiare di misure di sostegno al reddito (Reddito di Inclusione, Reddito di cittadinanza e partecipazione a curriculum formativi di sostegno.).

• Ogni altra documentazione ritenuta valida per la valutazione del punteggio.

Coloro che si collocheranno in graduatoria in posizione utile per essere avviati alla borsa-lavoro, dovranno far pervenire nei tempi assegnati, pena l'esclusione, il certificato medico attestante l'idoneità dell'utente a svolgere attività lavorativa e l'insussistenza di cause che possano rendere incompatibile la convivenza del soggetto m gruppo.

Le istanze verranno valutate dai servizi sociali, i quali cureranno le verifiche relative al possesso dei requisiti dichiarati dal richiedente. Qualora si riscontrerà difformità tra quanto dichiarato dall'utente e i risultati delle predette verifiche, lo stesso verrà escluso dal beneficio.

Graduatoria

Qualora le richieste siano superiori al numero delle borse, sarà stilata apposita graduatoria a cura del servizio sociale del Comune di appartenenza, assegnando un punteggio secondo gli indicatori contenuti nella griglia di valutazione, inserita nelle linee guida ed approvata dal Comitato dei sindaci del Distretto "allegato A".

Il punteggio relativo alle seguenti categorie verrà assegnato come segue:

ex detenuti: solo nel caso in cui il soggetto sia stato sottoposto ad una pena detentiva di almeno un anno.

problematiche di salute "impreviste", certificate da documentazione medica di ente pubblico, l'evento malattia è valutabile se si è verificato nell'arco dell'ultimo anno dalla data di scadenza del bando.

"Donne vittime di violenza", solo qualora l'evento sia accertabile attraverso documentazione.

Le istanze esitate negativamente o ritenute inammissibili, verranno inserite in apposito elenco nel quale sarà specificata la motivazione del rigetto e/o dell'esito negativo.

ESCLUSIONE

Sono esclusi dalla partecipazione al bando coloro i quali nel proprio nucleo familiare usufruiscono di misure di sostegno: (reddito di inclusione, reddito di cittadinanza, partecipazione a curriculum formativi presso aziende da almeno 6 mesi).

Avvio

L'avvio al servizio avverrà secondo l'ordine della graduatoria.

Si provvederà ad ammettere al beneficio un numero di richieste pari al numero delle borse da avviare, secondo l'ordine di graduatoria.

Qualora il numero degli utenti da avviare è superiore a quelli inseriti in graduatoria, si procederà a nuovo bando.

Per ogni nucleo familiare potrà essere avviato un solo utente, con conseguente depennamento degli altri.

In caso di rinuncia e/o impedimento all'inserimento lavorativo di uno o più soggetti aventi diritto, si procederà allo scorrimento della graduatoria.

I funzionari di ciascun Comune provvederanno a convocare i beneficiari per elaborare i piani di inserimento e sottoscrivere le convenzioni.

Coloro che non si presenteranno alla convocazione senza un valido e giustificato motivo, saranno considerati rinunciatari alla sostegno al reddito e quindi si procederà allo scorrimento della graduatoria.

Le attività si svolgeranno secondo i criteri e le modalità previste nelle linee guida approvate dal Comitato dei Sindaci.

Luogo di esecuzione - Tipologia servizi

Il sostegno al reddito si svolgerà nell'ambito di ogni comune del sub Distretto AOD2, nelle seguenti attività: (riportare una o più attività indicate alla voce delle linee guida):

IGIENE AMBIENTE DI LUOGHI PUBBLICI _____;

PULIZIA IMMOBILI COMUNALI _____;

Il presente bando e la relativa istanza possono essere scaricati collegandosi direttamente al sito del Comune di appartenenza <http://www.comune.realmonte.ag.it/bandi-e-avvisi/servizi-sociali/>
Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi presso l'ufficio dei servizi sociali del Comune e l'URP.

Data

Il Dirigente Servizi Sociali



11 SET. 2020

Il Sindaco

Distretto Socio -Sanitario AOD2

Comune Capofila- Santa Elisabetta

Comitini - Joppolo Giancaxio - Porto Empedocle - Realmonte - Sant'Angelo Muxaro - Santa Elisabetta - Siculiana

PROGETTO INCLUSIONE SOCIALE "Inclusione sociale – misure di sostegno al reddito "

GRIGLIA DI VALUTAZIONE PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

INDICATORI		PUNTEGGIO PREVISTO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
Parametri ISEE	Da €. 0,00 ad €. 1.500,00	35	
	Da €. 1.500,01 ad €.2.500,00	30	
	Da €. 2.500,01 ad €.4.000,00	25	
	Da €. 4.000,01 ad €.5.000,00	20	
	Da €. 5.000,01 ad €.6.000,00	15	
	Da €. 6.000,01 ad €.7.000,00	6	
Eta' anagrafica del richiedente	Over 50	15	
	Over 45	10	
	Over 40	5	
	Over 30	3	
Quoziente familiare	Per ogni componente minore presente nel nucleo	3	
	Per ogni componente over 40 presente nel nucleo	5	
	Per ogni componente disoccupato presente nel nucleo	5	
Problematiche di salute	Per il componente adulto del nucleo familiare, unico membro che provvede al mantenimento familiare, che si trovi improvvisamente senza lavoro e senza copertura assicurativa a causa di una malattia degenerativa molto grave, comprovata da documentazione certificata rilasciata da una struttura pubblica.	10	
Stato occupazionale	Per ogni anno di disoccupazione	2 Max punti 10	
Particolari situazioni personali. (Quota riservata del 35%)	Ex detenuti o sottoposti a misura alternativa o di sicurezza: stato di detenzione verificatosi nell'ultimo triennio,	10	
	penultimo triennio	5	
	Ragazze madri (con figli riconosciuti dalla sola madre)	5	
	Donne vittima di violenza	10	
Abitazione	In locazione con contratto d'affitto registrato purchè non incomodato d'uso.	10	
	Locazione agevolata con contratto (case popolari)	3	
	Sentenza di sfratto non esecutiva	15	
	Sentenza di sfratto esecutiva	10	
		TOTALE	

Il Funzionario incaricato

Distretto Socio - Sanitario AOD2

Comune Capofila- Santa Elisabetta

Comitini - Joppolo Giancaxio - Porto Empedocle - Realmonte - Sant'Angelo Muxaro - Santa Elisabetta - Siculiana

SCHEMA DI CONVENZIONE

PER LA REALIZZAZIONE PROGETTO "INCLUSIONE SOCIALE - MISURE DI SOSTEGNO AL REDDITO PER LA CITTADINANZA - DISTRETTO SOCIO-SANITARIO AOD2-

L'anno _____ il giorno, _____, del mese di _____, nella sede del Comune di _____

TRA

1) _____, nato/a il _____ a _____
 nella qualità di _____ del Comune di _____ che rappresenta, d'ora in avanti
 designata con il termine Comune, componente il Distretto Socio - Sanitario AOD2 di Porto
 Empedocle,
 C.F. , P.I. _____

E

2) Il/la Sig/ra: _____ nato/a il _____ a _____
 e residente in Via _____ n. _____ tel., _____ CF. _____
 di seguito indicato con il termine borsista;

PREMESSO

che la legge 8 novembre 2000, n. 328, legge-quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali, individua nel distretto socio-sanitario l'ambito territoriale ottimale su cui dimensionare il sistema integrato dei servizi e degli interventi socio-sanitari;

che, nell'ambito del Piano di Zona del secondo triennio, Area tematica "Inclusione Sociale", è stata inserita l'azione progettuale "Sostegno al reddito", con l'obiettivo di favorire l'inserimento nel mondo del lavoro dei soggetti in situazione di bisogno attraverso la realizzazione di percorsi individualizzati di inserimento lavorativo, finalizzati a favorire l'integrazione nel mondo del lavoro di soggetti adulti a rischio di emarginazione;

che con determinazione' dirigenziale n. __ del _____ è stata approvata la graduatoria degli aventi diritto;

Considerato che il punto 4 delle linee guida in ordine ai criteri ed alle modalità di erogazione del sostegno al reddito, approvate dal Comitato dei Sindaci, prevede che " l'attivazione avviene attraverso la sottoscrizione di una convenzione tra il Comune del Distretto interessato e l'utente nella quale deve essere specificato quanto segue:

Sede dell'espletamento e mansione da svolgere;

Durata ed articolazione dell'impegno;

Insussistenza di rapporto di lavoro e di subordinazione;

Considerato che per ogni utente verrà formulato un piano di inserimento individualizzato predisposto dal referente di ciascun Comune e dai referenti così come previsto dall' art. 7 delle Linee guida;

Ritenuto di dover avviare il/la Sig./ra sopra generalizzata nella Sostegno al reddito per la cittadinanza secondo il percorso individualizzato all'uopo predisposto;

Tutto ciò premesso:

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1- Oggetto

La presente convenzione ha per oggetto la prestazione di attività di "Borse Lavoro per la cittadinanza." previste nell'ambito dell'azione progettuale "Inclusione Sociale", finalizzate all'inclusione nel mondo del lavoro dei soggetti a rischio di emarginazione sociale ed alla disincentivazione di ogni forma di mero assistenzialismo.

Art. 2 - Luogo di esecuzione

Il borsista svolgerà presso il Comune il servizio di _____ secondo il percorso individualizzato. all'uopo predisposto.

Art. 3 - Tutor

Il Comune metterà a disposizione dell'utente quale tutor, il Sig. _____, che lo accompagnerà per tutto il percorso lavorativo e fornirà gli strumenti e le indicazioni essenziali per lo svolgimento del lavoro.

Art. 4 - Durata, orario e compenso

La borsa ha la durata di mesi quattro, dal _____ al _____.

L'orario è di 20 ore settimanali, distribuite su cinque/sei giornate lavorative come segue: dalle ore _____ alle ore _____ nei giorni di _____ e potrà subire qualche lieve variazione, secondo le necessità del servizio.

A titolo di compenso per la prestazioni rese verrà corrisposto a ciascun borsista un importo mensile di € 500,00 (€ 25,00 al giorno) non soggetto a ritenuta d'acconto.

Per le prestazioni relative alla presente convenzione è prevista la copertura assicurativa (INAIL, R.C.T.) a carico del Distretto Socio-Sanitario D2- Santa Elisabetta.

Art. 5 - Obblighi

L'utente ha i seguenti obblighi:

- osservare l'orario e comunicare eventuali assenze in caso di malattia;
- rispettare le disposizioni organizzative ed operative concordate con il Comune;
- avere un comportamento corretto e rispettoso delle regole interne al Comune al fine di creare un clima di reale e responsabile collaborazione e di fiducia;
- tenere la necessaria riservatezza e pertanto, non dovrà, in alcun modo, rendere noti informazioni e le notizie di cui potrà venire a conoscenza nell'espletamento del proprio lavoro;
- firmare quotidianamente il foglio di presenza con l'orario svolto;

Nessun onere finanziario è a carico del Comune.

Il Comune ospitante ha i seguenti obblighi:

- impiegare il borsista per l'espletamento delle funzioni relative al servizio oggetto della convenzione;
- assicurare lo svolgimento del servizio nel rispetto di tutte le norme vigenti in materia di sicurezza nell'ambiente di lavoro;
- predisporre il prospetto delle presenze e/o assenze mensili;
- rispettare la normativa sulla privacy; -autorizzando il trattamento dei dati forniti esclusivamente per la finalità di cui alla presente convenzione.

Art. 6 - Assenze, sospensioni, interruzioni

L'utente potrà assentarsi dal lavoro per gravi ed eccezionali motivi, previa comunicazione.

In caso di gravidanza la sostegno al reddito è sospesa d'Ufficio, per il periodo corrispondente all'astensione obbligatoria dal lavoro prevista dalla normativa vigente in materia di maternità e potrà riprendere al rientro della beneficiaria fino alla naturale scadenza della borsa. Per il periodo di assenza non verrà corrisposto alcun compenso.

A fine borsa verrà operato il recupero dei giorni lavorativi non effettuati.

Art. 7- Liquidazione

La liquidazione agli utenti verrà effettuata mensilmente a cura del Comune, sulla base dell'attestazione del tutor che il lavoro si è svolto regolarmente o del prospetto relativo alle assenze da decurtare.

L'importo mensile rimane invariato soltanto per due giornate di assenze al mese (che non verranno recuperate). Per periodi superiori verrà effettuata la decurtazione dell'importo giornaliero di €25,00.

Il Distretto Socio-Sanitario D2 provvederà ad accreditare ai Comuni dell'ambito le risorse finanziarie occorrenti. Il Comune dovrà, a completamento del servizio" produrre al Distretto il rendiconto sull'utilizzo delle somme accreditate, allegando le copie dei mandati di pagamento.

Art. 8 - Monitoraggio

Il percorso lavorativo verrà seguito dal Referente del Comune, dal Tutor e dal _____ componente referente dell'Ente, che avrà i seguenti compiti:

- predisposizione dei piani individuali di inserimento lavorativo;
- orientamento e tutoraggio;
- coordinamento e monitoraggio delle azioni in tutte le fasi di realizzazione di progetti individualizzati;
- attività di valutazione degli inserimenti lavorativi, che effettuerà periodicamente.

Art. 9 – Esclusione del rapporto di subordinazione

La Sostegno al reddito per la cittadinanza non dà luogo ad alcun vincolo di assunzione in quanto non si configura, in alcun modo, quale rapporto di lavoro o di subordinazione, trattandosi di mera prestazione d'opera occasionale di carattere assistenziale.

Art. 10 - Risoluzione del rapporto

La borsa potrà essere interrotta prima della naturale scadenza per i seguenti motivi:

a) su richiesta dell'utente;

b) per gravi casi di incompatibilità accertate nel contesto lavorativo presso il quale è stato avviato.

Se si dovesse verificare l'ipotesi a) il rapporto cessa e non spetta alcun compenso all'utente per il periodo di lavoro non effettuato.

Se si dovesse, invece, verificare l'ipotesi b) l'equipe dovrà valutare la possibilità di utilizzare l'utente, per il periodo restante, in altri servizi o in mancanza di soluzione alternativa, procedere all'interruzione della borsa prima della scadenza.

In ogni caso dovrà, comunque, essere redatta apposita relazione da parte dell'equipe e dovrà essere data comunicazione all'interessato. Il giudizio dell'equipe è insindacabile.

In caso di interruzione si procederà allo scorrimento della graduatoria, limitatamente al periodo rimanente.

Art. 11- Attestazioni

Alla fine del percorso lavorativo verrà rilasciato a ciascun utente una attestazione sulle mansioni svolte. Il beneficiario della sostegno al reddito, per fruire dell'attestazione di servizio, dovrà avere svolto l'attività lavorativa nel rispetto del monte ore previsto.

Il Comune nomina quale suo referente il/la dipendente _____.

La presente convenzione viene letta, confermata e sottoscritta.

L'UTENTE, _____

IL RESPONSABILE DEL COMUNE, _____

Distretto Socio - Sanitario AOD2

Comune Capofila- Santa Elisabetta

Comitini - Joppolo Giancaxio - Porto Empedocle - Realmonte - Sant'Angelo Muxaro - Santa Elisabetta - Siculiana

INCLUSIONE SOCIALE P.D.Z., 2013/2015 2° ANNUALITÀ FNPS _____
 "Inclusione sociale – misure di sostegno al reddito "

Comune di _____

SCHEDA PERSONALE - PIANO INDIVIDUALIZZATO DI INSERIMENTO LAVORATIVO
 (Redatto ai sensi delle linee guida approvate dal Comitato dei Sindaci)

Dati anagrafici dell'utente

Nome _____ Cognome _____ data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Indirizzo _____

Tel., _____

Competenze e Situazione personale del soggetto:

Intervento progettuale

TUTOR _____

ORARIO DI LAVORO: 20 ore settimanali

LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI	SABATO
Dalle ore	Dalle ore	Dalle ore	Dalle ore	Dalle ore	Dalle ore
Alle ore	Alle ore	Alle ore	Alle ore	Alle ore	Alle ore

COSTO ED EROGAZIONE DELL'INTERVENTO

L'importo della sostegno al reddito è di € 500,00 al mese (€ 2.000,00 complessive) ed è a totale carico del Distretto socio-sanitario. Il compenso sarà erogato mensilmente dal Comune in rapporto alle giornate lavorative effettivamente prestate, come da prospetto che verrà elaborato dal tutor.

L'importo mensile rimane Invariato per due giornate di assenza al mese. Per periodi superiori verrà operata la decurtazione dell'importo giornaliero di € 25,00

Nessun onere il borsista avrà da chiedere all'Ente né quest'ultimo al borsista.

ASSENZE (previa comunicazione)

MESE	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	note
Totale									

SOSPENSIONE, INTERRUZIONE:

MESE	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	note
Totale									

DATA RIPRESA ATTIVITA'

MESE	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	note
Totale									

REVOCA

NOTE DELL'EQUIPE

IL REFERENTE

L'EQUIPE

Distretto Socio -Sanitario AOD2

Comune Capofila- Santa Elisabetta

Comitini - Joppolo Giancaxio - Porto Empedocle - Realmonte - Sant'Angelo Muxaro - Santa Elisabetta - Siculiana

REGISTRO PRESENZE

UTENTE _____ Mese di _____

Numero	Giorno	Ora entra	Firma	Ora uscita	firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

Il TUTOR

Distretto Socio -Sanitario AOD2

Comune Capofila- Santa Elisabetta

Comitini - Joppolo Giancaxio - Porto Empedocle - Realmonte - Sant'Angelo Muxaro - Santa Elisabetta - Siculiana

COMUNE DI _____

PROSPETTO IMPORTO MENSILE SOSTEGNO AL REDDITO

MESE	COSTO MENSILE	COSTO GIORNALIERO	NUM. GIORNI DI ASSENZA	IMPORTO DA DECURTARE	IMPORTO DA PAGARE
	€ 500,00	€ 25,00			
	€ 500,00	€ 25,00			
	€ 500,00	€ 25,00			
	€ 500,00	€ 25,00			
TOTALE X 4 MESI	€ 2.000,00				
TOTALE					

PROSPETTO RECUPERO FINALE SOSTEGNO AL REDDITO

MESE	COSTO MENSILE	COSTO GIORNALIERO	NUM. GIORNI DI ASSENZA	IMPORTO DA DECURTARE	IMPORTO DA PAGARE
		€ 25,00			
TOTALE X 4 MESI					
TOTALE					

IL TUTOR

Distretto Socio - Sanitario AOD2

Comune Capofila- Santa Elisabetta

Comitini - Joppolo Giancaxio - Porto Empedocle - Realmonte - Sant'Angelo Muxaro - Santa Elisabetta - Siculiana

INCLUSIONE SOCIALE P.D.Z., 2013/2015 2° ANNUALITA' FNPS _____
 - "Inclusione sociale - misure di sostegno al reddito"
 Riapertura termini per due borse lavoro

Presentare entro il 12/10/2020 ore 10:00 _____

Al Sig. Sindaco del Comune di:

OGGETTO

Richiesta assegnazione partecipazione al progetto di Inclusione sociale- Misure di sostegno al reddito.

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Indirizzo _____

Tel./cell _____ codice fiscale _____

Indirizzo e-mail _____

Chiede

di essere ammesso/a all'assegnazione di una sostegno al reddito prevista nell'ambito del Piano di Zona, azione "**Inclusione sociale - Misure di sostegno al reddito**".

A tal fine consapevole delle responsabilità penali assunte in caso di dichiarazione mendaci e/o esibizione di atti non rispondenti a verità e consapevole che verranno effettuati controlli da parte degli uffici comunali, diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Che il proprio nucleo familiare è composto:

	Cognome e nome	Luogo nascita	Data nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Che il proprio nucleo familiare, nella totalità dei suoi componenti, ha una dotazione economica ISEE di € _____ in corso di validità;

- di essere residente In Via _____, n. _____;
- di essere/non essere disoccupato dal _____;
- che nel nucleo familiare sono presenti n. ____ componenti adulti disoccupati;
- di essere/non essere* componente adulto del nucleo, unico capace a provvedere al mantenimento familiare che si trova improvvisamente senza lavoro e senza copertura assicurativa a causa della malattia degenerativa molto grave, di cui all'allegata certificazione rilasciata da una struttura pubblica;
- di essere/non essere* ex detenuto dal _____ al _____;
- di essere/non essere* in misura alternativa o in misura di sicurezza dal _____;
- di essere/non essere* ragazza madre con figli minori riconosciuti dalla sola madre;
- di essere/non essere stata* doma vittima di violenza nell'ultimo biennio (da documentare);
- di risiedere/non risiedere* In locazione con contratto registrato, non in comodato d'uso;
- di risiedere/non risiedere* In locazione agevolata -casa popolare;
- di essere/non essere* destinatario di sentenza di sfratto esecutiva;
- di essere/non essere* destinatario di sentenza di sfratto non esecutiva.

Allega alla presente istanza:

- Fotocopia documento di identità.
- Attestazione ISEE valido, non superiore ad € 7.000,00.
- Documentazione attestante gli stati e i fatti se dichiarati nelle voci precedenti.

Il Richiedente

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto LGS 196/2003;

__L__ sottoscritta/o dà il proprio assenso all'utilizzo dei dati personali, anche sensibili ed autorizza il Comune ad inserirli nella propria banca dati e in tutti gli atti che dovrà porre in essere per il raggiungimento delle finalità inerenti la presente richiesta. Autorizza, altresì, la loro comunicazione a società assicuratrici ad altri Enti e/o soggetti esterni, al fine di pervenire alla realizzazione del servizio di cui alla presente richiesta.

Data _____

FIRMA

- barrare la voce che non interessa

Distretto Socio - Sanitario AOD2

Comune Capofila- Santa Elisabetta

Comitini - Joppolo Giancaxio - Porto Empedocle - Realmonte - Sant'Angelo Muxaro - Santa Elisabetta - Siculiana

INCLUSIONE SOCIALE P.D.Z., 2013/2015, 2° ANNUALITA' FNPS _____
 "Inclusione sociale - misure di sostegno al reddito "

Prospetto ripartizione "sostegno al reddito" allegato alla D.D. n _____ del _____

COMUNI	POPOLAZIONE	TOT. BORSE	BORSE SPETTANTI IN PARTI UGUALI A CIASCUN COMUNE (35% DEL TOTALE)	65% TOTALE	BORSE SPETTANTI A CIASCUN COMUNE SU BASE POPOLAZIONE (65% del totale)	N. BORSE COMPLESSIVE SPETTANTI A CIASCUN COMUNE in decimali	N. BORSE COMPLESSIVE SPETTANTI A CIASCUN COMUNE EFFETTIVE
		70	24.50	45.50	45.50		
COMITINI	944		3.50		1.33	4.83	5
JOPPOLO GIANCAXIO	1.210		3.50		1,71	5.21	5
PORTO EMPEDOCLE	16.841		3.50		23.82	27.32	27
REALMONTE	4.487		3.50		6.34	9.84	10
SANT'ANGELO MUXARO	1.471		3.50		2.08	5.58	6
SANTA ELISABETTA	2.608		3.50		3.68	7.18	7
SICULIANA	4.632		3.50		6.84	10.33	10
TOTALE COMPLESSIVO							70