



**Consorzio Provinciale
per i Servizi Sociali**

Via Nazioni Unite n. 85 88900 Crotone tel 0962.961781 - fax 0962.905022 copross@pec.it

Al Comune di Cirò
Sig. Sindaco

Crotone 18.10.2016
Prot. n. 1988

Oggetto: Servizio di Assistenza Domiciliare a favore di soggetti disabili e anziani non autosufficienti. Avvisi pubblici.

Per la realizzazione del servizio in oggetto, di cui alla delibera di G.C. di Cirò n. 59 del 06.06.2016, questo Consorzio ha predisposto il seguente avviso:

- SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI 6 OPERATORI DA IMPIEGARE NEL PROGETTO *A FAVORE DI SOGGETTI DIABILI E ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI ULTRASESSANTACINQUENNI RESIDENTI NEL COMUNE DI CIRO'*.

L' avviso, che verrà pubblicato a partire dal 19.10.2016 all'albo pretorio del Co.Pro.S.S., dovrà essere pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Cirò.

La scadenza per la presentazione delle domande è fissata alle ore 12.00 del 04.11.2016.

L'avviso viene trasmesso a codesto Comune in allegato alla presente

Restando a disposizione per qualsiasi chiarimento, con l'occasione si porgono cordiali saluti.


Il Direttore
D.ssa Alba FUSTO



**Consorzio Provinciale
Per
i Servizi Sociali
Comune di CIRO'**

**SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI 6 OPERATORI DA IMPIEGARE NEL
PROGETTO A FAVORE DI SOGGETTI DIABILI E ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
ULTRASESSANTACINQUENNI RESIDENTI NEL COMUNE DI CIRO'**

Il Co.Pro.S.S., deve individuare operatori al fine di realizzare il Servizio di Assistenza Domiciliare a favore di soggetti disabili e anziani ultrasessantacinquenni, residenti nel territorio del Comune di Cirò.

Possono fare richieste di inserimento nell'elenco coloro che alla data di scadenza del presente avviso, sono in possesso dei seguenti requisiti:

- sono residenti nel Comune di Cirò;
- sono disoccupati/inoccupati;

Il servizio avrà una durata di dodici mesi.

Gli operatori saranno impiegati settimanalmente per un numero di 15 ore per un compenso di € **405.00** mensili.

Gli interessati dovranno fare richiesta **entro e non oltre** le ore 12.00 del giorno 04.11.2016.

La domanda, consegnata a mano o con raccomandata A/R, deve pervenire presso gli uffici del Co.Pro.S.S. siti nel Palazzo della Provincia di Crotone - Via Mario Nicoletta n. 28 - 88900 Crotone.

Le domande pervenute oltre il termine stabilito non verranno prese in considerazione.

NON FA FEDE IL TIMBRO POSTALE

La domanda, redatta sul modello che si pubblica in allegato al presente avviso, deve essere corredata da:

- o Fotocopia di valido documento d'identità;
- o Attestazione **ISEE** redditi anno **2015**;

Eventuale certificazione o autocertificazione da cui si rilevi lo stato di disagio sociale ((ragazze madri, madri separati, coniuge gravemente ammalato ed impossibilitato a lavorare, vedova con figli a carico, gravissimo disagio economico);

La formazione della graduatoria verrà redatta sulla base di:

- 1) reddito;
 - 2) composizione del nucleo familiare;
- attenendosi alla seguente griglia di valutazione:

ISEE

Isee da euro 0 fino ad euro 2.000,00	punti 3.0
Isee da euro 2.000,01 ad euro 3.000,00	punti 2.5
Isee da euro 3.000,01 ad euro 4.000,00	punti 2.0
Isee da euro 4.000,01 ad euro 5.000,00	punti 1.5
Isee da euro 5.000,01 ad euro 6.000,00	punti 1.0
Isee da euro 6.000,01 ad euro 8.000,00	punti 0.5
Isee superiore ad euro 8.000,00	punti 0.0

Stato di famiglia :

- fino a tre componenti nel nucleo familiare	punti 0,50
- quattro componenti nel nucleo familiare	punti 0,75
- cinque componenti nel nucleo familiare	punti 1,00
- sei componenti nel nucleo familiare	punti 1,25
- > di sei componenti nel nucleo familiare	punti 1,50

Per ogni figlio minore a carico si aggiunge 0.50 punti

Verrà data Priorità assoluta ai soggetti che vivono un grave disagio sociale (*ragazze madri, madri separati, coniuge gravemente ammalato ed impossibilitato a lavorare, vedova, gravissimo disagio economico*). Sarà cura del richiedente dimostrare tale condizione di preferenza.

A parità di punteggio verrà individuato l'operatore più giovane d'età.

Crotone 19.10.2016

Il Direttore
d.ssa Alba EUSTO



**Co.Pro.S.S.
Consorzio Provinciale
per i Servizi Sociali
Via Mario Nicoletta n. 28
88900 Crotona**

**SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI 6 OPERATORI DA IMPIEGARE NEL
PROGETTO A FAVORE DI SOGGETTI DISABILI E ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
ULTRASESSANTACINQUENNI RESIDENTI NEL COMUNE DI CIRO'**

IL/La sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____ e residente in _____
alla Via _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui all'oggetto.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale:

1. di essere residente a _____ alla via _____

e di avere i seguenti recapiti telefonici _____;

(a tale indirizzo il Co.Pro.S.S. dovrà indirizzare tutte le comunicazioni relative alla presente selezione);

2. di essere cittadino/a _____;

3. di essere disoccupato/a inoccupato/a dal _____;

4. che il nucleo familiare è composta da n. _____ componenti di cui n. _____ minori

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge 196/2003 e successivi aggiornamenti, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

In Fede

(firma del candidato)

Si allega:

- certificazione ISEE;
- fotocopia del documento di riconoscimento firmato