



**COMUNE DI RAPONE**  
**Ufficio Servizi Sociali**

**AVVISO PUBBLICO**  
**DI FORMAZIONE DELLA LONG LIST PERSONE DIVERSAMENTE ABILI**  
**E/O SVANTAGGIATE PER INSERIMENTI SOCIO-LAVORATIVI**

**IL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI**  
in esecuzione della delibera di G. n. 69/17 e determina n. 01 del 26/01/2018

**Rende noto che**

procederà alla costituzione di una LONG LIST di persone diversamente abili e/o svantaggiate, residenti nel Comune di Rapone, da impegnare nelle diverse attività espletate dall'Ente.

***Finalità***

Il presente avviso mira alla costituzione di una long list finalizzata a contrastare l'esclusione sociale di persone disabili e/o svantaggiate da impegnare nelle diverse attività espletate dall'Ente, alla quale attingere in caso di disponibilità economica

Il rapporto tra il Comune di Rapone e le persone disabili e/o svantaggiate si configura quale inserimento socio-lavorativo, pertanto non determina vincoli per l'Ente e non potrà dare adito ad alcuna rivendicazione di assunzione futura da parte dei beneficiari.

***Destinatari***

Possono presentare domanda di inserimento a detta long list le persone disabili e/o svantaggiate residenti nel Comune di Rapone (un componente per nucleo familiare), in possesso degli specifici requisiti di seguito indicati;

I richiedenti devono possedere capacità lavorativa ed abilità sociali tali da consentire l'inserimento all'interno di un contesto lavorativo.

***Requisiti d'accesso***

- a) residenza nel Comune di Rapone;
- b) idoneità psico-fisica a svolgere attività esterne e lavori all'interno;
- c) non godere di pensione, assegno sociale, disoccupazione, mobilità;
- d) non svolgere alcun tipo di attività lavorativa ( tirocini d'inserimento lavorativo, reddito minimo, REI ecc...)

L'assenza di uno dei suddetti requisiti, determina la non ammissione alla graduatoria.

***Modalità e termine per la presentazione delle domande***

Le domande di inserimento nella long list, in carta libera, secondo l'allegato schema, devono essere debitamente sottoscritte e presentate entro e non oltre il 16/02/2018, a pena di esclusione, all'Ufficio Protocollo del Comune di Rapone .

Costituirà titolo preferenziale l'essere seguito dal Servizio Sociale del Comune che verificherà il disagio personale.

***Variatione o cessazione***

La variazione o la cessazione della collaborazione, può avvenire su richiesta dell'interessato o su decisione degli operatori dei Servizi Sociali del Comune, qualora l'intervento non risulti più

rispondente alle esigenze. In caso di rinuncia alle attività previste l'esclusione dalla graduatoria è considerata definitiva

Si decade, tacitamente, dal beneficio nei seguenti casi:

- a) per assenze non giustificate;
- d) per inadempienza al completamento delle ore previste;
- c) per comportamento inadeguato al compito assegnato.

#### ***Tutela privacy***

I dati dei quali il Comune entrerà in possesso a seguito del presente avviso, saranno trattati nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali D. Lgs. 196/2003 per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e in particolare per l'attuazione degli interventi previsti dal presente avviso.

#### ***Veridicità delle dichiarazioni contenute negli allegati al presente avviso***

I beneficiari che richiede di essere inserito nella long list è responsabile e consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Il Comune si riserva la possibilità di sottoporre a controlli e verifiche la documentazione allegata.

Rapone, lì 29 GEN 2018



**Il Responsabile**  
**Rag. Angela Corridore**

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
LONG LIST PERSONE SVANTAGGIATE  
PER INSERIMENTO LAVORATIVO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito nella LONG LIST di persone svantaggiate per svolgere progetti di inserimento socio-lavorativi

**A tal fine dichiara:**

di essere nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente a RAPONE in via/piazza \_\_\_\_\_ . N \_\_\_\_\_

(recapito telefonico) \_\_\_\_\_

di non essere titolare di alcun tipo di pensione;

di non svolgere alcun tipo di attività lavorativa (tirocini, inserimento lavorativo, reddito minimo...)

di essere in possesso dei seguenti requisiti d'accesso:

- a) residenza nel Comune di Rapone;
- b) idoneità psico-fisica a svolgere attività di cura e manutenzione esterna;
- c) che lo stato di famiglia è composto dai seguenti componenti:

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

Allega alla presente i seguenti documenti che costituiscono parte integrante e sostanziale della domanda (segnare con una X):

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido;
- autocertificazione attestante lo stato di disoccupazione o di inoccupazione attuale;
- autocertificazione attestante il disagio personale (presa in carico da parte del Servizio Sociale).

**Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 del Codice penale, attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente domanda per lavoro occasionale di tipo accessorio.**

\_\_\_\_\_  
(data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma)

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e residente a Rapone in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### Dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, così come modificato ed integrato dall'art.15 della legge 16/01/2003 n.3:

a) di trovarsi nella seguente situazione di disagio personale:

\_\_\_\_\_

b) di essere preso in carico e seguito, nel corrente anno, dal Servizio del Comune di Rapone (segnare con una X):

**Tutela sociale/servizio psico-sociale per la famiglia.**

Rapone li, \_\_\_\_\_

( Firma)

\_\_\_\_\_