



COMUNEDI S. ALESSIO SICULO
(Città Metropolitana di Messina)

N. 207 Reg.

del 20/12/2021

COPIA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE

OGGETTO: Determinazioni ed assegnazione risorsa economica "Azione n. 5 denominata Sostegno emergenza Socio-Assistenziale da Covid 19- Assegno Civico " - Piano di zona 2013/2015 - Approvazione avviso pubblico e istanza di partecipazione

L'anno duemilaventuno il giorno 20 del mese di Dicembre alle ore 18:57 e seguenti, nella Casa Comunale e nella consueta sala delle adunanze, in seguito ad invito di convocazione, si è riunita la Giunta Municipale con l'intervento dei Signori:

Presenze

1. Foti Nunzio Giovanni	Sindaco	A
2. Foti Santo <u>Violo Conf.</u>	Vice Sindaco	P
3. Carnabuci Virginia <u>Violo Conf.</u>	Assessore	P
4. Ferlito Natale <u>Violo Conf.</u>	Assessore	P
5. Trischitta Rosario <u>Violo Conf.</u>	Assessore	P

Non sono intervenuti gli Assessori: Foti N. G.

Presiede il Sindaco Vice Sindaco

Assiste con funzioni verbalizzanti il Segretario del Comune Dott.ssa Antonella Li Donni.

IL Presidente, constatato che il numero dei presenti è legale, dichiara aperta la seduta e invita i convenuti a deliberare sull'argomento in oggetto specificato.

Il Segretario Comunale, collegata in videoconferenza, attesta che la Giunta Municipale, in data odierna, si svolge in videoconferenza.

Risultano collegati, tramite whatsapp, ai sensi dell'art. 73 del D.L. 18/2020, il Vice Sindaco Foti S., e gli Assessori, Ferlito N., Trischitta R. e Carnabuci V.

Risulta assente il Sindaco Foti Nunzio Giovanni.

LA GIUNTA MUNICIPALE

Esaminato il documento istruttorio che precede redatto dal responsabile del procedimento amministrativo, che si assume a motivazione del presente provvedimento;

Visto l' allegato parere del responsabile del servizio, reso ai sensi dell' art.1 lett. h) comma 1, L. R. n. 48/91 così come modificato dall' art.12 della L.R.n. 30 del 23.12.2000;

Visto l' allegato parere sulla proposta di deliberazione di cui al presente provvedimento reso dal responsabile dell' ufficio di ragioneria reso ai sensi dell' art.1 lett. h) comma 1, L. R. n. 48/91 così come modificato dall' art.12 della L.R.n. 30 del 23.12.2000, in ordine alla regolarità contabile;

Visto l' art. 12 della L.R. n.30 del 23.12.2000;

Udita la proposta dell' Assessore o del Sindaco;

A voti unanimi espressi nelle modalità di legge.

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono ripetute e trascritte:

1. Approvare, come in effetti approva, il documento istruttorio che precede in premessa citato allegato alla presente
2. Dichiarare con separata votazione unanime il presente atto immediatamente esecutivo, per l' urgenza.



Comune di S. Alessio Siculo
(Città metropolitana di Messina)

Proposta di deliberazione da sottoporre alla Giunta Municipale

OGGETTO: Determinazioni ed assegnazione risorsa economica "Azione n. 5 denominata Sostegno emergenza Socio-Assistenziale da Covid 19- Assegno Civico " - Piano di zona 2013/2015 – Approvazione avviso pubblico e istanza di partecipazione.

PREMESSO CHE:

Il Distretto Socio Sanitario D32 di Taormina ha programmato un progetto triennale in favore delle persone e delle famiglie in stato di bisogno economico per rimuovere l'emarginazione sociale attraverso il progetto "Assegno Civico" e il Progetto "Fondo di solidarietà sociale anticrisi";

Vista la determina del Coordinatore del Distretto Socio-Sanitario D32 n.18 del 07.12.2021 "Legge 328-2000-Piano di zona 2013-2015-Impegno di Spesa e liquidazione per trasferimento somme in favore dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario D32, relativo ai piani individualizzati-Sostegno Emergenza Socio-Assistenziale da COVID-19- Assegno Civico";

Che all'allegato A della suindicata determina è stata assegnata la somma di Euro 9.474,40 per l'intervento Sostegno Emergenza Socio-Assistenziale da Covid-19 per l'attivazione di n. 7 assegno civici, per un importo mensile di Euro 400,00 per la durata di 3 mesi;

Che alla luce dell'emergenza legata al Covid-19, l'Amministrazione comunale ritiene di dover utilizzare le somme suindicate secondo i criteri stabiliti dal Distretto Socio Sanitario D32;

Che ai fini della presentazione delle istanze occorre predisporre lo schema dell'avviso pubblico (All.A), il modello di istanza Assegno Civico (All. B);

Dato atto che il Comune di S. Alessio Siculo non ha istituito il P.E.G. (Piano Esecutivo di Gestione);

Vista la delibera di G.M. n. 23 del 14.03.2019 con la quale è stata approvato l'organigramma e il funzionigramma delle aree;

Vista la delibera di CC.n.13 del 19/02/2021 di approvazione del bilancio di previsione 2021/2023;

Vista la determina sindacale n.10 del 7.10.2021 di individuazione e nomina del responsabile area amministrativa

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTO l'art.48 del D.Lgs n.267/2000;

PROPONE

- Di stabilire che la premessa è parte integrante del presente dispositivo;
- Di prendere atto dei criteri stabiliti dal Distretto Socio Sanitario D32 per l'erogazione degli interventi di cui al progetto "Assegno Civico";
- Di assegnare al responsabile dell'Area Amministrativa la risorsa economica complessiva di € 9.474,40 per la stesura e l'adozione dei provvedimenti consequenziali;
- Di approvare lo schema dell'avviso pubblico, il modello di istanza Assegno Civico (All. A);
- Di assolvere gli obblighi di pubblicazione on- line ai sensi del D.Lgs n.33/2013.



PARERE TECNICO

VISTO l'art.53 della legge 142/90, recepito con l'art.1, lett."j" della L.R. n.48/91;

VISTO l'art.12 della L.R. 23/12/2000 n.30;

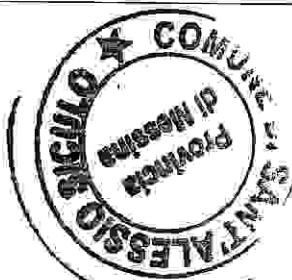
Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;

Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

ESPRIME

PARERE favorevole

Li _____



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

PARERE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Il Responsabile del servizio finanziario

VISTO L'art.53 della legge 142/90, recepito con l'art.1, lett "i" della L.R.48/91;

VISTO l'art.12 della L.R. 23/12/2000 n.30;

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;

Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

ESPRIME

PARERE favorevole

Li _____

ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO _____
sui seguenti codici e numeri:

Codice _____	Codice _____
Competenza _____	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento _____	Intervento _____

Li _____



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

[Signature]



COMUNE DI S. ALESSIO SICULO
(Città Metropolitana di Messina)

**SOSTEGNO EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19-
ASSEGNO CIVICO**

Azione 5 Piano di zona 2013/2015-L.328/2000

AVVISO

Il Sindaco

Il Distretto Socio-Sanitario D32, in esecuzione all'Azione 5 denominata "Sostegno emergenza Socio-Assistenziale da Covid-19 Assegno Civico" del Piano di zona triennio 2013/2015 - Legge 328/2000, al fine di contrastare la situazione emergenziale da Covid 19 che colpisce soprattutto le fasce più fragili della popolazione con il conseguente aumento di persone/famiglie in difficoltà perché prive di reddito ha assegnato al Comune di S. Alessio Siculo la somma di Euro 9.474,40 per l'attivazione di n. 7 assegno civico per 3 mesi per 20 ore settimanali (contributo mensile Euro 400,00).

L'intervento è rivolto all'inserimento dei cittadini nel settore lavorativo a supporto dei servizi comunali attraverso la predisposizione di un progetto individualizzato. L'intervento si configura come valido strumento di sostegno al reddito, al fine di superare, contrastare e prevenire qualsiasi forma di disagio economico e sociale. Gli interventi di supporto da attuare riguarderanno la pulizia di spazi comuni (cimiteri, spiagge, parchi gioco, manutenzione del verde pubblico ecc, così come gli interventi nel sociale saranno a sostegno delle persone anziane (accompagnamenti vari compatibili con le misure restrittive previste a tutela della salute pubblica, fare la spesa, disbrigo pratiche ecc.

Durante lo svolgimento delle attività i soggetti beneficiari saranno seguiti da un Tutor fornito di specifica professionalità designato dall'Ente.

I soggetti interessati dovranno trovarsi in condizione di disagio sociale. Per ogni nucleo familiare o di convivenza potrà essere avviato un solo componente maggiorenne.

Per l'ammissione dei soggetti all'intervento dovrà essere presentata:

1. Istanza a cura dell'interessato, residente nel Comune di S. Alessio Siculo;
2. Dichiarazione che lo stesso o il proprio nucleo familiare:
 - a) Non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
 - b) Non risulta destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (quali ad esempio: Reddito di cittadinanza; REI, Napsi, Indennità di mobilità, Cig, Pensione ecc.);
 - c) Oppure, che il nucleo familiare risulta destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo inferiore rispetto ai valori unitari sopra riportati (in tal caso, allo stesso potrà essere attribuita la differenza tra l'importo massimo previsto dal presente Avviso e l'importo percepito a valere sui precedenti benefici).

Le risorse sono destinate **“prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza, di cui alle precedenti lettera a) e b)”**.

Inoltre le dichiarazioni rese dall'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare in sede di sottoscrizione dell'istanza di accesso, a nome proprio e di ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare, rispetto alle lett. a)b)c), sono da intendersi in relazione ai requisiti posseduti alla data di presentazione dell'istanza in relazione al mese di riferimento dell'Avviso.

Ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta nel possesso dei requisiti al primo mese di riferimento, deve essere comunicata dal destinatario stesso al Comune.

La graduatoria dei soggetti da avviare sarà formulata dall'Ufficio Servizi Sociali sarà formulata dall'Ufficio Servizi Sociali previa valutazione delle domande pervenute; sarà effettuata con un criterio di rotazione sulla base del valore ISEE che non potrà essere superiore a 7.000,00, e a parità di valore sarà data la precedenza ai nuclei familiari che non hanno partecipato a progetti di inclusione sociale attraverso attività lavorativa o percettori di benefici pubblici. In caso di ulteriore parità sarà data priorità ai nuclei familiari con maggiore presenza di figli minori e/o con presenza di disabili.

Per accedere agli interventi in argomento, il richiedente dovrà presentare apposita domanda redatta su modello “A” allegato al presente avviso, corredato dalla seguente documentazione:

1. Fotocopia certificazione ISEE in corso di validità;
2. Fotocopia documento di riconoscimento;

3. Fotocopia codice fiscale;
4. Certificazione rilasciata dal centro per l'impiego comprovante lo stato di disoccupazione;
5. Idoneità allo svolgimento delle attività previste comprovata da certificato medico;
6. Ulteriore documentazione utile alla valutazione dell'istanza.

L'Amministrazione Comunale si riserva di non avviare al servizio i richiedenti che non siano idonei all'espletamento delle attività lavorative previste dal progetto.

Il termine fissato per la presentazione delle istanze è il

L'istanza corredata dalla documentazione prevista, dovrà pervenire presso il protocollo del Comune, **entro il termine del** . **Qualora dovessero rimanere somme inutilizzate potranno essere accolte ulteriori istanze per il verificarsi di stato di bisogno successivo alla scadenza dell'Avviso.**

Si può provvedere a presentare l'istanza direttamente presso il protocollo comunale o a mezzo e-mail/pec agli indirizzi: segreteria@comune.santalessiosiculo.me.it e segreteria.comunesantalessiosiculo@dgpec.it.

Il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle istanze ricevute. Eventuali false dichiarazioni, oltre rispondere del reato di falso alle autorità competenti, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso con obbligo di restituzione delle somme percepite.

Tutti i dati personali dichiarati dai richiedenti il beneficio nella domanda saranno raccolti presso la sede dei Servizi Sociali del Comune di Sant'Alessio Siculo e saranno trattati ai sensi della normativa vigente esclusivamente per le finalità di gestione del Progetto.

L'Ente si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso qualora se ne ravvisi la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano avanzare diritti e pretese.

S.Alessio Siculo

Il Sindaco



Comune di S. Alessio Siculo
(Città Metropolitana di Messina)

Al Sindaco del Comune di Sant'Alessio Siculo

OGGETTO: Istanza Assegno Civico anno 2022

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ e residente a Sant'Alessio Siculo, in
via/piazza _____ n. _____ C.F. _____

tel: _____

Cell. _____

DICHIARA

- DI ESSERE RESIDENTE A Sant'Alessio Siculo da almeno un anno e di avere un'età compresa tra i 18 anni e i 65 anni;
- Che il sottoscritto/a e/o il proprio nucleo familiare-
 - a) non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
 - b) non risulta destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (quali ad esempio: Reddito di cittadinanza, Rei, Naspi, Indennità di mobilità; Cig, Pensione ecc.);
 - c) che il nucleo familiare risulta destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo inferiore rispetto a quello previsto dall'assegno civico Euro 400,00 (in tal caso potrà essere attribuita la differenza tra l'importo massimo previsto dal presente Avviso e l'importo percepito a valere sui precedenti benefici);
 - Di essere disoccupat _____ al momento della presentazione della domanda;
 - Che il reddito ISEE del nucleo familiare di cui fa parte non supera la somma di Euro 7.000,00;
 - Di avere a carico n. _____ figli minori e che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti;

- Che la propria abitazione è in locazione;
- Che nel nucleo familiare è presente un disabile;

CHIEDE

Di essere inserit_____ ai sensi dell'Avviso del _____ nella graduatoria utile per l'accesso al progetto relativo all'Assegno Civico mediante espletamento di n.240 ore di attività di pubblica utilità da effettuarsi per un periodo di tre mesi con un impegno di 4 ore giornaliere, secondo le esigenze del servizio da svolgere.

Allega alla presente istanza:

- Fotocopia certificazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Fotocopia codice fiscale;
- Certificazione rilasciata dal centro per l'impiego comprovante lo stato di disoccupazione;
- Idoneità allo svolgimento delle attività previste comprovata da certificato medico;
- Ulteriore documentazione utile alla valutazione dell'istanza.

___l___ sottoscritt_____ dichiara che i dati contenuti nella presente istanza possono essere utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (DPR 2016/679 e D.Lgs 30 giugno 2003, n.196 e ss.mm.ii.)

Data _____

FIRMA

Il presente verbale, dopo la lettura, si sottoscrive per conferma.

L'Assessore Anziano F.to F. SANTO Il Presidente F.to FOTI Il Segretario Comunale F.to DI DONNI

E' copia conforme all'originale per uso amministrativo, li _____

Il Segretario Comunale _____

Attestazione e certificazione di pubblicazione

Il sottoscritto Segretario c. le certifica, su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente deliberazione: è stata pubblicata all'Albo Pretorio on line il giorno _____ ed annotata al n. _____ del Reg. di repertorio ed è rimasta affissa all'Albo Pretorio on line per 15 (quindici) giorni consecutivi dal _____

al _____

li _____

L'Addetto

Il Segretario Comunale

F.to _____

F.to _____

SI ATTESTA

CHE LA PRESENTE DELIBERAZIONE E' STATA TRASMESSA

Al capigruppo consiliari con nota n. _____ del _____

Il Segretario Comunale F.to _____

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il _____ decorsi 10 giorni dalla data di inizio della pubblicazione.

L'addetto alla pubbl.ne F.to _____ dal _____ al _____

Il Segretario C. le F.to _____ li _____

LA PRESENTE DELIBERAZIONE E' IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA AI SENSI DELL'ART.12, COMMA 2, DELLA L.R. N.44/91

12.12.21

F.to Il Segretario Comunale

DI DONNI