

Serv. Determinazioni Dirigenziali

Trasmessa: Sc. H. VIII

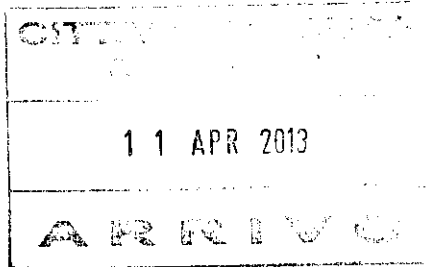
MI - APLO

il 18-04-13

Il Resp. del servizio
L'Ispettore Direttivo
(Dot.ssa Isolda Minniti)



CITTÀ DI RAGUSA
SETTORE VIII
Servizi sociali e politiche per la famiglia
Pubblica istruzione Politiche Educative e Asili Nido



SETTORE 1° - SERVIZIO 1°
Segreteria Generale e Procedimenti deliberativi
Pratica pervenuta il 17.04.2013

L'ISTRUTTORE DIRETTIVO
(Dot.ssa Isolda Minniti)

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Annotata al Registro Generale In data <u>18/04/2013</u> N. <u>510</u>	OGGETTO: Progetto Inps/Gestione Ex Inpdap "Home Care Premium 2012" Approvazione Avviso pubblico per iscrizione Assistenti familiari, Educatori domiciliari e Volontariato Sociale negli appositi Registri. Approvazione avviso di "Manifestazione di interesse" per disponibilità Caf
N° <u>31</u> Settore VIII Data <u>09/04/2013</u>	

DIMOSTRAZIONE DELLA DISPONIBILITÀ DEI FONDI

BIL. 2013 CAP 2430 IMP. $\frac{415}{13}$ liquid. $\frac{213}{13}$
FUNZ SERV INTERV.

IL RAGIONIERE
[Signature]

L'anno duemilatredici - giorno nove del mese di aprile - nell'ufficio del Settore VIII - il Dirigente Dr. Alessandro Licitra, ha adottato la seguente determinazione:

Premesso che il Comune di Ragusa, in qualità di Ente capofila del Distretto socio-sanitario D44, a seguito della partecipazione all'Avviso Inps/Gestione ex Inpdap denominato "Home Care Premium 2012", è stato ammesso al finanziamento di €.600.000,00 di cui €.200.000,00 per la gestione ed €.400.000,00 per le prestazioni socio assistenziali integrative, dirette a n. 150 soggetti;

Che il predetto progetto ha lo scopo non solo di sostenere e definire interventi diretti assistenziali in denaro o natura, ma anche di supportare le persone non autosufficienti (adulti anche anziani e minori) e le loro famiglie nell'affrontare, risolvere e gestire le difficoltà connesse allo status di non autosufficienza, anche con attività di informazione, consulenza e formazione dei familiari e dei care-givers;

Visto il Regolamento di Adesione ed in particolare il Catalogo delle Prestazioni, suddiviso in:

- ◊ **(art. 13)** Prestazioni Integrative da attuarsi a cura dei Comuni del Distretto D44;
- ◊ **(art. 10)** Prestazioni Prevalenti da attuarsi direttamente a cura dell'Inps/gestione ex Inpdap mediante l'erogazione di contributi economici in favore della famiglia che, per gli Interventi Socio Assistenziali, ricorrerà al supporto del Volontariato Sociale, degli Assistenti familiari (per adulti anche anziani e minori non autosufficienti) e degli Educatori domiciliari (per i minori disabili), all'interno di specifici Registri;

Atteso che in analogia a quanto prescritto agli artt. 22, 23, 24 e 25 del "Regolamento di Adesione", con deliberazione di Giunta Municipale n. 120/CS del 21/03/2013 sono stati approvati:

A) "Linee Guida Operative" per il funzionamento del Registro distrettuale degli Assistenti Familiari e degli Educatori Domiciliari;

B) "Linee Guida Operative" per il funzionamento del Registro distrettuale del Volontariato sociale;

Preso atto che per l'acquisizione delle istanze da parte dei soggetti titolati ad essere iscritti nei superiori registri occorre procedere alla pubblicazione di appositi avvisi;

Visti gli schemi di Avvisi Pubblici, allegati parte integrante e sostanziale del presente atto, relativi all'iscrizione nei Registri degli Assistenti Familiari, degli Educatori Domiciliari e del Volontariato sociale e relativi moduli di domanda;

Ritenuto di procedere all'approvazione dei sopra citati documenti e alla promozione, comunicazione e pubblicizzazione degli stessi;

Preso atto che l'art. 23 del Regolamento di Adesione prevede: *"Per l'organizzazione e la gestione del progetto ci si può avvalere della collaborazione del Centro Provinciale per l'Impiego, delle Agenzie di Formazione, delle Agenzie di Lavoro e dei Caf, ciascuno per le proprie specifiche competenze. In particolare, attraverso convenzioni ad hoc con i Caf, si potrebbe valutare l'opportunità di azzerare i costi di gestione del contratto di lavoro tra beneficiario/assistente familiare/Educatore Domiciliare"*;

Ritenuto di procedere all'approvazione dell'allegato schema di "Manifestazione d'Interesse", parte integrante e sostanziale del presente atto, al fine di acquisire la predetta disponibilità da parte dei Caf;

Visto l'art 26 del Regolamento di Adesione denominato "Le Attività di Promozione e Comunicazione";

Rilevato che la spesa per la predetta attività, rientrante ai sensi dell'art. 19 del Regolamento di adesione tra le attività gestionali del progetto, può essere quantificata, presuntivamente, in €.2.500,00;

Preso atto che ai sensi del Decreto 23/07/98, n. 463 del Ministero del lavoro e della previdenza sociale, per i Comuni del Distretto non deriva alcun impegno di spesa dal momento che tutte le risorse per la realizzazione degli interventi previsti nel progetto gravano sull'Inps/gestione ex Inpdap, come previsto dalla Determinazione del Dirigente Regionale INPS n. 269 del 21/12/ 12;

Ritenuto di provvedere in merito;

Considerato che la materia oggetto del presente provvedimento rientra tra le attribuzioni dei dirigenti, indicati nell'art. 53 del vigente Regolamento di organizzazione degli Uffici e dei servizi al quale si invia;

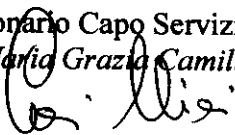
Visto il successivo art. 65 del medesimo Regolamento in ordine alla forma, pubblicità ed efficacia delle determinazioni dirigenziali;

DETERMINA

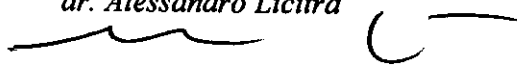
Per le motivazioni esposte in premessa,

- 1) Approvare, ai fini dell'attuazione del progetto INPS/Gestione Ex Inpdap denominato "Home Care Premium 2012", i seguenti documenti, allegati al presente atto per farne parte integrante e sostanziale:
 - Avviso Pubblico e modulo istanza per l'iscrizione nel Registro degli Assistenti Familiari;
 - Avviso Pubblico e modulo istanza per l'iscrizione nel Registro degli Educatori Domiciliari;
 - Avviso Pubblico e modulo istanza per l'iscrizione nel Registro del Volontariato sociale;
 - Avviso pubblico di Manifestazione d'interesse per l'acquisizione da parte dei Caf della disponibilità di azzerare i costi di gestione del contratto di lavoro tra beneficiario/assistente familiare/Educatore Domiciliare";
- 2) Impegnare, per la promozione e la pubblicizzazione dell'iniziativa, l'importo presunto di €2.000,00 riguardanti, nello specifico, le spese tipografiche per la stampa dei manifesti e dei moduli delle istanze e alla eventuale divulgazione del progetto a mezzo stampa, al Cap. 2430 imp. n. 415/13 liquid. 213/13
- 3) Dare atto che ai sensi del Decreto 23/07/98, n. 463 del Ministero del lavoro e della previdenza sociale, per i Comuni del Distretto non deriva alcun impegno di spesa dal momento che tutte le risorse per la realizzazione degli interventi previsti nel progetto gravano sull'Inps/gestione ex Inpdap, come previsto dalla Determinazione del Dirigente Regionale INPS n. 269 del 21/12/ 12;

Il Funzionario Capo Servizio
Sig.ra *Maria Grazia Camillieri*



Il Dirigente
dr. *Alessandro Licitra*

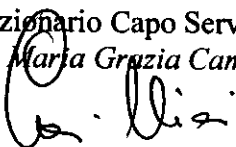


Allegati parte integrante

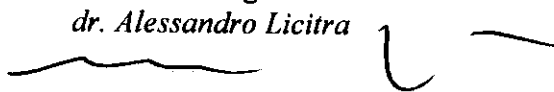
Avviso Pubblico e modulo istanza per l'iscrizione nel Registro degli Assistenti Familiari;
Avviso Pubblico e modulo istanza per l'iscrizione nel Registro degli Educatori Domiciliari;
Avviso Pubblico e modulo istanza per l'iscrizione nel Registro del Volontariato sociale;
Avviso pubblico di Manifestazione d'interesse

Da trasmettersi d'ufficio al Sindaco, al Segretario Generale ed al Settore Ragioneria

Il Funzionario Capo Servizio
Sig.ra *Maria Grazia Camillieri*



Il Dirigente
dr. *Alessandro Licitra*



SETTORE FINANZA E CONTABILITÀ

Visto per la regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151, 4° comma, del TUEL.

Ragusa, 16/04/2013

IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA



Il sottoscritto Messo comunale attesta di avere pubblicato in data odierna, all'Albo Pretorio, per la durata di giorni sette, copia della stessa determinazione dirigenziale, e di averne trasmesso copia al Segretario Generale.

Ragusa, 24 APR. 2013

IL MESSO COMUNALE
IL MESSO NOTIFICATORE
(Licitra Giovanni)

Il sottoscritto Messo comunale attesta il compimento del suindicato periodo di pubblicazione e cioè dal 24 APR. 2013 al 02 MAG. 2013

Ragusa 03 MAG. 2013

IL MESSO COMUNALE



Gestione ex
INPDAP



Comuni di



Ragusa



Chiaramonte
Gulfi



Giarratana



Monterosso
Almo



S. Croce
Camerina



ASP Ragusa

Progetto "Home Care Premium 2012"

REGISTRO DISTRETTUALE DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI

n. 5 seccate

Avviso pubblico

SCADENZA _____

Parte integrante e sostanziale
della determinazione dirigenziale

N. 510 del 18/04/2013

DESTINATARI

- Cittadini residenti nei Comuni del Distretto D 44, che avendo svolto un percorso specifico attinente l'area dell'assistenza alla persona, sono disponibili ad assistere a domicilio soggetti non autosufficienti (persone adulte anche anziani e minori) nell'ambito del progetto Inps/gestione ex Inpdap denominato "Home-Care Premium" o di altri progetti promossi dal Distretto

REQUISITI

- Aver compiuto 18 anni di età
- Avere assolto l'obbligo scolastico per i cittadini italiani
- Essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (o cedolino di rinnovo) anche in fase di rilascio o di rinnovo valido ai fini dell'assunzione
- Avere sufficiente conoscenza della lingua italiana
- Non aver conseguito condanne penali passate in giudicato e non aver carichi penali pendenti per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale
- Essere di sana e robusta costituzione fisica attestata da un certificato medico
- Aver eseguito idoneo corso di formazione o avere maturato una esperienza lavorativa di almeno 6 mesi documentata nel campo delle cure domiciliari

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Certificato medico attestante la sana e robusta costituzione;
- Copia del permesso di soggiorno ovvero domanda di rinnovo;
- Autocertificazione relativa allo assolvimento dell'obbligo scolastico;
- Autocertificazione relativa all'assenza di condanne penali;
- Due foto formato tessera;
- Curriculum vitae con particolare riferimento alle esperienze lavorative pregresse nell'ambito assistenziale;
- Informazioni relative alla reperibilità e disponibilità ritenute utili ai fini della propria collocazione lavorativa;

A CHI RIVOLGERSI

Il ritiro della modulistica e la presentazione della domanda potrà essere effettuata presso:

- l'Ufficio di Segretariato Sociale del Comune di Ragusa - Via M. Spadola n. 56 - Tel. 0932 676585 - Orario di ricevimento: dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 12,00;
- gli uffici di servizio sociale dei Comuni di Chiaramonte Gulfi, Giarratana, Monterosso Almo, Santa Croce Camerina;
- il sito internet del Comune di Ragusa all'indirizzo: www.comune.ragusa.it

La domanda deve essere presentata entro e non oltre il _____ presso il Comune di Ragusa, oppure inviata con Raccomandata AR al Comune di Ragusa, Servizi Sociali C.so Italia n. 72. Farà fede il timbro postale.

I richiedenti dovranno prendere visione ed accettare le Linee Guida Operative del registro degli Assistenti familiari. - Il Registro, che è tenuto presso il Settore VIII " Servizi sociali e politiche per la famiglia Pubblica istruzione Politiche educative e asilo Nido" del Comune di Ragusa, Ente capofila del Distretto D44, sarà revisionato con cadenza bimestrale. Coloro che matureranno i requisiti in una fase successiva o che abbiano frequentato successivamente idoneo corso professionale, possono richiedere l'iscrizione al registro in una seconda fase.

Ragusa, _____

Il Dirigente
Dott. Alessandro Licitra

Il Commissario Straordinario
Dott.ssa Margherita Rizza

Domanda di iscrizione al Registro degli assistenti familiari
per la realizzazione nel Distretto socio-sanitario D44 (Ragusa, Chiaramonte Gulfi,
Giarratana, Monterosso Amo, Santa Croce Camerina) del progetto Inps/ex Gestione
Inpdap "Home Care Premium"

Scadenza ____/____/2013

Al Comune di Ragusa
Corso Italia n. 72 - 97100 Ragusa
Settore VIII - "Servizi sociali e politiche per la famiglia
Pubblica istruzione Politiche Educative e Asili Nido"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____, (Stato _____) il ____/____/____,
residente a _____ prov. _____
cap. _____ via/piazza _____ n. _____
domiciliato/a (solo se diverso dalla residenza) a _____
prov. _____ cap. _____ via/piazza _____ n. _____
recapiti telefonici: _____ / _____ / _____
e-mail _____

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445 che vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste

D I C H I A R A

- ◇ di avere preso visione delle Linee Guida Operative del Registro distrettuale degli Assistenti familiari;
- ◇ di essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione.

In particolare:

- di avere compiuto 18 anni;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (o "cedolino" di rinnovo) anche in fase di rilascio o di rinnovo valido ai fini dell'assunzione (per cittadini stranieri);
- di avere sufficiente conoscenza della lingua italiana (per chi ha nazionalità straniera);
- di avere assolto all'obbligo scolastico (per cittadini italiani);
- di non avere conseguito condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica attestata da un certificato medico;

[_] di avere maturato un'esperienza lavorativa di almeno sei mesi nel campo della cura domiciliare alla persona, con regolare e documentata assunzione ovvero avere seguito idoneo corso di formazione anche organizzato e gestito dal Distretto socio-sanitario D44
[_] che ha preferenza per le sede di lavoro nel Comune di _____

CHIEDE

con la presente di poter essere iscritto nel Registro degli Assistenti Familiari

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati trasmessi nella presente istanza.

Documenti da allegare:

- ◇ **Copia documento d'identità in corso di validità**
- ◇ certificato di sana e robusta costituzione
- ◇ permesso di soggiorno
- ◇ attestato di partecipazione a corsi di formazione
- ◇ curriculum vita
- ◇ altro _____

Data _____

Firma

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.03 n.196.
“ Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali ”**

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.03 n.196, la “Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, La informiamo di quanto segue:

1. I suoi dati personali da lei forniti ovvero altrimenti acquisiti dal Comune nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, vengono trattati, ed in particolare vengono registrati, conservati nei nostri archivi ed elaborati, con la finalità di attuare gli adempimenti, obbligatori per legge, di tipo amministrativo necessari per la tenuta del Registro degli Assistenti familiari
2. I dati personali vengono inseriti nelle scritture e nei registri obbligatori per legge ai fini sopra indicati e possono essere trattati sia mediante elaboratori e mezzi elettronici o automatizzati sia mediante supporti cartacei.
3. I dati personali possono essere comunicati a soggetti terzi in attuazione di disposizioni di legge e comunque a soggetti ai quali la comunicazione dei Suoi dati personali risultino strettamente necessaria per i fini suddetti.
4. A titolo indicativo precisiamo che i dati possono essere comunicati:
 - all'Amministrazione Finanziaria, in attuazione di adempimenti di tipo fiscale;
 - ad Istituti Previdenziali e assicurativi, in esecuzione di obblighi di legge;
 - all'ISTAT, alle sue dipendenze e agli Enti preposti allo svolgimento alle operazioni censuarie (CCIAA) in esecuzione di obblighi di legge, regolamenti o delle istruzioni attuative di tali attività, emanate dall'ISTAT;
 - a dipendenze del Ministero del Lavoro quali Ispettorato del Lavoro ed Uffici di Collocamento, sempre in esecuzione di obblighi derivanti dalla legge;
 - i dati personali possono essere inoltre comunicati a Banche ed Istituti di Credito per le operazioni di accredito delle retribuzioni nonché, nell'ambito delle polizze stipulate dall'Ente a causa dell'espletamento delle proprie attività.

Lei ha diritto di ottenere dal titolare del trattamento – dr. Guglielmo Digrandi, Responsabile del procedimento - la comunicazione, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati personali che la riguardano nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dalle norme sulla privacy..

Il/la sottoscritto/a _____:

- ◇ **autorizza il trattamento dei dati personali, secondo il vigente Codice della privacy**
- ◇ **autorizza, in particolare, il Comune di Ragusa (ente capofila Distretto socio-sanitario D44), ai fini della reperibilità dello/a scrivente da parte di tutti coloro che consulteranno il Registro degli assistenti familiari, a rendere pubblici, anche attraverso il sito il sito web istituzionale tutti i propri dati caratterizzanti l'iscrizione al Registro e specificatamente:**
 - **cognome e nome**
 - **numero di telefono**
 - **indirizzo e-mail**

Data _____

Firma

Informazioni relative alla disponibilità oraria e settimanale per l'attività di servizio, ritenute utili ai fini della propria collocazione lavorativa

Disponibilità lavorativa settimanale							
orario	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
dalle ore							
alle ore							
dalle ore							
alle ore							

Numeri telefonici utili per la reperibilità:

_____ / _____ / _____ / _____



Gestione ex
INPDAP



Comuni di



Ragusa



Chiaramonte
Gulfi



Giarratana



Monterosso
Almo



S. Croce
Camerina



ASP Ragusa

Progetto "Home Care Premium 2012"
REGISTRO DISTRETTUALE DEGLI EDUCATORI DOMICILIARI

Avviso pubblico
SCADENZA _____

N° 5 Succiate
Parte integrante e sostanziale
della determinazione dirigenziale
N. 510 del 18/04/2013

DESTINATARI

- Cittadini residenti nei Comuni del Distretto D44, che avendo svolto un percorso specifico di formazione professionale sono disponibili ad assistere a domicilio minori disabili offrendo alla famiglia un adeguato supporto finalizzato a valorizzare le risorse esistenti all'interno del nucleo e migliorare l'inserimento sociale del minore.

REQUISITI

- Possesso di uno dei seguenti Titoli di Studio:
- Laurea di 1° livello in scienze dell'educazione e formazione;
 - Laurea di 1° livello in scienze e tecniche psicologiche;
 - Laurea di 1° livello in tecnica della riabilitazione psichiatrica;
 - Laurea Magistrale in scienze Pedagogiche;
 - Diploma di formazione professionale regionale di Assistente all'Infanzia.
- Non aver conseguito condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- Essere di sana e robusta costituzione fisica.

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA
DOMANDA**

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Certificato medico attestante la sana e robusta costituzione;
- Due foto formato tessera;
- Curriculum vitae con particolare riferimento alle esperienze lavorative pregresse nell'ambito della disabilità;
- Informazioni relative alla reperibilità e disponibilità ritenute utili ai fini della propria collocazione lavorativa.

A CHI RIVOLGERSI

Il ritiro della modulistica della domanda potrà essere effettuata presso:

- l'Ufficio di Segretariato Sociale del Comune di Ragusa - Via M. Spadola n. 56 - Tel. 0932 676585 - Orario di ricevimento: dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 12,00;
- gli uffici di servizio sociale dei Comuni di Chiaramonte Gulfi, Giarratana, Monterosso Almo, Santa Croce Camerina;
- il sito internet del Comune di Ragusa all'indirizzo: www.comune.ragusa.gov.it

La domanda deve essere presentata entro e non oltre il _____ presso il Comune di Ragusa, oppure inviata con Raccomandata AR al Comune di Ragusa, Servizi Sociali C.so Italia n. 72. Farà fede il timbro postale.

I richiedenti dovranno prendere visione ed accettare le Linee Guida Operative del Registro degli educatori domiciliari. Il Registro è tenuto presso il Settore VIII " Servizi sociali e politiche per la famiglia Pubblica istruzione Politiche educative e asilo Nido" del Comune di Ragusa, Ente capofila del Distretto D44

Ragusa, _____

Il Dirigente
Dott. Alessandro Licitra

Il Commissario Straordinario
Dott.ssa Margherita Rizza

Domanda di iscrizione al Registro degli Educatori Domiciliari
per la realizzazione nel Distretto socio-sanitario D44 (Ragusa, Chiaramonte Gulfi, Giarratana, Monterosso Amo, Santa Croce Camerina) del progetto Inps/ex Gestione Inpdap "Home Care Premium"

Scadenza ____/____/2013

Al Comune di Ragusa
Corso Italia n. 72 – 97100 Ragusa
Settore VIII – "Servizi sociali e politiche per la famiglia
Pubblica istruzione Politiche Educative e Asili Nido"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____, (Stato _____) il ____/____/_____,
residente a _____ prov. _____
cap. _____ via/piazza _____ n. _____
domiciliato/a (solo se diverso dalla residenza) a _____
prov. _____ cap. _____ via/piazza _____ n. _____
recapiti telefonici: _____ / _____ / _____
e-mail _____

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445 che vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste

D I C H I A R A

- ◇ di avere preso visione delle Linee Guida Operative del Registro distrettuale degli Educatori domiciliari;
- ◇ di essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione.

In particolare:

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

di non avere conseguito condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;

di essere di sana e robusta costituzione fisica attestata da un certificato medico;

che ha preferenza per le sede di lavoro nel comune di _____

C H I E D E

con la presente di poter essere iscritto nel Registro degli Educatori Domiciliari

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati trasmessi nella presente istanza.

Documenti da allegare:

- ◇ **Copia documento d'identità in corso di validità**
- ◇ certificato di sana e robusta costituzione
- ◇ attestato di partecipazione ad eventuali corsi, tirocini formativi ed orientamento, stage, ecc.
- ◇ curriculum vita
- ◇ altro _____

Data _____

Firma

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.03 n.196.
" Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali "**

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.03 n.196, la "Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", La informiamo di quanto segue:

1. I suoi dati personali da lei forniti ovvero altrimenti acquisiti dal Comune nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, vengono trattati, ed in particolare vengono registrati, conservati nei nostri archivi ed elaborati, con la finalità di attuare gli adempimenti, obbligatori per legge, di tipo amministrativo necessari per la tenuta del Registro degli Educatori Domiciliari.
2. I dati personali vengono inseriti nelle scritture e nei registri obbligatori per legge ai fini sopra indicati e possono essere trattati sia mediante elaboratori e mezzi elettronici o automatizzati sia mediante supporti cartacei.
3. I dati personali possono essere comunicati a soggetti terzi in attuazione di disposizioni di legge e comunque a soggetti ai quali la comunicazione dei Suoi dati personali risultino strettamente necessaria per i fini suddetti.
4. A titolo indicativo precisiamo che i dati possono essere comunicati:
 - all'Amministrazione Finanziaria, in attuazione di adempimenti di tipo fiscale;
 - ad Istituti Previdenziali e assicurativi, in esecuzione di obblighi di legge;
 - all'ISTAT, alle sue dipendenze e agli Enti preposti allo svolgimento alle operazioni censuarie (CCIAA) in esecuzione di obblighi di legge, regolamenti o delle istruzioni attuative di tali attività, emanate dall'ISTAT;
 - a dipendenze del Ministero del Lavoro quali Ispettorato del Lavoro ed Uffici di Collocamento, sempre in esecuzione di obblighi derivanti dalla legge;
 - i dati personali possono essere inoltre comunicati a Banche ed Istituti di Credito per le operazioni di accredito delle retribuzioni nonché, nell'ambito delle polizze stipulate dall'Ente a causa dell'espletamento delle proprie attività.

Lei ha diritto di ottenere dal titolare del trattamento - dr. Guglielmo Digrandi, Responsabile del procedimento - la comunicazione, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati personali che la riguardano nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dalle norme sulla privacy..

Il/la sottoscritto/a _____:

- ◇ **autorizza il trattamento dei dati personali, secondo il vigente Codice della privacy**
- ◇ **autorizza, in particolare, il Comune di Ragusa (ente capofila Distretto socio-sanitario D44), ai fini della reperibilità dello/a scrivente da parte di tutti coloro che consulteranno il Registro degli Educatori Domiciliari, a rendere pubblici, anche attraverso il sito il sito web istituzionale tutti i propri dati caratterizzanti l'iscrizione al Registro e specificatamente:**
 - **cognome e nome**
 - **numero di telefono**
 - **indirizzo e-mail**

Data _____

Firma

Informazioni relative alla disponibilità oraria e settimanale per l'attività di servizio, ritenute utili ai fini della propria collocazione lavorativa

Disponibilità lavorativa settimanale							
orario	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
dalle ore							
alle ore							
dalle ore							
alle ore							

Numeri telefonici utili per la reperibilità:

_____ / _____ / _____ / _____



Gestione ex
INPDAP



Comuni di



Ragusa



Chiaramonte
Gulfi



Giarratana



Monterosso
Almo



S. Croce
Camerina



ASP Ragusa

Progetto "Home care premium 2012"

REGISTRO DISTRETTUALE DEL VOLONTARIATO SOCIALE

Avviso pubblico

SCADENZA : _____

n. 5 Jaccato
Parte integrante e sostanziale
della determinazione dirigenziale
N. 510 del 18/04/2013

DESTINATARI

- Associazioni/organizzazioni di volontariato;
- Associazioni di Solidarietà Familiare;
- Patronati;
- Sindacati pensionati .

aventi sede c/o uno dei Comuni del Distretto D44

REQUISITI

- Associazioni/organizzazioni regolarmente iscritti nel Registro Generale delle Organizzazioni di volontariato della Regione Sicilia (art. 6 – L.r. 22/94) per una delle seguenti sezioni: "Solidarietà sociale" e/o "socio-culturale ed educativa";
- Associazioni/organizzazioni regolarmente iscritti nel Registro Generale delle Associazioni di Solidarietà familiare della Regione Sicilia (art. 16 L.r. n. 10/03)
- Patronati regolarmente costituiti e riconosciuti dal Ministero del Lavoro e della Previdenza sociale
- Sindacati pensionati regolarmente costituiti, facenti parte di organizzazioni sindacali riconosciute a livello nazionale

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale della organizzazione;
- Copia conforme all'originale dell'atto costitutivo e dello statuto;
- Relazione sull'attività svolta dalla organizzazione negli ultimi sei mesi;
- Dichiarazioni, rese ai sensi del DPR 445/00, contenente l'indicazione del legale rappresentante e di coloro che rivestano le altre cariche sociali previste dallo statuto nonché il numero dei soci e dei volontari aderenti;
- Copia del certificato di attribuzione del codice fiscale dell'organizzazione richiedente l'iscrizione;
- Dichiarazione di impegno, con il supporto del Comune di Ragusa a verificare l'idoneità del "volontariato", con l'eventuale svolgimento preventivo di percorso info/formativo.

A CHI RIVOLGERSI

Il ritiro della modulistica della domanda potrà essere effettuata presso:

- l'Ufficio di Segretariato Sociale del Comune di Ragusa – Via M. Spadola n. 56 - Tel. 0932 676585 – Orario di ricevimento: dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 12,00;
- gli uffici di servizio sociale dei Comuni di Chiaramonte Gulfi, Giarratana, Monterosso Almo, Santa Croce Camerina;
- il sito internet del Comune di Ragusa all'indirizzo: www.comune.ragusa.gov.it

La domanda deve essere presentata entro e non oltre il _____ presso il Comune di Ragusa, oppure inviata con Raccomandata AR al Comune di Ragusa, Servizi Sociali Corso Italia n. 72.

Farà fede il timbro postale.

I richiedenti dovranno prendere visione ed accettare le Linee Guida Operative del Registro distrettuale del volontariato sociale. Il Registro è tenuto presso il Settore VIII "Servizi sociali e politiche per la famiglia Pubblica Istruzione Politiche educative e asilo Nido" del Comune di Ragusa, Ente capofila del Distretto D44. e sarà soggetto a periodiche revisioni.

Ragusa, _____

Il Dirigente
Dott. Alessandro Licitra

Il Commissario Straordinario
Dott.ssa Margherita Rizza

Domanda di iscrizione al Registro distrettuale del Volontariato Sociale
per la realizzazione nel Distretto socio-sanitario D44 (Ragusa, Chiaramonte Gulfi,
Giarratana, Monterosso Amo, Santa Croce Camerina) del progetto Inps/ex Gestione
Inpdap "Home Care Premium"

Scadenza ____/____/2013

Al Comune di Ragusa
Corso Italia n. 72 - 97100 Ragusa
Settore VIII - "Servizi sociali e politiche per la famiglia
Pubblica istruzione Politiche Educative e Asili Nido"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____, il ____/____/_____, residente a _____
prov. _____ cap. _____ via/piazza _____ n. _____

nella qualità di rappresentante legale di

- Associazioni di Volontariato _____
 Solidarietà familiare _____
 Patronato _____
 Sindacato Pensionati _____

(indicare la denominazione)

con sede in _____, Via/Piazza _____
n. _____, costituita con atto del ____/____/_____, registrato all'Ufficio Registro di
_____ in data ____/____/_____, al n. _____,
CF _____ Tel. _____
Fax _____, Cell. _____, e-mail
_____, Sito web _____.

PREMESSO

Che la propria associazione/organizzazione :

- è regolarmente iscritta nel Registro generale delle **Organizzazioni di Volontariato della Regione Sicilia** (art. 6 - L.r. n. 22/94) al n. _____ in data ____/____/_____ per la sezione _____
 è regolarmente iscritta nel Registro generale delle **Associazioni di Solidarietà Familiare della Regione Sicilia** (art. 16 - L.r. n. 10/03) al n. _____ in data ____/____/_____

- è regolarmente costituita e riconosciuta dal Ministro del lavoro e della previdenza Sociale con decreto n. _____ del ___/___/_____ (*Patronati*)
- è regolarmente costituita e riconosciuta con atto n. _____ del ___/___/_____ e facente parte dell'organizzazione nazionale denominata (*Sindacati Pensionati*)

Quanto sopra premesso, il sottoscritto, nella sopra specificata qualità

DICHIARA

- di avere preso visione delle Linee Guida Operative del Registro distrettuale del Volontariato Sociale
- di essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione

CHIEDE

L'iscrizione nel **Registro distrettuale del Volontariato Sociale**

Si allegano i seguenti documenti:

- a) Copia documento di riconoscimento in corso di validità
- b) Copia conforme all'originale dell'atto costitutivo e dello statuto
- c) Relazione sull'attività svolta dall'organizzazione negli ultimi sei mesi
- d) Dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/00, contenente l'indicazione del legale rappresentante e di coloro che rivestono le altre cariche sociali previste dallo statuto;
- e) Dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/00, contenente il numero dei soci e dei volontari aderenti;
- f) Copia del certificato di attribuzione del codice fiscale dell'organizzazione richiedente l'iscrizione.
- g) Dichiarazione di impegno, con il supporto del Comune di Ragusa a verificare l'idoneità del "volontario", con l'eventuale svolgimento preventivo di percorso info/formativo.

Data, _____

Firma del richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il ___/___/_____, con residenza anagrafica nel Comune di
_____ Via _____ n._____,
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 dei D.P.R. 28/12/00, n. 445, sulla
responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria
personale responsabilità

DICHIARA

- a) Di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzioni, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi nel casellario giudiziale;
- b) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data, _____

Firma del dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.03 n.196

“ Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali ”

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.03 n.196, la “Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, La informiamo di quanto segue:

1. I suoi dati personali da lei forniti ovvero altrimenti acquisiti dal Comune nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, vengono trattati, ed in particolare vengono registrati, conservati nei nostri archivi ed elaborati, con la finalità di attuare gli adempimenti, obbligatori per legge, di tipo amministrativo necessari per la tenuta del Registro del volontariato Sociale.
2. I dati personali vengono inseriti nelle scritture e nei registri obbligatori per legge ai fini sopra indicati e possono essere trattati sia mediante elaboratori e mezzi elettronici o automatizzati sia mediante supporti cartacei.
3. I dati personali possono essere comunicati a soggetti terzi in attuazione di disposizioni di legge e comunque a soggetti ai quali la comunicazione dei Suoi dati personali risultino strettamente necessaria per i fini suddetti.
4. A titolo indicativo precisiamo che i dati possono essere comunicati:
 - all'Amministrazione Finanziaria, in attuazione di adempimenti di tipo fiscale;
 - ad Istituti Previdenziali e assicurativi, in esecuzione di obblighi di legge;
 - all'ISTAT, alle sue dipendenze e agli Enti preposti allo svolgimento alle operazioni censuarie (CCIAA) in esecuzione di obblighi di legge, regolamenti o delle istruzioni attuative di tali attività, emanate dall'ISTAT;
 - a dipendenze del Ministero del Lavoro quali Ispettorato del Lavoro ed Uffici di Collocamento, sempre in esecuzione di obblighi derivanti dalla legge;
 - i dati personali possono essere inoltre comunicati a Banche ed Istituti di Credito per le operazioni di accredito delle retribuzioni nonché, nell'ambito delle polizze stipulate dall'Ente a causa dell'espletamento delle proprie attività.

Lei ha diritto di ottenere dal titolare del trattamento – dr. Guglielmo Digrandi, Responsabile del procedimento - la comunicazione, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati personali che la riguardano nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dalle norme sulla privacy..

Il/la sottoscritto/a _____:

A U T O R I Z Z A

il Comune di Ragusa, in qualità di Ente Capofila del Distretto socio-sanitario D44, a rendere pubblici anche attraverso il sito web istituzionale tutti i propri dati caratterizzati l'iscrizione al Registro e specificatamente:

- ◇ denominazione dell'organizzazione iscritta nel registro
- ◇ indirizzo della sede e numero di telefono
- ◇ indirizzo e-mail

Data, _____

Firma del dichiarante



Gestione ex
INPDAP



Comuni di



Ragusa



Chiaramonte
Gulfi



Giarratana



Monterosso
Almo



S. Croce
Camerina



ASP Ragusa

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D44

no 4 locata
Parte integrante e sostanziale
della determinazione dirigenziale
N. 510 del 18/04/2013

**PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2012"
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ADESIONE ALL'ELENCO DI
CAF DISPONIBILI A COLLABORARE**

Scadenza _____

Il progetto Home Care Premium 2012, finanziato dall'INPS-gestione ex INPDAP, ha come finalità l'assistenza domiciliare in favore di soggetti non autosufficienti e fragili, utenti dell'Inps/gestione ex Inpdap, nonché azioni di prevenzione della non autosufficienza e del decadimento cognitivo, secondo le disposizioni contenute nel Regolamento di adesione.

Il progetto sarà avviato il 1° giugno 2013 e si concluderà il 30 settembre 2014.

L'assistenza sarà fornita prevalentemente dal volontariato sociale, da assistenti familiari e da educatori domiciliari individuati all'interno di appositi registri distrettuali istituiti ad hoc.

A tale scopo, il Distretto socio-sanitario D44

INVITA

i CAF con sede nei comuni del Distretto D44 (Ragusa, Chiaramonte Gulfi, Giarratana, Monterosso Almo, Santa Croce Camerina) a voler manifestare il proprio interesse ad aderire al costituente elenco di CAF disponibili a collaborare al progetto HCP 2012, fornendo gratuitamente consulenza previdenziale ai soggetti beneficiari, per la gestione del contratto di lavoro degli assistenti familiari e/o degli educatori domiciliari.

Ciascun CAF interessato ad essere inserito nell'elenco dovrà presentare dichiarazione di disponibilità, a firma del Responsabile, presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Ragusa - C.so Italia n. 72 - entro le ore 12,00 del _____

Per tutte le informazioni relative alla presente manifestazione e alle modalità di svolgimento del progetto i CAF interessati possono rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali dei Comuni del Distretto nei giorni e nelle ore di ricevimento del pubblico.

Ragusa, _____

*Il Dirigente del Settore VIII
Dr. Alessandro Licitra*

*Il Commissario Straordinario
Dr.ssa Margherita Rizza*