



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI PATTI
DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 30
COMUNE CAPOFILA PATTI
AOD N. 1

(Patti - Brolo - Gioiosa Marea - Librizzi - Montagnareale - Oliveri - Piraino - San Piero Patti)

AVVISO PUBBLICO

OGGETTO: PdZ 2013/2015 - AOD N. 1 del Distretto Socio-Sanitario n. 30 Azione "Emergenza e Urgenza Sociale" Terza Annualità.

Premesso;

- Che il PdZ 2013/2015 dell'AOD N. 1 del D30, ha previsto l'azione n. 8 denominata "Emergenza e Urgenza Sociale" e che questa tipologia d'intervento prevede un centro di ascolto e di urgente intervento sociale;

Considerato che tale tipologia è intesa come misura per facilitare l'inclusione e l'autonomia e come misura di sostegno al reddito.

SI RENDE NOTO CHE

Possono presentare domanda i cittadini, appartenenti al Distretto Socio Sanitari n. 30 - AOD N. 1, presso gli Uffici dei Servizi Sociali del proprio Comune di residenza, che a causa di situazioni di emergenza sociale e stati di elevato disagio economico si trovano a fronteggiare eventi improvvisi ed urgenti.

Gli interventi economici prevedono:

- Pagamento una tantum di utenze di energia elettrica e gas, a soggetti bisognosi tramite esibizione della relativa bolletta;
- Fornitura di generi di prima necessità erogati a soggetti bisognosi tramite il sistema di voucher per l'acquisto degli stessi o tramite fornitura di pacchi alimentari.

Le istanze dovranno essere presentate all'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune di residenza degli otto Comuni dell'AOD n. 1, corredate dalla seguente documentazione:

- Autocertificazione relativa allo stato di disoccupazione
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Documentazione idonea a comprovare lo stato di bisogno e di disagio

Gli utenti secondo le proprie competenze dovranno fornire in cambio, piccoli servizi alla comunità, da espletare presso i Comuni di residenza dei richiedenti.

L'accesso al servizio, avverrà attraverso domanda che potrà essere presentata entro il 20/12/2021.

Per "Emergenza e Urgenza Sociale" Terza Annualità - sarà possibile accogliere un numero massimo di 40 istanze provenienti da soggetti residenti negli 8 Comuni dell'AOD N. 1 appartenenti al Distretto Socio Sanitario D30.

SI INVITANO

I cittadini interessati a presentare l'istanza entro il 20/12/2021 allegando i seguenti documenti:

- Attestazione ISEE rilasciata dagli uffici ed organismi abilitati, in corso di validità;
- Altra eventuale documentazione idonea a comprovare lo stato di bisogno e di disagio.

Per informazioni e il ritiro dello schema di domanda, rivolgersi agli Uffici dei Servizi Sociali del Comune di Patti, Capofila dell'AOD N. 1 o dei singoli Comuni appartenenti al Distretto.

Dalla Residenza Municipale li, 19/10/2021



Il Coordinatore Gruppo Piano
Distretto Socio Sanitario D30
Dott.ssa Marcella Gregorio

Oggetto: "Emergenza e Urgenza Sociale" Terza Annualità.
PdZ 2013/2015 - AOD N. 1 del Distretto Socio-Sanitario n. 30

All'Ufficio dei Servizi Sociali AOD n. 1

Comune di Gioiosa Marea (ME)

SEDE

Il/La sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Prov. _____ data di nascita _____

_____ Codice fiscale _____ Indirizzo _____

_____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____

_____ Telefono _____

Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Scadenza _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'azione "Emergenza e Urgenza Sociale" Terza Annualità, essendo priv_ di risorse personali e/o familiari.

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1. **Di essere disoccupat_** con la presente si effettua l'Autocertificazione ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000 (detto requisito dovrà permanere al momento di avviamento del progetto);
2. Di non percepire Reddito di cittadinanza – Fondo Povertà e altre forme di aiuto;
3. Di percepire altri aiuti economici da parte di Comuni – Regione – Stato – INPS – etc. (come Reddito di Cittadinanza – Fondo Povertà – Spazio Lavoro e altre forme di aiuti) e costituito da circa € _____ mensili, derivante da _____;
4. Fotocopia Codice IBAN;

Allega la seguente documentazione:

1. Attestazione ISEE in corso di validità;
2. Eventuale altra Documentazione idonea comprovante lo stato di bisogno e di disagio;
3. Copia di documento di riconoscimento in corso di validità;

Il richiedente autorizza, altresì, il Distretto Socio Sanitario N. 30 ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per eventuale pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto nei limiti posti dalla Legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

Gioiosa Marea, li _____

FIRMA