

**LUC**  
**LAVORI DI UTILITA' COLLETTIVA**  
 Legge 328/00 I° annualità – PDZ 2013-2015

Si porta a conoscenza che i soggetti in possesso di un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) pari o inferiore € 6.517,94 possono presentare domanda per partecipare ai lavori di pubblica utilità.

**Istanza su apposito modulo, da ritirare presso i Servizi Sociali del Comune di residenza, o scaricabile dal sito istituzionale di ciascun Comune, corredata, a pena di esclusione, da:**

- Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), ai sensi del D.P.C.M. n° 159 del 05/12/13 e succ., rilasciato da parte di ente abilitato e deve essere riferita al beneficiario e a tutti i componenti del nucleo familiare, quali risultano nello stato di famiglia;
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità.

**Requisiti di ammissione:**

- Residenza nel Comune dove viene inoltrata la richiesta di partecipazione di almeno 3 anni;
- Stranieri residenti che siano in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;
- Attestazione ISEE, ai sensi della legge su indicata, pari o inferiore a € 6.517,94;
- Utenti che non siano accolti presso centri o strutture di accoglienza la cui retta è a carico totale o parziale del comune di appartenenza.

I soggetti aderenti al progetto saranno assicurati per il periodo dei LUC, svolgeranno 40 ore mensili per tre mesi, rinnovabili nel secondo semestre, ma non continuativi per un importo totale mensile di 200 € al mese.

In caso di rinuncia si procederà allo scorrimento della graduatoria e in caso di abbandono del progetto da parte di un soggetto già avviato, si procederà ugualmente allo scorrimento della graduatoria stessa, assegnando il restante periodo a chi segue in graduatoria.

Non saranno ammesse domande presentate oltre il termine né sarà possibile presentare documentazione rettificativa oltre lo stesso termine.

**Graduatoria**

A seguito della presentazione delle istanze, la commissione del distretto formata da quattro assistenti sociali, una per ogni ente, valuterà le istanze presentate in ogni ufficio di servizio sociale e sarà stilata una graduatoria, per ciascun ente, sulla base dei seguenti criteri:

REDDITO ISEE € 0,00 / € 1.600,00	Punti 3
REDDITO ISEE € 1.600,01 / € 3.500,00	Punti 2
REDDITO ISEE € 3.500,01 / € 6.517,94	Punti 1
Nucleo familiare di figli minorenni	Punti 3
Nucleo monogenitoriale con figli minorenni/maggiorenni, nella cui abitazione non dimorino abitualmente altre persone	Punti 3
Nucleo familiare con figli maggiorenni	Punti 1
Nucleo familiare che vive in abitazioni di proprietà dello IACP o del comune ovvero in locazione da privati	Punti 1
Donne/ uomini soli	Punti 3
Soggetti in esecuzione penale (affidamento in prova al servizio sociale professionale..)	Punti 2

L'avvio ai lavori di utilità collettiva avverrà dopo l'avvenuta ammissione alla graduatoria, che sarà possibile consultare presso gli uffici di servizio sociale di ciascun Comune..

<b>Termine di presentazione</b>	L'istanza unitamente agli allegati deve essere presentata, perentoriamente, <b>entro il 30/09/2017</b> <b>Comune di Modica:</b> Servizi Sociali – Palazzo Campailla <b>Comune di Scicli:</b> Servizi Sociali - C. so Mazzini, 5 <b>Comune di Pozzallo:</b> Servizi Sociali – Via Bellini, 8 <b>Comune di Ispica:</b> Servizi alla Persona - Via Dell'Architettura.
---------------------------------	--

Modica li 01/08/2017

*Il Coordinatore del Gruppo Piano*

*Dott. Stefano Indelicato*



**Oggetto:** Domanda di inserimento graduatoria LUC (lavori di utilità collettiva).  
Legge 328/00 I° annualità – PDZ 2013-2015

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
TELEFONO (OBBLIGATORIO COMPILARE IL CAMPO) \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n 445.

- Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ da almeno 3 anni;
- Di non essere accolto presso centri o strutture di accoglienza la cui retta è a carico totale o parziale del comune di appartenenza;
- Di abitare in alloggi di proprietà dello IACP o del Comune;
- Di abitare in alloggi in locazione da privati;
- Di essere soggetto in esecuzione penale (affidamento in prova al servizio sociale)

Dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	RAPPORTO FAMILIARE	NATO	
		A	IL
	RICHIEDENTE		

### CHIEDE

Di partecipare al bando del progetto Luc L.328/00 I° annualità – PDZ 2013-2015.

Si allega alla presente (**pena esclusione**):

- Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), ai sensi del D.P.C.M. n° 159 del 05/12/13 e succ., rilasciato da parte di ente abilitato e deve essere riferita al beneficiario e a tutti i componenti del nucleo familiare quali risultano nello stato di famiglia
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;

- Per gli stranieri residenti copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;
- Copia dell'affidamento ai servizi sociali per i soggetti in esecuzione penale.

Il sottoscritto **dichiara** che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha inoltrato istanza per l'inserimento nella graduatoria dei LUC e di essere consapevole della decadenza del beneficio per dichiarazione rese non veritiere punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**CONSENSO DA PARTE DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO E ALLA DIFFUSIONE DEI DATI SENSIBILI**

Il/La sottoscritto/a dopo essere stat\_\_\_ informat\_\_\_ ai sensi dell'art.13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003) e, in particolare dopo essere stat\_\_\_ informat\_\_\_ dei propri diritti nei confronti del trattamento dei dati sanitari e sulla vita sessuale se applicabile; preso atto che i trattamenti verranno effettuati comunque nei limiti posti dalla legge inclusi i profili inerenti la salvaguardia della loro riservatezza;

**ESPRIME**

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali che l\_\_\_ riguardano ai fini strettamente necessari per le attività sanitarie correlate all'oggetto della prestazione ed il proprio consenso al trattamento dei propri dati ai fini statistici epidemiologici e di ricerca scientifica, ivi includendovi la comunicazione, diffusione e il trasferimento all'estero nei casi previsti dalla legge.

Data

Firma

\_\_\_\_\_