



**COMUNE DI MANZIANA**  
(Città Metropolitana di Roma Capitale)  
Largo G. Fara, n. 1 - 00066

## **AVVISO PUBBLICO**

### **PER L'ATTIVAZIONE DI N. 3 BORSE LAVORO DI INCLUSIONE SOCIALE**

Vista la deliberazione della Giunta comunale n. 135 del 26/09/2024

Il Comune di Manziana rende noto che intende assegnare n. 3 borse lavoro semestrali di inclusione sociale.

### **REQUISITI PER L'ACCESSO**

**Possano presentare istanza solo se maggiorenni:**

- a. giovani in situazioni di disagio che necessitano di un supporto per inclusione sociale;
- b. persone senza fissa dimora;
- c. soggetti/ nuclei familiari in situazione di povertà e/o cittadini in particolari condizioni socio - economiche precarie;
- d. disabili fisici e/o psico-fisici, con adeguata certificazione medica attestante l'idoneità fisica/psicofisica al lavoro ;
- e. immigrati o comunitari con permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- f. soggetti con problematiche socio - sanitarie quali ex tossicodipendenti, ex alcolisti che abbiano concluso un percorso terapeutico presso le comunità terapeutiche e/o servizi, certificato dai servizi ASL, con indicazione della data di conclusione del percorso, l'esito ed il parere professionale sull'idoneità all'inserimento lavorativo

Può presentare domanda un solo componente del nucleo familiare.

### **ULTERIORI REQUISITI**

- 1) Stato di disoccupazione/inoccupazione
- 2) Residenza anagrafica nel Comune di Manziana al momento della pubblicazione del presente avviso.
- 4) Non essere percettori dell'Assegno Unico di Inclusione
- 5) Non usufruire di altre borse lavoro per attività risocializzanti
- 6) Per gli invalidi: certificazione di invalidità con una percentuale fino al 73% con idoneità lavorativa.

## DURATA E VALORE

Le borse lavoro del valore di € 300,00 mensili, hanno la durata di 6 mesi, con la previsione di scorrimento della graduatoria per ulteriori borse lavoro semestrali ovvero di rinnovo per quelle già assegnate (in ragione della eventuale non disponibilità di altre persone utilmente iscritte nella graduatoria), nel limite di 18 mesi complessivi.

## SVOLGIMENTO ATTIVITA'

- Per ciascun beneficiario della borsa lavoro dovrà essere redatto un progetto operativo;
- le attività alle quali gli assegnatari delle borse lavoro saranno dedicati dovranno essere svolte su tre giorni a settimana per 12 ore settimanali ed avranno ad oggetto interventi di piccola manutenzione mirati al decoro urbano ed agli immobili di proprietà comunale;
- le borse di lavoro saranno avviate a conclusione dell'istruttoria delle istanze pervenute entro il termine indicato nell'avviso pubblico, secondo una specifica graduatoria che verrà stilata dalla Commissione all'uopo nominata, come di seguito specificato;
- agli assegnatari verrà corrisposta una somma mensile di € 300,00 e sarà loro assicurata una copertura assicurativa INAIL e per responsabilità civile;
- gli aventi diritto saranno tenuti ad accettare l'assegnazione della mansione e il luogo di svolgimento delle attività;
- la mancata adesione al progetto individualizzato comporterà l'esclusione dallo stesso e di conseguenza lo scorrimento della graduatoria;
- per gli assegnatari delle borse lavoro sarà nominato un Tutor comunale in ragione delle mansioni assegnate;
- ogni borsista dovrà attenersi alle indicazioni circa le modalità e i tempi di lavoro che il Tutor, in qualità di referente del servizio di competenza, stabilirà attraverso il progetto e l'orario di lavoro dovrà essere compatibile con le esigenze dell'Ente;
- ogni comportamento valutato inadeguato dal Tutor comunale comporterà la decadenza della borsa lavoro;
- la borsa lavoro è uno strumento per facilitare l'inserimento/reinserimento sociale e lavorativo di soggetti socialmente più fragili attraverso un'esperienza inclusiva e, sebbene remunerata, non costituisce rapporto di lavoro.

## PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda potrà essere presentata utilizzando il modello allegato (Allegato 1- reperibile sul sito istituzionale dell'Ente e presso l'Ufficio URP-Protocollo in formato cartaceo) che, corredato della prescritta documentazione, dovrà essere presentato entro le ore 12:00 del giorno **15 Novembre 2024** con una delle seguenti modalità:

- mediante invio per posta raccomandata A/R, all'indirizzo Comune di Manziana, Area Amministrativa- Largo G. Fara n. 1 - 00066- Provincia di Roma;
- consegna a mano presso ufficio Protocollo, sito al piano terra del palazzo comunale in Largo G. Fara n. 1, che osserva il seguente orario: dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 12:00 - lunedì e giovedì dalle 15:00 alle 17:00;
- mediante invio della documentazione a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo [info.comunemanziana@pec.it](mailto:info.comunemanziana@pec.it)

Alla domanda dovrà essere allegata:

- dichiarazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità
- documento di identità in corso di validità
- (solo per immigrati o cittadini comunitari) permesso di soggiorno o carta di soggiorno

Dovrà altresì essere allegata ai fini dell'attribuzione del punteggio, se sussistente, la certificazione comprovante invalidità con percentuale fino al 73% con idoneità lavorativa.

Nella domanda va altresì dichiarata la composizione del nucleo familiare, in particolare:

- la presenza di minori nel nucleo familiare;
- la presenza nel proprio nucleo familiare di soggetti con disabilità

Le domande regolarmente pervenute saranno valutate previo colloquio conoscitivo con i candidati, da una Commissione composta dal responsabile Unico del Progetto, dal Segretariato Sociale, dal Servizio Sociale Professionale e dal responsabile dell'Area Tecnica o suo delegato.

Rimane assegnata al Segretariato Sociale ed al Servizio Sociale Professionale autonomia tecnico professionale e di giudizio nella fase della valutazione dei casi che presentano situazioni di rischio

L'Amministrazione comunale si riserva di svolgere controlli su quanto dichiarato nelle istanze.

La valutazione delle domande sarà effettuata sulla base dei seguenti criteri ed a ciascuna istanza sarà attribuibile un punteggio massimo pari a 35:

#### CRITERI DI VALUTAZIONE E PUNTEGGI

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| <b><u>Esito del colloquio individuale</u></b>   | <b><u>massimo 10 punti</u></b> |
| Condizioni di fragilità ulteriori   | punti 4                        |
| Attitudine alle mansioni da svolgere  | punti 3                        |
| Propensione al lavoro di gruppo   | punti 2                        |
| Bisogno socio assistenziale   | punti 1                        |
| <b><u>Persone con disabilità nel nucleo familiare</u></b>                               | <b><u>massimo 5 punti</u></b>  |
| n.1   | punti 3                        |
| n. 2 o più  | punti 5                        |
| <b><u>Minori presenti nel nucleo familiare</u></b>                                      | <b><u>massimo 5 punti</u></b>  |
| fino a n. 2 minori  | punti 3                        |
| oltre n. 2 minori   | punti 5                        |
| <b><u>Patologia invalidante inferiore al 73% ma con residua capacità lavorativa</u></b> | <b><u>punti 5</u></b>          |
| <b><u>Valore ISEE</u></b>   | <b><u>massimo 10 punti</u></b> |
| da € 0 ad € 3.000,00  | punti 10                       |
| da 3.000,01 ad € 6.000,00   | punti 8                        |
| da € 6.000,01 ad € 9.000,00   | punti 6                        |
| superiore a € 9.000,00  | punti 2                        |

In caso di parità di punteggio sarà attribuita priorità al candidato più anziano.

Con la presentazione della domanda, l'interessato esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Manziana, 14 ottobre 2024

Il Responsabile dell' Area Amministrativa  
D.ssa Annalisa Viola  
*Firmato digitalmente*



**OGGETTO: ISTANZA PER ASSEGNAZIONE DI UNA BORSA LAVORO DI INCLUSIONE SOCIALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, in  
via/piazza/largo \_\_\_\_\_, codice fiscale

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

n. di telefono \_\_\_\_\_, n. cellulare \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**PRESENTA ISTANZA PER ASSEGNAZIONE DI UNA BORSA LAVORO DI  
INCLUSIONE SOCIALE**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

- X Di avere preso visione dell'avviso pubblico e di accettare tutte le prescrizioni in esso contenute;
- X Di essere disoccupato/inoccupato al momento della presentazione della domanda;
- X Di avere un'età superiore ai 18 anni;
- X Di avere certificazione I.S.E.E. con valore pari a \_\_\_\_\_;
- X Di non essere percettore di Assegno Unico di Inclusione;
- X Di non usufruire di altre borse lavoro per attività risocializzanti;
- X Di avere un nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia, così composto (COMPRESO IL DICHIARANTE):

| NOME | COGNOME | GRADO DI PARENTELA |
|------|---------|--------------------|
|      |         |                    |
|      |         |                    |
|      |         |                    |
|      |         |                    |
|      |         |                    |
|      |         |                    |

Di avere n. \_\_\_\_\_ figli a carico;

- Di avere una invalidità pari a \_\_\_\_% con idoneità lavorativa;
- Di avere nel proprio nucleo familiare n. \_\_\_\_\_ persone con disabilità;
- X Di appartenere alla seguente categoria di cui all'avviso pubblico:
- a       b       c       d       e       f

Allega:

X Fotocopia di un documento di identità;

X Certificato I.S.E.E del nucleo familiare in corso di validità

- certificato di invalidità con idoneità lavorativa (*solo per chi abbia riconosciuta una invalidità*)
- certificato di conclusione del percorso, l'esito ed il parere professionale sull'idoneità all'inserimento lavorativo (*solo per chi abbia concluso un percorso terapeutico*)
- permesso di soggiorno o carta di soggiorno (*solo per immigrati o cittadini comunitari*)

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_