



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

**VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO CON I
POTERI DEL SINDACO**

N. 01 / DEL 15 / 01 / 2016

Oggetto: Approvazione Bando-Manifesto e Modello Istanza (dichiarazione di disponibilità ammissione Cantieri di Servizi) – Annualità **2016** L.R. n. 5/05 Cantieri di Servizi.

L'anno duemilasedici addì 15... del mese di *Gennaio* nell'Ufficio Municipale, il sottoscritto Commissario Straordinario Dott. Pio Guida, avvalendosi dei poteri conferitigli con Decreto D.P. n. 578/Serv. 1/SG. del 16/12/2015, ha adottato la seguente deliberazione con l'assistenza del Segretario Generale del Comune Dott. Carmelo Cunsolo

Oggetto : Approvazione Bando-Manifesto e Modello-Istanza (dichiarazione di disponibilità ammissione Cantieri di Servizi) - Annualità 2016 L.R. n. 5/05 Cantieri di Servizi -

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
CON I POTERI DEL SINDACO**

Vista la nota regionale n. 1612 del 14/01/2016;

Viste le direttive Assessoriali emanate per le precedenti annualità ;

Ritenuto, in esecuzione alle Leggi – Direttive e Circolari Cantieri di Servizi L.R. n.5/05e di dovere approvare gli allegati, Bando-Manifesto e Modello Istanza, elaborati, in sede gestionale, dal competente III Settore (Servizi alla Persona);

Che il precitato Bando-Manifesto e Modello Istanza, sono stati elaborati, in pieno raccordo ed uniformità a quanto stabilito nella vigente normativa in materia con particolare riferimento ai Decreti Assessoriali, emanati per le annualità precedenti;

Che la pubblicazione dello allegato Bando, in funzione dello elevato numero di soggetti che beneficiano dello “ intervento” si è imposta come “adempimento” necessario ed opportuno per scongiurare eventuali tensioni sociali;

Visto il Decreto L.vo n. 237/98;

Vista la L.R. n.5 del 19/05/05;

Visto il vigente Regolamento “Ordinamento generale degli Uffici e Servizi, approvato con G.C. n. 71 del 06/04/2012 ;

DELIBERA

1. **Approvare** l'unito Bando-Manifesto avente ad oggetto “Attivazione dei Cantieri di Servizi di cui alla L.R. n. 5/05 e successive modifiche ed integrazioni – “Annualità 2016”.
2. **Approvare** l'unito Modello-Istanza Cantieri di Servizi - annualità 2016.
3. **Dare** atto che il Bando-Manifesto di cui al precedente punto 1. è uniformato alla vigente normativa in materia con particolare riferimento ai Decreti Assessoriali emanati per le precedenti annualità.
4. **Dare** ancora atto che per l'istruttoria delle istanze (dichiarazione di disponibilità ammissione Cantieri di Servizi anno 2016), si terrà conto, del Bando-Manifesto approvato con il presente atto.



COMUNE DI BARRAFRANCA

Prov. di Enna

Cap. 94012- Cod.Fisc 80003210863 -P. IVA 00429180862 Tel. 0934 496011 www.comune.barrafranca.en.it

III SETTORE – SERVIZI ALLA PERSONA -

ATTIVAZIONE CANTIERI DI SERVIZI L. R. N° 5/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI ANNO 2016

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO CON I POTERI DEL SINDACO

Vista la L.R. n° 5/2005

Vista la nota regionale n.1612 del 14/01/2016

RENDE NOTO

Che si intende procedere, alla “attivazione” dei Cantieri di Servizi di cui alla L.R. n.5/2005 e successive modifiche ed integrazioni .
Annualità 2016 -

A tal fine stabilisce che i soggetti d'ammettere ai Cantieri di Servizi devono possedere i requisiti di cui alle seguenti lettere a) – b) – c) – d) – e) – f) e precisamente:

- a) Aver partecipato al Reddito Minimo D'Inserimento di cui al D.to L.vo n. 237/98, nell'ultimo anno di sperimentazione (Febbraio 2003 – Gennaio 2004);
- b) Aver partecipato ai Programmi di Lavoro (Cantieri di Servizi L.R. n. 5/05) – **annualità 2015;**
- c) Aver mantenuto la condizione socio-economica che, a suo tempo, consentì, a ciascun soggetto, di beneficiare del R.M.I. di cui al D.to L.vo n.237/98;
- d) Possedere, unitamente a tutti i componenti il proprio Nucleo Familiare lo “Status” di disoccupato o di inoccupato all'atto di presentazione della istanza di ammissione;
- e) Risultare intestatario della scheda anagrafica (Capofamiglia);
- f) Avere una età compatibile con l'attività lavorativa e precisamente non superiore ad anni 65 (al compimento del 65° e mesi tre di età il soggetto interessato verrà estromesso dall'attività – Cantieri di Servizi);

CALCOLO DEL BENEFICIO DA CONFERIRE A CIASCUN NUCLEO FAMILIARE

L'importo da conferire, mensilmente, sarà quantificato facendo riferimento a quanto dichiarato nell'istanza di ammissione ovvero nelle dichiarazioni di variazione che successivamente saranno presentate.

Nel calcolo dell'importo da conferire a ciascun N.F. si terrà conto di tutti gli emolumenti a qualunque titolo percepiti e da chiunque erogati ad esclusione di :

- Assegni Familiari;
- Assegni di maternità;
- Indennità di accompagnamento (L. n. 18/80);
- Contributi integrativi canoni di locazione;
- Contributi libri di testo;
- Borse di studio.

L'ammontare del beneficio mensile verrà determinato sulla base della scala di equivalenza approvata con D.to L.vo n. 237/98 -

CONDIZIONE DI UTILIZZAZIONE

I soggetti da utilizzare, nelle progettualità, devono essere gli intestatari delle schede anagrafiche (capi famiglia) e soltanto in casi del tutto eccezionali di reale impedimento comprovato da apposita certificazione medica rilasciata da struttura sanitaria pubblica, questi potranno essere sostituiti da un altro componente lo stesso N.F., idoneo al lavoro.

L'impegno orario dei soggetti utilizzati nei programmi sarà di 80 ore mensili da ridurre proporzionalmente, in relazione all'importo effettivamente conferito, nel caso in cui l'integrazione non spetti per intero.

L'impiego dei lavoratori nello svolgimento delle attività previste nei programmi di lavoro non comporta l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato.

Assenze per malattia :

- **Il trasferimento monetario** non troverà alcuna sospensione in caso di :
 - a) Astensione obbligatoria di cui alla Legge n. 1204/71 e successive modifiche ed integrazioni;
 - b) Assenza per malattia nei termini e modalità stabiliti dalla nota-circolare dirigenziale n. 9577/2010 (Assessorato Regionale Competente).
- **Assenze per cause diverse:** Non potrà essere erogato alcuna indennità, salvo recupero delle ore non lavorate.
- **Recupero Ore non lavorate :**
 - a) Le ore non lavorate possono, per necessità gestionali, essere recuperate solo ed esclusivamente nel mese di riferimento.

I soggetti utilizzati nei Programmi di Lavoro possono sospendere temporaneamente l'attività prestata per intraprendere una attività lavorativa a tempo determinato purchè di durata non superiore a mesi 4 nell'anno solare per i soggetti sino ad anni 25 compiuti o anni 29 se in possesso di laurea ovvero a mesi 8 negli altri casi e ciò in quanto per essere ammessi nei Cantieri di Servizi è richiesto il mantenimento dello *Status* di soggetto disoccupato secondo la definizione che di tale condizione viene dettata dal D.to L.vo n.181/2001 e successive modifiche ed integrazioni.

In questo caso gli interessati non possono essere sostituiti dal altro componente il N.F. e per tutta la durata dell'assenza non avranno diritto ad alcuna indennità e le ore non prestate non potranno essere recuperate.

I soggetti ammessi ai cantieri di Servizi annualità **2016**, ai sensi dell'art.10 del D.to L.vo n. 237/98, hanno l'obbligo di :

- Comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione inerente:
 - Composizione il Proprio N.F.;
 - Redditi posseduti derivanti da qualsiasi natura(lavoro- proprietà immobiliari-ecc....);
 - Status di disoccupazione;
 - indennità
 - malattia percepita da parte dell'INPS;
- Rispettare gli impegni assunti (attività progettuali).

MODALITA' E TERMINE PRESENTAZIONE ISTANZE (DICHIARAZIONE DI DISPONIBILTA')

Per essere ammessi ai Cantieri di Servizi (**annualità 2016**) i soggetti già titolari del R.M.I. (ultimo anno di sperimentazione – Febbraio 2003 – Gennaio 2004 e Cantieri di Servizi anno 2015) devono presentare istanza presso il III Settore – Servizi alla Persona **dal 18/01/2016 al 21/01/2016, nella seguente fascia oraria :**

| | |
|---------------------|--------------------------------|
| Da Lunedì a Giovedì | Dalle ore 8:30 alle ore 13:30 |
| | Dalle ore 15:30 alle ore 17:30 |

Il modulo di domanda è disponibile presso il III Settore (Servizi alla Persona) situato in P.zza F.lli Messina piano 1°

N.B.: I soggetti che presentano istanza oltre i termini prescritti non saranno ammessi ai Cantieri di Servizi annualità **2016** - I soggetti che non presentano istanza verranno considerati Rinunciatori con la conseguente perdita del diritto all'ammissione per le annualità successive.

EROGAZIONE INDENNITA'

Le indennità ai soggetti interessati verranno, tempestivamente, erogate, solo **dopo** che il competente Assessorato Regionale avrà emesso il relativo Ordine di Accreditamento -

RINVII

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si rinvia alla Legge ed alle disposizioni ministeriali ed assessoriale in precedenza emanate -

SI AVVERTE

L'Amministrazione comunale attraverso gli organi competenti (Dipartimento Regionale del Lavoro Enna, Vigili Urbani, Guardia di Finanza, Carabinieri, INPS, INAIL, etc...), potrà effettuare controlli diretti ad accertare la veridicità sulle dichiarazioni rese -

(APPROVATO CON DETERMINAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO n.1.....del 15/01/2016...)

Barrafranca ...15/01/2016.....

IL CAPO SETTORE
Dott.ssa A Schirò

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. P. Guida

Istanza per l'inserimento nei Cantieri di Servizi istituiti a norma della L.R. n.5 del 19.05.2005 -

- Anno 2016 -

Il/la sottoscritto/a.....nato/a.....il.....

Con residenza anagrafica nel Comune di Barrafranca Via.....

n°.....C.F. n.....tel/Cell.....

CHIEDE

Di essere ammesso/a ai Cantieri di Servizi di cui all'art.1 della L.R. 19/05 2005 n.5 e successive modifiche ed integrazioni, per l'annualità **2016** -

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevolezza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- ☐ 1. Di essere intestatario della scheda anagrafica;
- ☐ 2. Di essere stato beneficiario del R.M.I. ai sensi del decreto leg.vo n.237/98, ultimo anno di sperimentazione (Febbraio 2003 - Gennaio 2004)
- ☐ 3. Di **avere** partecipato alle attività relative alla annualità **2015**;
- ☐ 4. Di **non avere** formalizzato, per l'anno **2015**, alcun atto di rinuncia;
- ☐ 5. Che il proprio nucleo familiare è così composto:

| Rap. di parentela | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Qualifica |
|--------------------------|----------------|-------------------------|-----------|
| 1 Intestatario di scheda | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

- ☐ 6. Che il sottoscritto intestatario della scheda anagrafica risulta disponibile ad essere utilizzato nei programmi di lavoro;
- ☐ 7. Tutti i componenti il proprio nucleo familiare sono in possesso dello status di disoccupato o inoccupato;

☐ 8. il N.F. nell'anno 2015 (dal 1° Gennaio al 31 Dicembre) ha percepito i seguenti redditi €..... derivanti da:

| | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> lavoro forestale €. | <input type="checkbox"/> malattia €. | <input type="checkbox"/> disoccupazione €. |
| <input type="checkbox"/> piccolo colono €. | <input type="checkbox"/> malattia €. | <input type="checkbox"/> disoccupazione €. |
| <input type="checkbox"/> bracciante agricolo €. | <input type="checkbox"/> malattia €. | <input type="checkbox"/> disoccupazione €. |
| <input type="checkbox"/> lavoro dipendente €. | <input type="checkbox"/> malattia €. | <input type="checkbox"/> disoccupazione €. |
| <input type="checkbox"/> lavoro autonomo €. | <input type="checkbox"/> malattia €. | <input type="checkbox"/> disoccupazione €. |
| <input type="checkbox"/> pensione d'invalidità Civile €. | | |
| <input type="checkbox"/> assegni di mantenimento €. | | |
| <input type="checkbox"/> Altro €. | | |

N.B. I seguenti redditi non vanno dichiarati: Assegni familiari, assegni di maternità, indennità di accompagnamento (legge 18/80), contributi integrativi canone locazione, contributi libri di testo e borse di studio, indennità di frequenza.

- ☐ 9. Che il proprio N.F., come patrimonio immobiliare, possiede, la sola abitazione principale, valore immobiliare non superiore a € 90.000,00 (G.C. n. 44 del 26/05/2015);
- ☐ 10. Che il proprio N.F. **non possiede** la casa di abitazione;
- ☐ 11. Che il proprio N.F. **possiede** quote indivise di altre proprietà immobiliari, ovvero appezzamenti di terreni purchè il valore immobiliare, sommato al valore della abitazione principale, ove posseduta, non superi la soglia fissata dal Comune € 90.000,00 – (G.C. n. 44 del 26/05/2015) ;
- ☐ 12 Sono presenti nel nucleo familiare n. _____ componenti con **handicap di cui all'art. 3, comma 3, L. 104/92 o di invalidità superiore al 66% (da comprovare con certificazione) -**
- ☐ 13. Che il proprio nucleo familiare possiede un patrimonio mobiliare che non supera la soglia di € 5.818,93 (nota regionale n. 3933 del 28/01/15)-
- ☐ 14. Che il proprio nucleo familiare non possiede patrimonio mobiliare.
- ☐ 15. Altro

SI IMPEGNA

- Ai sensi dello articolo 10 del D.to L.vo n. 237/98 a comunicare **tempestivamente** ogni **variazione**, anche derivante dalla mutata condizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio, pena la revoca del beneficio -
- Gli operatori dell'Azienda Demaniale della Regione Sicilia, Piccoli Coloni e Braccianti Agricoli, devono comunicare, "**tempestivamente**", agli Uffici Servizi alla Persona (III Settore), il periodo in cui sono impegnati come lavoratori stagionali, eventuale periodo di malattia e relativa indennità percepita da parte dell'INPS -
- Ad esigere l'erogazione delle **indennità dopo** che il competente Assessorato Regionale avrà emesso il relativo Ordine di Accreditamento.

Si allega:

- ☐ Copia di valido documento di identità;
- ☐ Copia certificazione attestante l'handicap.(L.104/92 art 3 comma 3 --Invalidità superiore al 66%) -

Barrafranca/..... / 2016

IL RICHIEDENTE

.....

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali -

Il/la sottoscritto/a, con la firma apposta alla presente istanza, presta il proprio consenso affinché il Comune di Barrafranca proceda al trattamento dei dati personali per le finalità specifiche dell'intervento di cui alla presente

Data.....

Firma.....

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

F.to Dott. Pio Guida

Pubblicato all'Albo Pretorio On Line di questo Comune in data

e per quindici giorni consecutivi.

Barrafranca.

IL SEGRETARIO GENERALE

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Barrafranca. _____

IL SEGRETARIO GENERALE