



COMUNE DI MASSANZAGO

(Provincia di Padova)

Prot. n. 4201

Reg. Pubbl. n. 101 del 14.05.2010

FONDO STRAORDINARIO DI SOLIDARIETA' PER CHI PERDE IL LAVORO

AVVISO PUBBLICO

**FINALIZZATO ALLA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE AL
CONTRIBUTO**

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AFFARI GENERALI E SOCIALI

Richiamati i seguenti provvedimenti:

- la deliberazione del Consiglio Comunale n. 59 del 30.11.2009, esecutiva, con la quale è stato approvato il regolamento del "Fondo straordinario di solidarietà per chi perde il lavoro";
- la determinazione del Responsabile del Settore Affari Generali e Sociali n. 56 in data 11.05.2010 con la quale è stato assunto l'impegno contabile e sono stati approvati il testo del presente avviso e lo schema di domanda di ammissione al Fondo;

in attuazione dei provvedimenti succitati;

Visto l'art. 107 del D.Lgs. n. 267/2000 e ritenuta la propria competenza in merito;

RENDE NOTO

L'Amministrazione Comunale di Massanzago ha istituito un **Fondo straordinario di solidarietà**, in favore di chi ha perso il lavoro ed è in possesso dei requisiti elencati al successivo art. 4.

Il Fondo ammonta a € 10.000,00.

Gli interessati che ricadono nei requisiti per avervi accesso, dovranno obbligatoriamente presentare domanda su apposito modello da richiedere presso l'Ufficio Segreteria – Servizi Sociali, nei seguenti giorni ed orari: **mercoledì dalle ore 10.00 alle ore 13.00/ giovedì dalle ore 16.00 alle ore 19.00/ venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00**, oppure scaricabile sito internet comunale www.comune.massanzago.pd.it

Il contributo che ha natura straordinaria e una tantum, verrà assegnato dalla Giunta Comunale. La somma assegnata non potrà comunque superare il limite massimo di € 1.500,00 per ogni richiedente e relativo nucleo familiare.

Le domande dovranno pervenire al Comune complete di tutta la documentazione necessaria, entro e non oltre il 03.06.2010.

L'ammissione al Fondo è regolato dalle norme di seguito elencate.

Art. 1 Premesse – Istituzione del Fondo.

1. Il Comune di Massanzago ha istituito un Fondo straordinario di solidarietà per chi perde il lavoro e si trova in particolari situazioni di difficoltà economica (a seguire “Fondo”); il Regolamento approvato con la deliberazione consiliare n. 59/2009 definisce i principi, regole e criteri di utilizzo del Fondo.

Art. 2 Caratteristiche del Fondo.

1. Lo scopo del Fondo è esprimere un segno di prossimità verso chi in questo periodo perde il lavoro e si trova in particolare situazione di difficoltà economica. Ciò avverrà attraverso l'erogazione di un contributo, per un importo massimo di € 1.500,00 ai soggetti per i quali sussistano i requisiti prescritti dal successivo art. 4.
2. L'erogazione del contributo può avvenire anche attraverso il sistema dei “buoni per prestazioni di lavoro accessorio” (voucher) così come previsto dal D.Lgs. n. 276/2003 modificato dalla legge n. 33/2009. I criteri di erogazione saranno definiti dalla Giunta Comunale.
3. L'erogazione di tale contributo avverrà in un' unica soluzione oppure tramite rate mensili, il cui numero e importo sarà stabilito dalla Giunta Comunale in sede di analisi delle domande pervenute.
4. L'importo attribuito sarà definito a insindacabile giudizio della Giunta Comunale, anche in considerazione della durata del periodo di disoccupazione già trascorso.
5. L'erogazione del contributo sarà revocata al venir meno dei requisiti di cui all'art. 4 o in caso di riscontro oggettivo di false dichiarazioni del richiedente.
6. Il Fondo, inizialmente costituito con risorse del Comune, potrà essere incrementato con il contributo di privati ed Enti che vorranno parteciparvi.

Art. 3 Gestione del Fondo.

1. L'organizzazione, le procedure di erogazione del Fondo e l'esame della domanda sono di competenza della Giunta Comunale che si avvale dell'Ufficio Servizi Sociali per la raccolta, l'assistenza tecnica, la compilazione delle domande e la loro istruttoria.

Art. 4 Beneficiari e condizioni di ammissibilità.

1. Possono risultare beneficiari del Fondo coloro che si trovano in una situazione di disagio economico, dovuto alla perdita del posto di lavoro, e che presentano i seguenti requisiti:
 - Essere residente nel Comune di Massanzago alla data del 30.11.2009;
 - Perdita del lavoro dal 01 giugno 2008 compreso a causa di:
 - *Licenziamento (escluse le dimissioni volontarie), sia per i dipendenti a tempo indeterminato che determinato, con qualsiasi tipo di contratto (vi rientrano i lavoratori che a tale data abbiano maturato un periodo di lavorativo di almeno 1 anno);*
 - *Mancato rinnovo di una qualsiasi tipologia di contratto di lavoro termine (vi rientrano i lavoratori che a tale data abbiano maturato un periodo di lavorativo di almeno 1 anno, con uno o più contratti anche non continuativi);*
 - *Cessazione della propria attività di lavoro autonomo in ragione della crisi dal 1° gennaio 2009 compreso.*

- Presentino una dichiarazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) non superiore a € 15.291,91;
 - Presentino un patrimonio mobiliare al lordo delle franchigie ISEE alla data del 31.12.2009 non superiore ad € 7.000,00 pro capite per ogni membro del nucleo familiare;
 - Abbiamo percepito nel corso del 2009 un reddito da lavoro (dipendente e/o autonomo) non superiore ad € 5.000,00 lordi dall'inizio dell'anno 2009 o, comunque, nel semestre precedente la domanda.
2. I requisiti sopra elencati devono essere posseduti in modo cumulativo.
 3. Le dichiarazioni fornite per la compilazione del modello ISEE sono rese note sotto la personale responsabilità del dichiarante, ai sensi di legge.
 4. E' possibile presentare un'unica richiesta di accesso al Fondo all'interno del medesimo nucleo familiare, anche nel caso in cui più di un membro del nucleo familiare presenti le caratteristiche sopra riportate.

Art. 5 Esclusioni.

1. Non possono accedere al Fondo coloro che, **all'atto della domanda**:
 - godono di altri ammortizzatori sociali (ad esempio Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria e/o Straordinaria, Mobilità, Indennità di disoccupazione...); oppure
 - siano risultati beneficiari di altri Fondi straordinari di solidarietà gestiti da altri Enti;
 - abbiano perso il lavoro per giusta causa.

Art. 6 Mezzi di prova dell'effettiva situazione del richiedente.

1. Al fine di evitare una eccessiva burocratizzazione dell'accesso al Fondo, le dichiarazioni fornite dai richiedenti al Comune e non comprese nella dichiarazione resa per la compilazione del modello ISEE, devono essere autocertificate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Art. 7 - Procedura per la presentazione delle domande di ammissione ai benefici del Fondo

1. Coloro che possiedono i requisiti di cui al precedente punto 4 presentano domanda di ammissione ai benefici del fondo esclusivamente rivolgendosi agli uffici del Comune per la compilazione dei moduli prestampati che saranno forniti anche on-line.
2. Alla domanda dovranno essere obbligatoriamente allegati:
 - L'attestazione ISEE in corso di validità;
 - La dichiarazione sostitutiva unica (DSU) relativa all'ISEE in corso di validità.

Art. 8 - Verifica della documentazione

1. L'ufficio individuato verifica la completezza delle domande di ammissione e dei documenti allegati.
2. L'ufficio individuato comunica agli interessati l'esito di ciascuna domanda.

Art. 9 - Estinzione del Fondo

1. Il Fondo si estingue per esaurimento delle risorse economiche disponibili.

Art 10 - Aspetti non disciplinati

1. Quanto non disciplinato dal presente avviso e dal regolamento approvato con delibera di C.C. n. 59/2009 sarà deciso insindacabilmente dalla Giunta Comunale, secondo le Finalità del Fondo e nel rispetto dei principi di equità, trasparenza e solidarietà.

AVVERTENZE E INFORMAZIONI FINALI

Si informa sin d'ora che il Settore Affari Generali e Sociali effettuerà **controlli preventivi e/o successivi** sui dati forniti dai richiedenti nella domanda, nella dichiarazione ISEE e nelle autocertificazioni eventualmente allegate alla domanda, ai sensi del D.P.R n. 445/2000; nel caso di dichiarazioni false o uso di atti falsi il richiedente decadrà e verrà esclusi dai benefici, ferma restando la responsabilità penale.

Il Responsabile del Servizio e del Procedimento è la Sig.ra Novello Luciana – tel 049/9360131

UFFICIO COMPETENTE: Segreteria - Servizi Sociali, piano primo Villa Baglioni, giorni di ricevimento:

mercoledì dalle 10.00 alle 13.00, giovedì dalle 16.00 alle 19.00 e venerdì dalle 10.00 alle 13.00. – tel 049/9360020 31 – fax 049/9260020 – indirizzo e-mail affarigenerali@comune.massanzago.pd.it.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.LGS. N. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali si informa che:

Il trattamento dei dati personali, anche sensibili (artt. 19 e 29 del Codice), da parte del Comune di Massanzago è ammesso per le finalità socio assistenziali di rilevante interesse pubblico svolte dal Settore Affari Generali e Sociali, in base alle disposizioni di Legge e di Regolamento.

I dati saranno trattati sia su supporto cartaceo che informatico. Titolare del trattamento è il Comune di Massanzago, nella persona del Sindaco pro tempore. Responsabile del trattamento è la Sig.ra Novello Luciana, Responsabile del Settore Affari Generali e Sociali.

Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di ammettere la richiesta al Fondo.

Massanzago, 14 Maggio 2010

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
AFFARI GENERALI E SOCIALI
- Luciana Novello -

Al Signor Sindaco
del Comune di
35010 MASSANZAGO

OGGETTO: Domanda di ammissione al Fondo straordinario di solidarietà.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a Massanzago in Via _____ n. _____

Telefono _____ codice fiscale _____

Cittadino:

- ITALIANO
 COMUNITARIO (specificare di quale Stato) _____
 EXTRACOMUNITARIO (specificare di quale Stato) _____

CHIEDE

Un contributo a valere sul “Fondo straordinario di solidarietà per chi ha perso il lavoro”, istituito dal Comune di Massanzago.

Ai fini della presente domanda il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni previste in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che le proprie generalità, residenza e cittadinanza sono quelle sopra dichiarate;
- di essere residente nel Comune di Massanzago dal 30.11.2009, compreso;
- di essere stato:
 - lavoratore a tempo **indeterminato**, alle dipendenze della ditta _____
_____ con sede a _____;*
 - lavoratore a tempo **determinato**, alle dipendenze della ditta _____
_____ con sede a _____;*
 - lavoratore **autonomo** con la seguente tipologia di attività _____
con numero di P.IVA _____ iscritto presso la CCIAA di
_____ al n. _____.*

(solo per i lavoratori subordinati)

- di essere stato lavoratore subordinato a tempo indeterminato alla data del 1° giugno 2008, avendo maturato a quella data un periodo lavorativo di almeno un anno;

- di essere stato lavoratore subordinato a tempo determinato alla data del 1° giugno 2008, avendo maturato a quella data un periodo lavorativo di almeno un anno

e di aver perso il lavoro o di essere stato sospeso dal lavoro per i seguenti motivi:
(barrare il riquadro corrispondente al caso che ricorre)

- Licenziamento (si attesta contestualmente che la cessazione non ha avuto luogo a seguito di dimissioni volontarie);
- Sospensione dal lavoro per

_____.

(completare indicando ad esempio se la sospensione è collegata a collocazione in cassa integrazione o altra simile causa)

- Mancato rinnovo di contratto di lavoro a termine (vi rientrano i lavoratori che a tale data abbiano maturato un periodo lavorativo di almeno 1 anno, con uno o più contratti anche non continuativi);

(solo per i lavoratori autonomi)

- Di aver cessato la propria attività di lavoro autonomo in ragione della crisi il _____, circostanza provata dalla chiusura/sospensione della partita IVA nella stessa data.

- di avere una Situazione Economica Equivalente, rilevabile da attestazione ISEE in corso di validità non superiore ad € 15.291,91.
- di avere un patrimonio mobiliare, al lordo delle franchigie ISEE, conteggiato alla data del 31.12.2009, non superiore ad € 7.000,00 pro capite per ogni membro del nucleo familiare (facendo riferimento al nucleo di residenza al momento della compilazione della presente domanda);
- di aver percepito, nel corso del 2009, un reddito da lavoro (dipendente e/o autonomo) non superiore ad € 5.000,00 lordi dall'inizio dell'anno 2009 o, comunque, nel semestre precedente la domanda.

(i requisiti sopra riportati devono essere posseduti in modo cumulativo)

- di non godere, al momento della presentazione della presente domanda, di altri ammortizzatori sociali (ad esempio Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria e/o Straordinaria, Mobilità, Indennità di disoccupazione e simili) e di non aver beneficiato di altri Fondi straordinari di solidarietà gestiti da altri Enti.

(la parte sottostante va compilata solo dal richiedente che abbia goduto sino ad una certa data di trattamenti di ammortizzatori sociali, ancorché non più percepiti al momento della presentazione della presente domanda).

- Di aver percepito, con decorrenza dal _____ e sino al _____ i seguenti trattamenti (dichiarare quanto percepito al titolo sottoindicato se ricade nel periodo o in parte del periodo che va dal 1° giugno 2008 al momento della domanda:

- Δ Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria per complessivi € _____;
- Δ Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria per complessivi € _____;
- Δ Mobilità per complessivi € _____;
- Δ Indennità di disoccupazione per complessivi € _____;
- Δ Fondo straordinario di solidarietà gestito da _____ per complessivi € _____

- Che la situazione economica del proprio nucleo familiare è rappresentata nell'attestazione ISEE è pari ad € _____, di cui si allega copia;

(la parte che segue va compilata solamente nel caso in cui la dichiarazione sostitutiva unica utilizzata per il calcolo dell'ISEE sia stata compilata da un componente il nucleo familiare diverso dal richiedente)

- Dichiaro, altresì, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nelle quali il/la sottoscritto/a può incorrere nel caso di dichiarazioni false o uso di atti falsi, che la certificazione ISEE di cui sopra è veritiera.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO DA:

- Una persona con a carico n. ____ figli e n. ____ familiari portatori di handicap
 Due genitori con n. ____ figli a carico e n. ____ familiari portatori di handicap
 Altro (**specificare**) _____

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE RISIEDA IN:

- Abitazione in locazione con un canone mensile di € _____
 Abitazione in proprietà con mutuo prima casa con rata mensile di € _____
 Abitazione in proprietà

DI:

- dare**
 non dare

la propria immediata disponibilità al lavoro qualora l'Amministrazione Comunale decidesse di erogare il contributo attraverso buoni lavoro "voucher", ai sensi del ad.Lgs. n. 276/2003, modificato dalla legge n. 33/2009 e dall'art. 42, commi 148 e 149, della Legge n. 191/2009.

Allegati:

- Attestazione ISEE
- Dichiarazione sostitutiva univa (DSU) relativa all'ISEE
- Altro

Firma del richiedente

Attesto che la firma è stata apposta in data odierna, mia presenza, dal Sig. _____

Identificato mediante:

- _____ documento di riconoscimento: n. ____ rilasciato da _____ il _____
- _____ conoscenza diretta

Firma del Funzionario incaricato
a ricevere la domanda

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003

“Codice in materia di protezione dei dati personali”

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 48, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000 si forniscono di seguito alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

a) Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati raccolti con l'istanza è volto a:

- 1. Conseguire finalità assistenziali;*
- 2. In relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui i dati sono stati specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.*

I dati saranno trattati con strumenti sia cartacei che informatici dagli incaricati del Comune nel rispetto delle regole di riservatezza e sicurezza previste per legge.

b) Natura obbligatoria del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per poter effettuare l'istruttoria. Il mancato o incompleto conferimento dei dati o mancata autorizzazione all'utilizzazione degli stessi comporta l'impossibilità di istruire la domanda.

c) Ambito di comunicazione e diffusione

I dati conferiti potranno essere comunicati oltre che al nostro personale incaricato al trattamento, a soggetti pubblici per l'acquisizione di pareri/comunicazioni, contributi/controlli previsti dalla vigente normativa, nonché ad altri soggetti privati in qualità di incaricati o responsabili del trattamento per le finalità di cui al punto a).

d) Estremi identificativi del titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è il Comune di Massanzago nella persona del Legale Rappresentante, Sindaco pro tempore. Responsabile del Trattamento è il Responsabile del Settore Affari Generali e Sociali Sig.ra Novello Luciana.

Incaricati del trattamento sono l'Assistente Sociale del Comune e i Componenti della Commissione preposta alla valutazione delle domande.

Massanzago, _____

(attenzione. Da firmare in presenza dell'incaricato a ricevere la domanda. In caso contrario, inviare la domanda firmata, allegando alla stessa fotocopia di un documento d'identità personale del sottoscrittore in corso di validità del sottoscrittore)

Firma del richiedente
