



COMUNE DI PARTINICO
Provincia di Palermo
Settore Servizi alla Persona

CARTA DEI SERVIZI

Ufficio Responsabile del Settore
Sito in Via Aldo Moro n°48
Tel. 0918782684

Ufficio di Servizio Sociale Professionale
sito in Via Aldo Moro n°48
Tel. Fax 0918908012 /0918900551

Ufficio di Segretariato Sociale
sito in Via Aldo Moro n°48
Tel 0918913258/0918908202

Ufficio Casa di Riposo " Canonico Cataldo"
Sito in Via Aldo Moro n°48
Tel. 0918913258/0918781515

La struttura della Carta

- COS'E'** 1) descrive il servizio l'intervento
- CHI** 2) individua gli utenti interessati (target)
- COME** 3) descrive fruizione delle prestazioni a chi è necessario rivolgersi e quali sono le modalità fruizione delle prestazioni
-
- STANDARD** 4) delinea i tempi di erogazione del servizio
- QUANTO** 5) specifica gli eventuali costi del servizio
- QUANDO** 6) individua le eventuali scadenze e/o il periodo in cui inoltrare istanza , gli orari di apertura dei servizi e il responsabile del procedimento addetto al servizio
- DOVE** 7) illustra l'ubicazione dei competenti uffici e i relativi orari dei medesimi nonché la persona di riferimento che eroga il servizio
- PER SAPERNE DI PIU'** 8) Indica i principali riferimenti legislativi

Chi ha diritto ai servizi

Possono fruire delle prestazioni socio-assistenziali, nei/oltre i limiti derivanti dal reddito, dalla capacità delle strutture e delle risorse disponibili nel Bilancio:

- a) i cittadini residenti nel Comune di Partinico;
- b) gli stranieri ed apolidi residenti nel Comune di Partinico da almeno un anno;
- c) hanno precedenza nell'accesso ai servizi i soggetti in condizione di povertà che non superano il minimo vitale, coloro che per inabilità di ordine fisico o psichico non sono in grado di provvedere alle proprie esigenze, chi ha difficoltà di inserimento nella vita sociale e coloro per i quali l'intervento assistenziale è richiesto dall'Autorità Giudiziaria.

CARTA DEI SERVIZI COMUNE DI PARTINICO

ORGANIZZAZIONE DEL PERSONALE DEL SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

RESPONSABILE DEL SETTORE

Sig.ra Giuseppina Di Marco

Tel. 091/8782684

VICARIO DEL SETTORE

Sig.ra Maria Angela Minore

Tel. 091/8782684

SERVIZI SOCIALI PROFESSIONALI

A.S. D.ssa Salvatrice Polizzi

Tel. 091/8908012

A.S. D.ssa Anna Drago

091/8900551

RESPONSABILE UFFICIO AMMINISTRATIVO

Sig. Giuseppe Costanza

Tel. 091/8913258

RESPONSABILE DEL SEGRETARIATO SOCIALE

Sig.ra Annunziata Geraci

Tel. 091/8913258

RESPONSABILE CASA DI RIPOSO COMUNALE

Sig. Gioacchino Di Liberto

Tel. 091/8913260

Introduzione

La carta dei servizi rappresenta uno strumento:

- **Di informazione**, per orientare gli utenti nella massima trasparenza possibile nelle varie attività e servizi offerti dall'ufficio di "Servizio Sociale" istituito ai sensi della L.r. 22/86 e successive integrazioni e modificazioni;
- **Di agevolazione** per gli utenti nell'uso più adeguato dei servizi offerti;
- **Di coinvolgimento e partecipazione attiva degli utenti alla "cosa pubblica"**;

Principi

- **Eguaglianza ed equità:** nell'erogazione dei servizi deve essere rispettata la dignità della persona senza alcuna distinzione di sesso, razza, nazionalità, religione lingua e opinioni politiche, così come sancito dall'art. 3 della Costituzione;

- Imparzialità:

gli operatori dei servizi devono evitare atteggiamenti di parzialità, ingiustizia e non obiettivi nei confronti dell'utenza;

- Continuità:

i servizi pubblici devono essere regolari e continui. I casi di funzionamento irregolare o di sospensione del servizio devono essere regolati dalla legge o rientrare negli aspetti organizzativi del servizio;

- Diritto di scelta:

il cittadino liberamente, tranne in alcuni casi previsti per legge, deve poter scegliere il tipo di servizio;

- Partecipazione:

il diritto di partecipazione del cittadino nei confronti del servizio sociale va inteso come informazione, personalizzazione, umanizzazione degli interventi. Secondo il principio stabilito dalla legge 241/90 l'utente ha diritto di accesso alle informazioni che lo riguardano; egli può inoltre formulare osservazioni e suggerimenti per il miglioramento del servizio e fornire una propria valutazione sulla qualità della prestazione fruita;

- Efficacia ed efficienza e qualità:

i servizi sociali devono essere organizzati, in modo da fornire prestazioni di elevata qualità e di rendere l'attività istituzionale di prevenzione e di risposta al bisogno, qualitativamente efficace.

- Professionalità:

il servizio si impegna a predisporre al proprio interno un costante adeguamento e miglioramento delle professionalità dei propri dipendenti rispetto ai ruoli ricoperti in modo tale che gli utenti possano trovare interlocutori capaci ed efficaci;

- Chiarezza, Cordialità e Tutela della Privacy:

Il servizio si impegna a comunicare con i propri utenti ponendo la massima attenzione alla semplicità ed alla comprensibilità del linguaggio utilizzato e a curare in modo particolare il rispetto alla dignità e alla cortesia tutelando la loro privacy.

Questa Carta di Servizi è una guida, un impegno scritto nei confronti dei cittadini, per metterli a conoscenza dei loro diritti nell'ambito dei servizi socio-assistenziali.

Sarà periodicamente aggiornata e inserita nel sito istituzionale del Comune di Partinico.

I servizi socio-assistenziali sono rivolti a tutti i cittadini che presentano dei problemi familiari, educativi, economici e sociali. La finalità primaria è quella di ascoltare chi ha delle problematiche, sostenerlo ed affrontare insieme le maggiori difficoltà. Gli interventi del servizio si svolgono, per quanto possibile, nell'ambito dell'ambiente di vita di ognuno, nel rispetto della sua libertà e con la sua partecipazione attiva. Vuole essere uno strumento di consultazione semplice ed accessibile a

tutti, attraverso il quale poter acquisire le informazioni fondamentali e le istruzioni necessarie alla fruizione dei servizi sociali del territorio che per praticità vengono suddivisi in sei settori di competenza dove vengono indicati nel dettaglio all'utente le varie tipologie dei servizi erogati, a chi rivolgersi e le procedure per ottenerle:

- a) SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE;
- b) SEGRETARIATO SOCIALE;
- c) DISABILI ;
- d) ANZIANI;
- e) FAMIGLIA E MINORI;
- f) PIANO DI ZONA " DISTRETTO SOCIO- SANIARIO D 41"

Il nostro obiettivo, relativamente ai servizi, in relazione naturalmente alle risorse umane e finanziarie a disposizione, è quello di migliorare e potenziare nel tempo la loro qualità, adeguarli alle necessità che si evolvono ed interagire costantemente tra Enti, operatori e cittadini, con l'obiettivo primario di salvaguardare la qualità della vita dei residenti nel nostro territorio.

Solo attraverso una proficua sinergia tra questi soggetti sarà possibile operare con efficacia ed efficienza nei vari settori di intervento.

Il cittadino ha la possibilità di presentare reclami per disfunzioni riscontrate nell'erogazione dei servizi attraverso un apposito modulo che viene messo a disposizione del pubblico. Il cittadino potrà presentare il reclamo direttamente grazie ad un'urna predisposta all'entrata dell'ufficio di Servizio Sociale o per posta o per e-mail.

I reclami presentati saranno analizzati periodicamente sia per dare risposta al cittadino che per individuare e migliorare le aree di criticità nell'erogazione dei servizi.

La "Carta dei Servizi Sociali" è uno strumento attraverso il quale questi principi apparentemente astratti nel loro enunciato, possono trovare una concreta attuazione.

Chi ha diritto ai servizi

Possono fruire delle prestazioni socio-assistenziali, nei/oltre i limiti derivanti dal reddito, dalla capacità delle strutture e delle risorse disponibili nel Bilancio:

- a) i cittadini residenti nel Comune di Partinico;
- b) gli stranieri ed apolidi residenti nel Comune di Partinico da almeno un anno;
- c) hanno precedenza nell'accesso ai servizi i soggetti in condizione di povertà che non superano il minimo vitale, coloro che per inabilità di ordine fisico o psichico non sono in grado di provvedere alle proprie esigenze, chi ha difficoltà di inserimento nella vita sociale e coloro per i quali l'intervento assistenziale è richiesto dall'Autorità Giudiziaria.

SPORTELLO DEI SERVIZI SOCIALI

E' un servizio di base per l'informazione sociale, costituisce la risposta istituzionale al bisogno presente a tutti i livelli, dà informazioni esatte, aggiornate, controllate e verificate che si rivolge a tutti i cittadini.

Deve dare notizie sulla esistenza, sulla natura e sulle procedure per accedere alle varie risorse esistenti, nonché alla relativa legislazione; fornire aiuto personale agli utenti diretto a facilitare l'espletamento delle prassi e procedure necessarie per ottenere le prestazioni e/o accedere ai servizi; smistare e/o segnalare le richieste di prestazioni ai servizi agli enti competenti; collaborare con i servizi territoriali esistenti per fornire supporti di assistenza tecnica. In qualsiasi momento il cittadino necessita di informazioni sui servizi e interventi socio-assistenziali può presentandosi all'ufficio di Segretariato Sociale presso l'ufficio di Servizio Sociale sito in Via Aldo Moro 48i dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.- Mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18,00.

Lo sportello dei Servizi Sociali costituisce la porta di accesso alla rete degli interventi e delle prestazioni sociali. Presso questo sportello sono presenti degli operatori ai quali i cittadini possono rivolgersi senza alcuna formalità e venire accolto e informato circa i diversi servizi a disposizione, fornendo chiarimenti circa le procedure di accesso e la modulistica necessaria.

Responsabile Ufficio: Sig.ra Geraci Annunziata

Segretariato sociale, servizio sociale professionale, affido familiare e minori

Programmazione, progettazione e finanziamenti: Svolge il compito fondamentale di reperire i finanziamenti sia regionali che nazionali. Cura l'aggiornamento legislativo in materia ed il collegamento con altri enti pubblici, Stato, Regione, Provincia, Usl. **Segretariato Sociale:** garantisce un corretto rapporto tra il cittadino e le strutture, gli enti, e le agenzie che operano nell'ambito socio sanitario ed assistenziale del territorio comunale. Prevalentemente Ufficio informazione sociale e di indirizzo, svolge anche compiti di rilevazione statistica dei bisogni sociali. **Minori:** cura l'erogazione dei servizi in favore dei minori. Provvede all'esame delle istanze pervenute, alla valutazione sociale dell'intervento opportuno per l'arginamento e/o la risoluzione del disagio sociale, si raccorda con le strutture pubbliche e private che operano nell'ambito dei minori. Provvede alla definizione degli atti amministrativi di competenza e vigila sui servizi erogati. Cura lo schedario riferito a detta utenza ed all'aggiornamento legislativo in materia. **Disabili e anziani:** Cura l'erogazione dei servizi in favore dei disabili e anziani. Provvede all'esame delle istanze pervenute, alla valutazione sociale dell'intervento opportuno per l'arginamento e/o la risoluzione del disagio sociale, si raccorda con le strutture pubbliche e private che operano nell'ambito dei disabili. Provvede alla definizione degli atti amministrativi di competenza e vigila sui servizi erogati. Cura lo schedario riferito a detta utenza ed all'aggiornamento legislativo in materia.

Servizi aperti e residenziali

Svolge tutte le funzioni inerenti l'erogazione dei servizi in favore dei cittadini anziani e degli altri utenti ammessi ai diversi servizi, dalla fase iniziale del ricevimento delle istanze di richiesta dei servizi all'esame delle stesse, alla formazione degli elenchi dei soggetti ammessi, agli atti amministrativi necessari per l'erogazione del servizio, alla vigilanza dello stesso e alla cura dello schedario degli utenti. Cura l'aggiornamento legislativo in materia. Cura la gestione e lo svolgimento di attività educative e di animazione nell'ambito delle strutture comunali.

Assistenza economica e prestazioni varie in favore di soggetti e nuclei familiari

Assistenza Economica: svolge tutte le funzioni inerenti l'erogazione dei servizi in favore degli indigenti, dalla fase iniziale del ricevimento delle istanze di richiesta dei servizi all'esame delle stesse, alla formazione degli elenchi dei soggetti ammessi, agli atti amministrativi necessari per l'erogazione del servizio, alla vigilanza dello stesso e alla cura dello schedario degli utenti. Cura l'aggiornamento legislativo in materia.

Alloggi popolari e sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione

Cura tutti gli adempimenti connessi alla formazione di graduatorie per la assegnazione di alloggi di edilizia economica e popolare. Cura gli adempimenti gestionali connessi alla concessione ed erogazione dei contributi economici di sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione di cui alla L.431/1998.

BONUS ENERGIA

E' un'agevolazione introdotta dal Decreto 28/12/2007 per sostenere la spesa elettrica delle famiglie in condizione di disagio economico e delle famiglie presso le quali vive un soggetto in gravi condizioni di salute. Requisiti : Disagio economico -ISEE uguale o inferiore a 7.500,00 €, oppure a 20.000,00 €. per le famiglie con 4 o più figli a carico. Disagio fisico con uno dei componenti il nucleo familiare in gravi condizioni di salute tali da richiedere l'utilizzo delle apparecchiature elettromedicali necessarie per la loro esistenza in vita.

BONUS GAS

Con Decreto legge n. 185/2008 art. 3, comma 9, convertito con modificazioni in legge n. 2/2009 è stato introdotto il Bonus Gas con l'obiettivo di sostenere la spesa delle famiglie in condizioni di disagio economico.

Possono richiedere tale beneficio tutti i clienti domestici con un contratto di fornitura diretta o condominiale, in presenza di un Indicatore ISEE non superiore a 7.500,00 euro o con valore ISEE fino a 20.000,00 euro per nuclei familiari con quattro o più figli a carico.

Il Bonus è differenziato per tipologia di utilizzo del gas (solo cottura e acqua calda; solo riscaldamento; oppure cottura, acqua calda e riscaldamento insieme); per numero di persone residenti nella stessa abitazione e per zona climatica di residenza tenendo conto delle specifiche esigenze di riscaldamento delle diverse località.

Sostegno Economico per soggetti affetti da SLA (Sclerosi Laterale Amiotrofica)

Finalità specifiche :Sostegno Economico per soggetti affetti da SLA (Sclerosi Laterale Amiotrofica) attraverso un contributo economico di € 400.00 mensili. Si rivolge:

A tutti i residenti nel territorio del Distretto Socio Sanitario n. 41: requisiti per l'accesso:occorre presentare la Certificazione medica che attesti la diagnosi, e un'autocertificazione attestante lo stato di famiglia.Le istanze vanno presentate presso il Settore Servizi Sociali di residenza.

Servizio Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e Servizio Assistenza Domiciliare (SAD)

l'Assistenza Domiciliare tramite la gestione dei servizi SAd e ADI sia con fondi erogati dal Ministero dell'Interno con il Piano di Azione e Coesione, per ciò che attiene ai servizi domiciliari rivolti agli Anziani delle 4 Regioni Italiane dell'Obiettivo "Convergenza 2007/2013"

A chi si rivolge:

Il servizio è rivolto a tutta la popolazione anziana esposta ad una serie di situazioni di svantaggio (come ad es. anziani con malattie croniche invalidanti):

Il Servizio Assistenza Domiciliare (SAD)è rivolto ad anziani/e ultrasessantacinquenni, parzialmente autosufficienti o a rischio di perdita dell'autosufficienza, senza adeguato supporto familiare, che non necessitano di prestazioni sanitarie a domicilio, ma che richiedono un supporto per lo svolgimento di alcune funzioni della vita quotidiana.

Il Servizio Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)

è rivolto a cittadini e anziani non autosufficienti, nonché a soggetti affetti da malattie croniche stabilizzate, non autosufficienti, nonché ai pazienti con malattie acute o riacutizzate, temporaneamente invalidanti e ai pazienti inguaribili in fase terminale che non rispondono ai

trattamenti specifici e a pazienti critici e speciali ed ancora ai soggetti affetti da Alzheimer agli stadi 3°/4°/5°/6°.

Servizio Residenziale Casa di Riposo "Canonico Antonio Cataldo":

Il Comune di Partinico è proprietario e gestore della Casa di Riposo "Can. Cataldo, ubicata in pieno centro abitato, nel viale Aldo Moro ai civici 45-47. La struttura costruita negli anni 70 e ampliata nel 1990 consta di una superficie utile di circa 2.500 mq su tre piani. Pertinenza esclusiva della Casa di riposo è un ampio giardino utilizzabile dagli ospiti. La struttura è abilitata per ospitare fino a 40 ospiti, anziani o inabili in stanze singole e/o doppie, tutte con servizi igienici annessi; i ogni piano sono presenti locali comuni attrezzate con T.Ve collegamento internet; le procedure di accettazione e accoglienza sono stabilite dal regolamento della Casa di Riposo, approvato con delibera commissariale, con i poteri del C.C., n. del

Servizi offerti dalla Casa di Riposo "Canonico Antonio Cataldo":

- assistenza personale agli anziani;
- preparazione, cottura e somministrazione dei cibi;
- lavanderia, guardaroba, stileria e tenuta locali CDR
- assistenza infermieristica:
- Assistenza sociale e animazione.

1) Assistenza personale;

- cura quotidiana dell'igiene dell'utente, anche mediante interventi più volte al giorno, in termini di bagni/docce, cambio pannoloni e pulizie relative; servizio di parruccheria, barberia, manicure e pedicure e quant'altro attenga all'igiene personale;
- riassetto dei letti, pulizia e sistemazione delle camere, dei bagni annessi e dei locali in uso per le attività della Casa di riposo.
- assistenza e aiuto nella deambulazione e nell'accompagnamento all'interno della struttura;
- assistenza e aiuto nell'assunzione dei pasti.

2) Cucina:

- preparazione e cottura dei cibi;
- somministrazione del vitto nel rispetto della tabella dietetica elaborata dall'Ente convenzionato e approvata dall'Autorità sanitaria competente;
- corretta conservazione degli alimenti e dei cibi; corretto uso della cucina, cella frigorifera, frigoriferi, congelatori, utensileria e quant'altro in dotazione e di proprietà del Comune di Partinico.

3) Lavanderia-guardaroba-stileria:

- prestazioni per almeno due volte alla settimana relative al ritiro e riconsegna degli indumenti degli utenti e di tutta la biancheria, lavata e stirata; numerazione individuale di tutti i capi di abbigliamento e biancheria intima.
rammendo di lenzuola, asciugamani, federe, coperte, tende, tovaglie, indumenti e biancheria degli utenti; piccoli interventi di sartoria.
- aiuto e assistenza agli utenti nella sistemazione dei guardaroba personali e degli armadi agli stessi assegnati.
- Pulizia e sistemazione degli ambienti.
- buon uso e utilizzo corretto delle attrezzature in dotazione;

4) Assistenza infermieristica:

- L'assistenza medica per gli ospiti è assicurata dal S.S.N, tramite il medico di famiglia.
- **L'assistenza infermieristica consiste:**

- nel controllo giornaliero delle condizioni di salute degli utenti, secondo le indicazioni date dal medico del S.S.N. dell'utente e recepite dalla direzione della Casa di Riposo;
- Tenuta delle cartelle sanitarie dell'utente aggiornate quotidianamente.
- Tenuta e aggiornamento dei registri di carico e scarico dei rifiuti speciali ospedalieri.
- collegamento con le strutture sanitarie e con i medici di base;
- eventuale accompagnamento presso strutture sanitarie e ospedaliere per visite specialistiche e/o di controllo medico se è necessaria la presenza del personale infermieristico;
- somministrazione giornaliera delle terapie prescritte;
- custodia dei farmaci e di altri prodotti sanitari e tenuta del locale infermeria e delle cassette di pronto soccorso per i vari piani e il locale cucina.

5) assistenza sociale.

- Comprende tutti gli interventi socio assistenziali necessari per gli ospiti, inclusi i servizi di patronato per i quali ci si può avvalere di enti esterni.
 - L'Assistente Sociale, di concerto con la Direzione Amministrativa della struttura, è onerata del coordinamento interno del personale, e assicura il regolare funzionamento dei servizi forniti relazionandone mensilmente al Funzionario Responsabile della Struttura.
 - L'Assistente Sociale mantiene i rapporti con i familiari degli anziani ospiti, con le strutture sanitarie e pubbliche per l'espletamento di ogni qualsiasi pratica inerente gli ospiti della Casa di Riposo e, di concerto con la Direzione Amministrativa della Casa di Riposo da cui dipende la gestione e il coordinamento della struttura residenziale nel suo insieme, predisporre e attua iniziative utili alla socializzazione, al tempo libero e al recupero delle relazioni parentali tra ospiti e familiari degli stessi.

Responsabile Casa di Riposo : Sig. Di Liberto Gioacchino tel.091/8913260- 091/8781515

CENTRO DIURNO ANZIANI

Il servizio è rivolto agli anziani residenti nel territorio comunale, oltre i 60 anni d'età . E' ubicato nel locale dell'ex arena Lo Baido.

Orario di apertura prevista è dalle ore 08:00 alle ore 13:00; dalle ore 15:00 alle ore 18:00.

Il servizio offre la possibilità all'utenza di socializzare.

Assistenza domiciliare per i diversamente abili

Un servizio domiciliare volto ad assicurare al disabile una serie di prestazioni che gli consentano di condurre, restando nel proprio domicilio:

- un'esistenza sicura;
- migliorare e potenziare le capacità residue;
- ridurre e/o evitare l'emarginazione del disabile;
- favorire la permanenza del disabile nel proprio ambiente naturale evitando modifiche alle sue abitudini e d alla normale vita di relazione;
- evitare ogni forma di istituzionalizzazione ed ospedalizzazione quando non sia veramente indispensabile;

- Promuovere il coinvolgimento delle reti informali;
- favorire la socializzazione e l'integrazione sociale;
- promuovere e tutelare i diritti delle persone disabili;
- prevenire e/o ridurre le situazioni di disagio sociale, psicologico, relazionale e familiare.

Le prestazioni sono erogate per due ore alla settimana, a cura di personale qualificato, e sono le seguenti:aiuto domestico,disbrigo pratiche, igiene e cura della persona.

E' rivolto a persone diversamente abile titolare di L.104/92 art.3 comma 3 e/o l'invalido civile al 100%.

L'Amministrazione Comunale provvederà, attraverso il proprio Ufficio di Servizio Sociale a:

- pubblicizzare il servizio con avvisi pubblici, coinvolgendo le strutture esistenti sul territorio, gli Enti interessati nel settore e i mass -media;
- stilare apposita graduatoria dei disabili richiedenti il servizio, con l'indicazione, per ognuno di essi, delle prestazioni da erogare in rapporto ai bisogni accertati; la modalità di accesso al servizio avverrà secondo i criteri stabiliti.

In seguito ad avviso pubblico vengono fissate le scadenze presentando domanda all'ufficio di Segretariato Sociale presso l'ufficio di Servizio Sociale sito in Via Aldo Moro 48i dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.- Mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18,00.

Trasporto per la frequenza delle scuole,centri socio-rieducativi e di riabilitazione sanitaria

Il servizio è finalizzato ad assicurare ai cittadini minori disabili titolari di l.104/92 art.3 e gli adulti invalidi civili al 100% gravemente impediti, il trasporto e la mobilità che si renda necessaria per esigenze di cura,riabilitazione e studio. **Viene erogato** con : Concessione di contributi economici per l'uso di mezzi da casa a scuola o ai centri di riabilitazione convenzionati con l'ASP di competenza o a strutture sanitarie pubbliche o convenzionate che eseguono terapie salvavita e viceversa;

Trasporto con automezzi comunali,debitamente omologati al trasporto dei disabili per soddisfare eventuali esigenze di cura,riabilitazione,lavoro.

Il contributo verrà erogato posticipato previa presentazione di certificazione relativa ai giorni di effettiva frequenza della scuola o del centro socio-rieducativo o riabilitativo o della struttura che esegue le terapie salvavita.

L'istanza va presentata presso l'ufficio di Servizio Sociale sito in Via Aldo Moro 48i dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.- Mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18,00.

SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO EXTRA URBANO

Il rilascio di una tessera di libera circolazione,gratuita sui mezzi di trasporto pubblico extra urbano gestito dall'AST.

A seguito di avviso pubblico gli invalidi civili con invalidità non inferiore al 67% possono presentare l'istanza su apposito modello redatto dall'ufficio di Servizio Sociale. Il rilascio della tessera ha validità annuale .

L'istanza va presentata presso l'ufficio di Servizio Sociale sito in Via Aldo Moro 48 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.- Mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18,00.

Servizi Residenziali

E' un servizio rivolto soggetti diversamente abili che siano privi di supporto familiare, e incapaci di attendere allo svolgimento degli atti fondamentali della vita quotidiana e all'esigenza di controllo terapeutico e farmacologico. E' rivolto a soggetti diversamente abili con disabilità fisica, psichica o sensoriale e sofferenti mentali.

L'inserimento dei disabili presso strutture a carattere residenziale, iscritte all'apposito Albo Regionale può avvenire su iniziativa del Servizio Sociale comunale di concerto con i servizi dell'ASP di competenza, del soggetto stesso o delle famiglie non più in grado di assicurare adeguata assistenza;

L'inserimento può avvenire inoltre per espressa disposizione dell'Autorità Giudiziaria.

I tempi vengono fissati dalle convenzioni e le dimissioni di concerto con i servizi dell'ASP di competenza o disposizione dell'Autorità Giudiziaria.

L'istanza va presentata presso l'ufficio di Servizio Sociale sito in Via Aldo Moro 48 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.- Mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18,00.

TRASPORTO PUBBLICO EXTRA URBANO

Il rilascio di una tessera di libera circolazione, gratuita, sui mezzi di trasporto pubblico extra urbano gestito dall'AST rivolto ad Anziani di età non inferiore a 55 se donne e 60 se uomini.

Dietro presentazione dell'istanza su apposito modulo predisposto dall'ufficio di Servizio Sociale, la tessera rilasciata è per un anno.

Possono usufruire del servizio gli anziani purchè il reddito familiare non superi i limiti previsti come di seguito indicati:

- unico componente nucleo familiare € 9.000,00
- due o più componenti nucleo familiare € 18.000,00

A seguito di avviso pubblico presentandosi presso l'ufficio di Servizio Sociale sito in Via Aldo Moro 48 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.- Mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18,00.

RICOVERO DI MINORI

E' un servizio rivolto a minori appartenenti a famiglie che versano in condizioni di disagio socio-economico e/o su segnalazione dell'Autorità Giudiziaria.

Rivolto ai minori fino al compimento del 18° anno di età.

L'inserimento del minore può avvenire solo presso Comunità di tipo familiare, iscritte all'apposito Albo Regionale, su iniziativa del Servizio Sociale comunale di concerto con i servizi dell'ASP di competenza, del soggetto stesso o delle famiglie non più in grado di assicurare adeguata assistenza;

L'inserimento può avvenire inoltre per espressa disposizione dell'Autorità Giudiziaria

I tempi vengono fissati dalle convenzioni o per espressa disposizione dell'Autorità Giudiziaria.

MINORI RICONOSCIUTI DA UN SOLO GENITORE

E' un contributo economico a favore dei minori naturali riconosciuti da un solo genitore di età compresa tra 0 -18 anni. Viene riconosciuto al nubili, /come sussidio in denaro per gestanti nubili fino al 18° anno di età del minore.

La domanda viene inoltrata presso presentandosi presso l'ufficio di Servizio Sociale sito in Via Aldo Moro 48 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.- Mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18,00.

ASILI NIDO COMUNALI

Sono presenti nel territorio del Comune due asili nido:

Ex Onmi è situato in Via Ungaretti e Zona Sanitaria situato in V.P Umberto. Entrambi accolgono minori dai tre mesi ai tre anni, suddivisi in sezioni, per un totale di 50 bambini a struttura.

Gli asili nido offrono un servizio educativo, formativo e relazionale rivolto ai minori ed alle loro famiglie. Le principali finalità del servizio sono quelle di accogliere minori senza discriminazione di sesso ,razza,etnia,lingua,religione,opinioni politiche ,condizioni psicofisiche e socio-economiche.

Per l'accesso al servizio è prevista una quota di compartecipazione suddivisa per fascia di reddito .

Gli asili offrono:

- Ambienti Accoglienti;
- Personale qualificato;
- Servizio Autocontrollo Alimentare;
- Pasto completo da tabella dietetica autorizzata dall'ASP;

AFFIDAMENTO FAMILIARE DI MINORI

L'Amministrazione comunale attua l'affidamento familiare allo scopo di garantire al minore le condizioni migliori per il suo sviluppo psico-fisico qualora la famiglia di origine si trovi nella impossibilità temporanea di assicurarle.

L'Affidamento Familiare è un intervento preventivo,alternativo e sostitutivo alla istituzionalizzazione, per evitare forme di disadattamento.

Esso si realizza inserendo il minore in un altro nucleo familiare,preferibilmente con figli,o ad una persona singola in grado di assicurargli il mantenimento,l'educazione,l'istruzione e le relazioni affettive di cui ha bisogno,tenendo conto anche del progetto educativo e di eventuali prescrizioni dell'Autorità Giudiziaria.

Ove non sia possibile l'affidamento nei termini di cui sopra è consentito l'inserimento del minore in una comunità di tipo familiare.

L'affidamento deve avere una durata limitata e prestabilita dal progetto .Può essere consensuale,se la famiglia del minore dà il suo consenso e questa volontà viene convalidata davanti al Giudice Tutelare oppure giudiziario,quando viene disposto dal Tribunale per i Minorenni di competenza e non c'è il consenso dei genitori.

L'affidamento ha carattere di temporaneità per cui il minore non perde alcun diritto nei confronti della propria famiglia di origine.

Non vi sono limiti di età per gli affidatari e questi ultimi possono essere anche genitori di figli biologici.

E' affidabile il minore che abbia una condizione di vita nella propria famiglia di origine che ne comprometta un adeguato sviluppo psico-fisico.

Può essere concesso a coniugi o a persone singole che ne manifestino la disponibilità e che possiedono i requisiti necessari ad un corretto accudimento del minore stesso.

La segnalazione di minori con necessità di affidamento viene effettuata dal Tribunale per i Minorenni oppure dai servizi sociali comunali e/o distrettuali.

L'affidamento familiare è un intervento di pertinenza del servizio sociale comunale e/o distrettuale, titolare delle funzioni di tutela e protezione dei minori.

Punto di riferimento dell'attività inerente l'affido è il nuovo assetto organizzativo di cui alla direttiva interassessoriale n. 1737-3899 del 20.11.2003, che definisce i compiti e le funzioni del centro affidi distrettuale, del servizio sociale territoriale, del personale coinvolto e degli strumenti da utilizzare.

Dopo il decreto di affido del minore da parte del Tribunale per i Minorenni o da parte del Giudice Tutelare, il nucleo familiare affidatario viene seguito dal servizio sociale professionale.

Il servizio sociale professionale segue sia la famiglia affidataria che la famiglia d'origine del minore curandone il successivo reinserimento.

Agli affidatari viene riconosciuto un contributo economico, ai sensi del Regolamento Comunale, a carattere mensile in misura pari al 50% della retta per il ricovero a convitto e comunque non inferiore al € 400,00.

La disponibilità può essere data in qualsiasi periodo dell'anno presentandosi all'ufficio di Segretariato Sociale presso l'ufficio di Servizio Sociale - Settore Servizi alla Persona sito in Via Aldo Moro 48.

AFFIDAMENTO PREADOTTIVO

È una delle fasi del procedimento adottivo nazionale che va dall'ingresso del minore dichiarato adottabile nella famiglia a cui è stato abbinato fino alla conclusione dell'iter adottivo stesso che si concluderà con il Decreto di adozione. All'atto dell'abbinamento del minore ai coniugi il Tribunale per i Minorenni indica alla coppia le modalità secondo le quali l'affidamento preadottivo dovrà svolgersi.

Il Tribunale per i Minorenni dispone l'affidamento ai coniugi che, dopo aver effettuato l'intero iter previsto dalla normativa in vigore per l'adozione nazionale, sia stata abbinata ad un minore dichiarato adottabile.

Dopo aver ottenuto l'abbinamento di un minore la coppia affidataria provvederà al mantenimento, all'istruzione, all'educazione, all'integrazione sociale del bambino affidatogli.

Allo scadere dell'anno di osservazione da parte dei servizi sociali, il Tribunale per i Minorenni potrà legittimare l'adozione.

Dopo un anno di affidamento preadottivo viene inviata una relazione finale al Tribunale per i Minorenni per la prosecuzione delle procedure di adottività della coppia interessata. Ai coniugi affidatari non viene richiesto alcun compenso economico, né è previsto un rimborso spese.

Non è possibile inoltrare istanza di affidamento preadottivo, ma solo rendersi disponibili all'adozione nazionale, presso il Tribunale per i Minorenni di competenza. L'istanza va presentata al Tribunale Per i Minorenni Di Palermo Via Principe Di Palagonia n.135 Tel. 0915866811 e per qualsiasi informazione rivolgersi al Servizio Sociale - Settore Servizi alla Persona sito in Via Aldo Moro 48.

ADOZIONE NAZIONALE MINORI

L'Adozione è istituita regolarmente con la L. 4 maggio 1983 n.184, come modificata dalla legge n.149/01, che tutela i minori in stato di abbandono morale e materiale offrendo una famiglia idonea ad occuparsi della loro crescita e del loro armonioso sviluppo.

Il Tribunale per i Minorenni accerta e dichiara lo stato di abbandono di un minore dopo aver svolto accertamenti sulle condizioni giuridiche e di fatto del minore, sull'ambiente in cui ha vissuto e vive, a seguito delle segnalazioni sia da parte di soggetti pubblici (servizi sociali, forze di polizia etc) che da parte di privati. Le indagini vengono svolte dai servizi sociali e dalle Autorità Giudiziarie per quanto di competenza.

L'adozione è consentita ai coniugi uniti in matrimonio ed è valida ai fini della valutazione della stabilità della coppia.

Tra i coniugi non deve sussistere separazione giuridica o di fatto ed essi devono risultare idonei ad educare, istruire e mantenere anche economicamente il bambino e/o i bambini che intendono adottare.

Lo scarto minimo di età tra adottato e adottante è di 18 anni, quella massima di 45, con riferimento al coniuge più giovane tra i due, a patto che tra questi non vengano superati i 10 anni di differenza. I coniugi devono comunicare la loro disponibilità all'adozione al Tribunale per i Minorenni di riferimento, attraverso la compilazione della modulistica appositamente predisposta, il quale entro sei mesi è tenuto a convocarli per accertarne i requisiti validi per l'adozione stessa.

Il Tribunale per i Minorenni dispone l'esecuzione di indagini atte ad accertare le capacità e le competenze genitoriali della coppia, demandando ai servizi sociali del comune di residenza ed alle forze dell'ordine la raccolta di tutte le informazioni utili alla valutazione della stessa.

Le indagini dei servizi sociali devono essere espletate entro 120 giorni, ma possono essere richieste delle proroghe.

I dati raccolti relativi alla coppia vengono inserite in una banca dati del Tribunale per i Minorenni; quando un bambino adottabile ha necessità di essere inserito in una nuova famiglia, questa viene selezionata tra le più idonee e le viene affidato il minore per un anno.

Se la valutazione conclusiva del Tribunale porta alla decisione di procedere all'adozione stessa, il bambino viene adottato ed i coniugi assumono tutti i diritti e doveri dei genitori.

L'Adozione nazionale non comporta alcun costo per i richiedenti; anche la documentazione da presentare è esente da costi se si specifica che è per uso adozione.

Le istanze possono essere inoltrate in qualsiasi momento dell'anno presso qualsiasi Tribunale per i Minorenni d'Italia e vanno rinnovate ogni tre anni, anche in caso che la coppia abbia già effettuato un'adozione e desideri rendersi disponibile per un'altra.

L'istanza va presentata al Tribunale Per i Minorenni Di Palermo Via Principe Di Palagonia n.135 Tel. 0915866811 e per qualsiasi informazione rivolgersi al Servizio Sociale - Settore Servizi alla Persona sito in Via Aldo Moro 48.

ADOZIONI INTERNAZIONALI

E' la procedura che garantisce al bambino di nazionalità non italiana il diritto di vivere, crescere ed essere educato nell'ambito di una famiglia, quando quella propria non c'è più, è impossibilitata ad accudirlo e il bambino si trova in stato di abbandono. Tutto questo senza distinzioni di sesso, età, etnia, di lingua, di religione e di identità culturale del minore che si trova in stato di abbandono.

E' adottabile il minore dichiarato tale nella propria nazione di origine. Il Tribunale per i Minorenni di riferimento valuta l'idoneità degli aspiranti adottanti sulla base degli accertamenti effettuati dai servizi sociali di residenza e dalle forze dell'ordine.

L'adozione è consentita ai coniugi uniti in matrimonio da almeno tre anni, è valida ai fini della valutazione della stabilità della coppia anche un periodo di convivenza pre-matrimoniale che

cumulato completi i tre anni. Tra i coniugi non deve sussistere separazione giuridica o di fatto ed essi devono risultare idonei ad educare, istruire e mantenere anche economicamente i bambini che intendono adottare. Lo scarto minimo di età fra adottante ed adottato è di 18 anni, quella massima è 45, con riferimento al coniuge più giovane tra i due, a patto che tra questi ultimi non vengano superati i 10 anni di differenza.

I coniugi che intendono adottare all'Estero un bambino straniero devono quindi dichiarare al Tribunale per i Minorenni la loro disponibilità all'adozione internazionale e chiedere che sia accertata la loro idoneità a quel fine.

Il Tribunale per i Minorenni di riferimento dispone l'esecuzione di indagini atte ad accertare le capacità genitoriali della coppia demandando ai servizi sociali di residenza ed alle forze dell'ordine la raccolta di tutte le informazioni utili alla valutazione di dette capacità.

Le indagini dei servizi devono essere espletate entro 120 giorni dalla richiesta, ma questi ultimi possono chiedere una proroga per motivi legati alla disponibilità e capacità della coppia o per problematiche interne al servizio.

Le indagini relative alla coppia vengono inviate al Tribunale di competenza che emana un decreto di idoneità o di inidoneità. I coniugi che hanno ottenuto il decreto di idoneità devono rivolgersi entro un anno (pena decadenza dell'idoneità) ad un Ente Autorizzato dalla Commissione per le Adozioni Internazionali.

Tale Ente, ricevuto il mandato, provvede all'abbinamento di eventuali minori adottabili residenti nelle nazioni con le quali ha contatti e procede all'espletamento delle pratiche che porteranno all'adozione.

Il bambino assume immediatamente il cognome della famiglia adottante e questa per un anno è aiutata e sostenuta dai servizi sociali di residenza per favorire l'inserimento sociale, familiare, e scolastico del bambino.

Il Tribunale per i Minorenni di riferimento ratifica, quindi, il decreto di adozione internazionale. Il bambino adottato ed i genitori assumono tutti i diritti e doveri familiari.

L'adozione internazionale comporta dei costi per i richiedenti che variano a seconda dello Stato in cui si va ad adottare e che possono essere computati solo con dall'Ente autorizzato cui i coniugi decidono di affidare il mandato.

La documentazione da presentare al Tribunale per i Minorenni di riferimento è invece esente da spese se viene specificato che è per uso Adozione Internazionale.

La variabilità dei costi all'estero è correlata a vari fattori: oltre alle spese burocratiche (Bolli, diritti, Consolato) vi sono quelle di lavoro del rappresentante locale dell'Ente e quelle per le giornate lavorative utilizzate per la coppia. A ciò si possono aggiungere servizi supplementari richiesti dai coniugi stessi (personale sanitario, autisti, interpreti, volontari all'estero etc.) e, naturalmente, tutte le spese di viaggio e di soggiorno all'estero.

Le istanze possono essere inoltrate in qualsiasi momento dell'anno presso il Tribunale per i Minorenni competente per territorio.

L'istanza va presentata al Tribunale Per i Minorenni Di Palermo Via Principe Di Palagonia n.135 Tel. 0915866811 e per qualsiasi informazione rivolgersi al Servizio Sociale - Settore Servizi alla Persona sito in Via Aldo Moro 48.

ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE

L'assegno per il nucleo familiare è un contributo economico previsto dall'art. 65 della L. 448/98 e successive modifiche ed integrazioni in favore dei nuclei familiari con almeno tre figli minori.

Tale assegno viene concesso a favore delle famiglie italiane e comunitarie con almeno tre figli minori e che abbiano un reddito I.S.E non superiore ai limiti stabiliti dalla legge che viene aggiornato annualmente secondo l'indice ISTAT.

La domanda deve essere presentata al Comune di residenza da uno dei genitori, cittadino italiano o comunitario residente nel territorio dello Stato, nella cui famiglia anagrafica si trovano almeno tre figli minori sui quali egli esercita la potestà genitoriale.

L'assegno viene concesso a seguito di presentazione di domanda per ogni anno solare o periodo inferiore in cui sussiste il diritto, entro il termine perentorio del 31 gennaio dell'anno successivo a quello per il quale è stato richiesto il beneficio, viene trasmesso all'INPS secondo specifiche istruzioni fornite dallo stesso istituto, per via telematica o, in subordine, su supporto magnetico.

L'importo viene erogato dall'INPS con cadenze semestrali posticipate, sulla base dei dati trasmessi dai comuni almeno 45 giorni prima della scadenza semestrale.

Entro 15 giorni dalla data di ricezione le richieste vengono telematicamente trasmesse all'INPS per i successivi provvedimenti di competenza.

La domanda viene inoltrata presso presentandosi presso l'ufficio di Servizio Sociale sito in Via Aldo Moro 48 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.- Mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18,00.

ASSEGNO DI MATERNITA'

L'assegno di maternità è un beneficio previsto dall'art. 66 della L. 448/98 e successive modifiche ed integrazioni.

Tale assegno viene concesso per ogni figlio nato, in favore delle donne, cittadine italiane o comunitarie o in possesso di carta di soggiorno, che non beneficiano di alcuna tutela economica della maternità, per gli affidamenti preadottivi e per le adozioni senza affidamento e che abbiano un reddito I.S.E non superiore ai limiti stabiliti dalla legge, aggiornato annualmente secondo l'indice ISTAT.

Per la richiesta dell'assegno di maternità è necessario rivolgersi all'Ufficio dei Servizi Sociali per il ritiro dei modelli e per la relativa presentazione della domanda;

La domanda per l'assegno deve essere presentata in carta semplice, nel termine perentorio di sei mesi dalla data di nascita del figlio;

L'importo viene erogato dall'INPS che dalla data di ricevimento della richiesta eroga l'assegno per 5 mensilità.

Entro 15 giorni dalla data di ricezione le richieste vengono telematicamente trasmesse all'INPS il quale provvede al pagamento in unica soluzione dell'assegno di maternità, entro 45 giorni dalla data di ricezione dei dati trasmessi dal Comune. Il relativo importo è determinato tenendo conto della misura mensile vigente alla data del parto.

La domanda viene inoltrata presso presentandosi presso l'ufficio di Servizio Sociale sito in Via Aldo Moro 48 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.- Mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18,00.

BONUS FIGLIO

Il Bonus Figlio pari ad € 1.000,00 è un beneficio concesso dall'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali, al fine di promuovere la riduzione ed il superamento degli ostacoli di ordine economico alla procreazione per le famiglie meno abbienti residenti nel territorio della Regione Siciliana al momento del parto o dell'adozione e per i soggetti residente nel territorio della Regione o per gli stranieri in possesso di permesso di soggiorno, residenti nel territorio della Regione Siciliana da almeno dodici mesi al momento del parto.

Il Bonus viene concesso in favore dei bambini nati o adottati nell'arco di tutto l'anno e possono usufruire di tale beneficio i nuclei familiari il cui Indicatore della Situazione Economica Equivalente non risulti superiore ad € 5.000,00. Le istanze pervenute saranno istruite e inoltrate all'Assessorato anzi citato per la richiesta di finanziamento

Per la richiesta del Bonus è necessario rivolgersi all'Ufficio dei Servizi Sociali per il ritiro dei modelli e per la relativa istruttoria delle domande pervenute;

Il modello e le date di scadenza per la presentazione della domanda sono disposti dall'Assessorato Regionale della Famiglia che provvederà all'assegnazione delle somme ai Comuni, secondo l'ordine di graduatoria e nei limiti dello stanziamento del bilancio regionale .Il Comune, dopo l'accredito da parte della Regione, provvederà alla liquidazione delle somme spettanti ai beneficiari che ne hanno diritto.

La scadenza e il periodo in cui inoltrare le domande pervenute viene stabilito sempre dall'assessorato sopra indicato. L'importo è pari a € 1.000,00 annuali.

La domanda viene inoltrata presso presentandosi presso l'ufficio di Servizio Sociale sito in Via Aldo Moro 48 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.- Mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18,00.

REI -Reddito di inclusione sociale

Il REI è il nuovo sussidio contro la povertà. Verrà erogato dal gennaio 2018 sulla nuova Carta Rei. Il Rei andrà a sostituire il Sostegno all'inclusione attiva (SIA) e l'assegno di disoccupazione Asdi. Diventerà così lo strumento unico nazionale di contrasto alla povertà e all'esclusione sociale.

Sarà composto di due parti: Un assegno mensile, che avrà un importo variabile secondo le dimensioni del nucleo familiare e altre variabili. E un progetto personalizzato di reinserimento sociale e lavorativo.

Potranno accedere al Rei le famiglie con valore ISEE non superiore ai 6mila euro, indicatore ISR non superiore ai 3mila euro, patrimonio immobiliare, esclusa la prima casa, non superiore ai 20 mila euro, e un patrimonio mobiliare non superiore a 10 mila euro. Per il patrimonio mobiliare la soglia si riduce a 6 mila euro per i nuclei familiari composti da una persona e a 8mila euro per i nuclei composti da due persone.

Al Sindaco del Comune

Di Partinico

Oggetto: Richiesta accesso al servizio civico dell'assistenza economica.

_ I _ sottoscritto/a _____ nat _ a _____ il _____

residente in Partinico via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

titolo di studio o specializzazione _____ cod. fisc. _____

stato civile _____ n° figli _____ trovandosi nelle condizioni di:

- Ragazze madri
- Donne sole in difficoltà ;
- Mogli di detenuti,;
- Cittadini residenti versanti in condizioni socio-economiche disagiate

CHIEDE

Di essere inserito/a nella graduatoria negli aventi diritto per l'accesso al servizio civico sostitutivo
Dell'assistenza economica relativamente ad uno dei micro progetti cui si riferisce la propria condizione al
Fine di essere utilizzato/a presso uno dei seguenti servizi:

- servizio di custodia, pulizia, vigilanza di strutture pubbliche
- servizio di aiuto a persone anziane e disabili
- servizio di disbrigo pratiche a persone anziane e disabili o non autosufficienti
- cura del patrimonio comunale

si allega la seguente documentazione:

- 1) autocertificazione di residenza;
- 2) certificato ISEE relativo al reddito del 2012
- 3) composizione del nucleo familiare in autocertificazione
- 4) stato di servizio o foglio di disponibilità, rilasciato dall'ufficio di collocamento
- 5) contratto di locazione (se posseduto)
- 6) certificato medico attestante l'idoneità a svolgere servizio civico
- 7) certificazione comprovante lo stato di invalidità del familiare del richiedente
- 8) permesso di soggiorno per il richiedente extracomunitario o altro documento attestante lo Status di rifugiato
- 9) certificato dello stato di detenzione del componente del nucleo familiare o certificato dello stato di ex detenuto o scarcerazione
- 10) copia documento di riconoscimento e codice fiscale

i documenti di cui ai punti 1 e 3 possono essere autocertificati e sono soggetti alle verifiche e controlli ai sensi del DPR 403/99

Partinico _____

Firma _____

Nota Bene

Le domande presentate oltre il 18 Febbraio 2014 o incomplete della documentazione richiesta non possono essere valutate.

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PARTINICO
UFFICIO SEGRETARIATO SOCIALE

Oggetto: richiesta contributo spese viaggio per servizi riabilitativi extraterritoriali a PDH.

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

n. _____ in possesso di certificazione sanitaria di invalidità e prescrizione
trattamento riabilitativo presso il _____
di _____.

CHIEDE

Un contributo così come stabilito dall'art.6 lettera C punto 2, 2° comma L.R. 68/81,
per il proprio familiare _____ che
frequenta il superiore centro .

si allega la seguente documentazione:

- Certificazione sanitaria di invalidità e prescrizione del trattamento riabilitativo
- Calendario delle terapie rilasciato dal centro di riabilitazione
- Copia docum. di riconoscimento e cod. fiscale del rich. e del PDH

Partinico li _____

Firma

OGGETTO: Richiesta Tessere AST soggetti diversamente abili - L.R. 68/81

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI PARTINICO**

_____ i sottoscritti _____ nat _____ a _____
il _____ residente in _____ Via _____
n° _____, Tel. _____ avendo i requisiti richiesti dal bando

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio della tessera gratuita di circolazione AST ai sensi delle leggi regionali vigenti. A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445:

di essere invalido al _____, **con/senza diritto all'accompagnatore**, come si evince dalla copia del verbale di visita collegiale allegata alla presente richiesta.

Si allega la seguente documentazione:

N. 1 foto formato tessera.

Fotocopia di documento di riconoscimento;

copia del verbale di visita collegiale, dal quale si evinca la percentuale di invalidità riconosciuta, nonché dell'eventuale diritto o meno all'accompagnatore.

Ricevuta di versamento di € 3,38 sul conto corrente n. 000000200002 BANCA NAZIONALE DEL LAVORO ABI 01005 CAB 04600 CIN:S - intestato a Azienda Siciliana Trasporti - via Caduti Senza Croce, 28 Palermo.

Oppure : Vaglia postale intestato all' Azienda Siciliana Trasporti - via Caduti Senza Croce, 28 Palermo.

Partinico li _____

FIRMA

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PARTINICO
ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Richiesta fruizione trasporto portatori di handicap.

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ e residente a Partinico in Via _____

n° _____ Codice fiscale _____ genitore/tutore di

_____ nato a _____ il _____

_____ essendo in possesso dei requisiti previsti dalle Leggi Regionali

n°68/1981 n°16/1986. Tel. _____

CHIEDE

Di essere ammess _____ a fruire del servizio di trasporto assistito presso le scuole ed i centri Terapeutici e ricreativi per portatori di handicap.

Allega :

- 1) Autocertificazione o Stato di famiglia;
- 2) Certificato di invalidità o altra documentazione sanitaria della A.S.L. attestante l'handicap;
- 3) Certificazione attestante i redditi di tutto il nucleo (Mod. ISEE).
- 4) Copia di un documento di riconoscimento valido e cod. fiscale

Partinico li

FIRMA

Richiesta assistenza economica per gli ex detenuti

_____ I _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ e residente a Partinico in Via _____ n° _____

tel. _____ Cod. Fisc. _____

detenuto fino al _____ e attualmente ¹ _____

coniugato con _____ Cod. Fisc. _____

trovandosi in condizioni economiche disagiate in quanto disoccupato e privo di redditi, di varia natura e provenienza, sufficienti al proprio sostentamento

CHIEDE

l'erogazione di un sussidio di assistenza per far fronte alle esigenze più urgenti della propria famiglia.

Allega alla presente:

- 1) Copia certificato di scarcerazione;
- 2) Mod. ISEE;
- 3) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 4) Dichiarazione sulle condizioni economiche e socio – ambientali del nucleo familiare;
- 5) Fotocopia Codice Fiscale.

Si dichiara, infine, di essere a conoscenza che i dati sulla condizione economica, patrimoniale e sui redditi effettivi di tutti i componenti il nucleo familiare verranno inviati alla Guardia di Finanza per le verifiche di competenza.

Partinico li.....

FIRMA

SOTTOSCRIZIONE DI RESPONSABILITA' DEL DICHIARANTE

Io sottoscritt..... consapevole delle responsabilità penali che si assume (art. 489 del codice penale), ai sensi dell'art. 76 del DP R n. 445/2000, per false dichiarazioni, dichiara di avere compilato personalmente, o con l'aiuto di altri, le diverse parti del presente documento e che quanto dichiarato in esse è tutto vero e può essere controllato, ai sensi degli artt. 43, 71, del DPR n. 445. E', inoltre, consapevole delle

¹ Libero, in attesa di giudizio, sottoposto alla misura cautelare della, in affidamento ai servizi sociali, etc. ..

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PARTINICO
ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Richiesta fruizione trasporto AST gratuito per invalidi.

_____ i sottoscritti _____ nat _____ a _____

il _____ e residente a Partinico in Via _____

n° _____ Tel. _____

essendo in possesso dei requisiti previsti dalle Leggi Regionali n°68/1981 n°16/1986,
dichiara di essere residente a Partinico e

CHIEDE

Di essere ammess _____ a fruire del trasporto gratuito AST per invalidi.

- 1) N°1 fotografia;
- 2) Fotocopia autenticata dell'attestato d'invalidità;
- 3) Versamento di € 3.38 intestato all'Azienda Siciliana Trasporti – Palermo presso la Banca Nazionale di Lavoro ABI: 01005 CAB 04600 c/c 000000200002 CIN: S
- 4) Fotocopia della carta d'identità o altro documento di riconoscimento
- 5) Fotocopia codice fiscale

Oppure: Vaglia Postale intestato all'Azienda Siciliana Trasporti via Caduti Senza
Croce n. 28 90146 Palermo.

Partinico li.....

FIRMA

Per il controllo
Nome dell'operatore

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PARTINICO
ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: RICHIESTA ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

Il sottoscritt _____ nat a _____
il _____ e domiciliat a Partinico in Via _____ n° _____
Tel. _____ Cod. Fisc. _____ coniugat _____
con _____ essendo in possesso dei
requisiti previsti dalla L. 328/00 e del regolamento del Distretto socio-sanitario n. 41 per
l'assistenza domiciliare agli anziani

CHIEDE

Di potere usufruire del servizio di Assistenza domiciliare.

I figli (anche se non conviventi e/o residenti fuori Partinico)

	NOME	Attività lavorativa	Domiciliato in via
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____

Il sottoscritt _____ è invalid _____ al _____ %

Il coniuge è invalid _____ al _____ %

Il sottoscritt _____ è titolare dell'indennità di accompagnamento SI NO

Il coniuge è titolare dell'indennità di accompagnamento SI NO

Allegati:

1. Attestazione ISEE;
2. Fot. Doc. di identità;
3. Fot. Cod. Fiscale
4. Certificato medico con l'indicazione della necessità di assistenza domiciliare;
5. Certificato di invalidità non inferiore al 74%.

Partinico, li _____

FIRMA

Allegato B al D.D.G. n.

MODELLO ISTANZA PER LA RICHIESTA DEL BONUS PER IL FIGLIO
PREVISTO DALL'ART. 6, COMMA 5, DELLA L. R. 31 LUGLIO 2003, N° 10

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28
dicembre 2000, n° 445

AL COMUNE DI _____

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, residente in _____,

via _____ n. _____, C.F. _____ nella

qualità di genitore/ _____ (indicare in alternativa il titolo

per il quale si esercita la potestà parentale) dello/a minore _____

nato/a (o adottato/a) a _____ il _____ richiede il "Bonus" di 1.000,00 euro

previsto dall'art.6, comma 5 della legge regionale 31/7/2003, n.10, la cui erogazione avverrà
attraverso il Comune, nei limiti dello stanziamento di Bilancio regionale disponibile.

Lo/La scrivente allega alla presente:

- 1) Fotocopia del documento di riconoscimento e cod. fisc. del/della sottoscritto/a;
- 2) Attestato I.S.E.E. rilasciato dagli Uffici abilitati, riferito all'anno 2012;
- 3) Per i soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- 4) Copia dell'eventuale provvedimento di adozione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in
seguito all'accertamento di dichiarazioni non veritiere e di essere altresì consapevole che i
fatti e gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle
Leggi speciali in materia.

Data _____

Firma del richiedente

Al Sindaco del Comune

Di Partinico

Oggetto: Richiesta accesso al servizio civico dell'assistenza economica.

_ I _ sottoscritto/a _____ nat _ a _____ il _____

residente in Partinico via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

titolo di studio o specializzazione _____ cod. fisc. _____

stato civile _____ n° figli _____ trovandosi nelle condizioni di:

- Ragazze madri
- Donne sole in difficoltà ;
- Mogli di detenuti;
- Cittadini residenti versanti in condizioni socio-economiche disagiate

CHIEDE

Di essere inserito/a nella graduatoria negli aventi diritto per l'accesso al servizio civico sostitutivo
Dell'assistenza economica relativamente ad uno dei micro progetti cui si riferisce la propria condizione al
Fine di essere utilizzato/a presso uno dei seguenti servizi:

- servizio di custodia, pulizia, vigilanza di strutture pubbliche
- servizio di aiuto a persone anziane e disabili
- servizio di disbrigo pratiche a persone anziane e disabili o non autosufficienti
- cura del patrimonio comunale

si allega la seguente documentazione:

- 1) autocertificazione di residenza;
- 2) certificato ISEE relativo al reddito del 2012
- 3) composizione del nucleo familiare in autocertificazione
- 4) stato di servizio o foglio di disponibilità, rilasciato dall'ufficio di collocamento
- 5) contratto di locazione (se posseduto)
- 6) certificato medico attestante l'idoneità a svolgere servizio civico
- 7) certificazione comprovante lo stato di invalidità del familiare del richiedente
- 8) permesso di soggiorno per il richiedente extracomunitario o altro documento attestante lo Status di rifugiato
- 9) certificato dello stato di detenzione del componente del nucleo familiare o certificato dello stato di ex detenuto o scarcerazione
- 10) copia documento di riconoscimento e codice fiscale

i documenti di cui ai punti 1 e 3 possono essere autocertificati e sono soggetti alle verifiche e controlli ai sensi del
DPR 403/99

Partinico _____

Firma _____

Nota Bene

Le domande presentate oltre il 18 Febbraio 2014 o incomplete della documentazione richiesta non possono essere valutate.

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PARTINICO
UFFICIO SEGRETARIATO SOCIALE

Oggetto: richiesta contributo spese viaggio per servizi riabilitativi extraterritoriali a PDH.

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____
Residente a _____ in via _____
n. _____ in possesso di certificazione sanitaria di invalidità e prescrizione
trattamento riabilitativo presso il _____
di _____.

CHIEDE

Un contributo così come stabilito dall'art.6 lettera C punto 2, 2° comma L.R. 68/81,
per il proprio familiare _____ che
frequenta il superiore centro .

si allega la seguente documentazione:

- Certificazione sanitaria di invalidità e prescrizione del trattamento riabilitativo
- Calendario delle terapie rilasciato dal centro di riabilitazione
- Copia docum. di riconoscimento e cod. fiscale del rich. e del PDH

Partinico li _____

Firma

OGGETTO: Richiesta Tessere AST soggetti diversamente abili - L.R. 68/81

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI PARTINICO**

_____ i sottoscritti _____ nat _____ a _____
il _____ residente in _____ Via _____
n° _____, Tel. _____ avendo i requisiti richiesti dal bando

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio della tessera gratuita di circolazione AST ai sensi delle leggi regionali vigenti. A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445:

di essere invalido al _____, **con/senza diritto all'accompagnatore**, come si evince dalla copia del verbale di visita collegiale allegata alla presente richiesta.

Si allega la seguente documentazione:

N. 1 foto formato tessera.

Fotocopia di documento di riconoscimento;

copia del verbale di visita collegiale, dal quale si evinca la percentuale di invalidità riconosciuta, nonché dell'eventuale diritto o meno all'accompagnatore.

Ricevuta di versamento di € 3,38 sul conto corrente n. 000000200002 BANCA NAZIONALE DEL LAVORO ABI 01005 CAB 04600 CIN:S - intestato a Azienda Siciliana Trasporti - via Caduti Senza Croce, 28 Palermo.

Oppure : Vaglia postale intestato all' Azienda Siciliana Trasporti - via Caduti Senza Croce, 28 Palermo.

Partinico li _____

FIRMA

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PARTINICO
ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Richiesta fruizione trasporto portatori di handicap.

Il sottoscritt _____ nat a _____

il _____ e residente a Partinico in Via _____

n° _____ Codice fiscale _____ genitore/tutore di

_____ nato a _____ il _____

_____ essendo in possesso dei requisiti previsti dalle Leggi Regionali

n°68/1981 n°16/1986. Tel. _____

CHIEDE

Di essere ammess _____ a fruire del servizio di trasporto assistito presso le scuole ed i centri Terapeutici e ricreativi per portatori di handicap.

Allega :

- 1) Autocertificazione o Stato di famiglia;
- 2) Certificato di invalidità o altra documentazione sanitaria della A.S.L. attestante l'handicap;
- 3) Certificazione attestante i redditi di tutto il nucleo (Mod. ISEE).
- 4) Copia di un documento di riconoscimento valido e cod. fiscale

Partinico li

FIRMA

Richiesta assistenza economica per gli ex detenuti

_____ I _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ e residente a Partinico in Via _____ n° _____

tel. _____ Cod. Fisc. _____

detenuto fino al _____ e attualmente ¹ _____

coniugato con _____ Cod. Fisc. _____

trovandosi in condizioni economiche disagiate in quanto disoccupato e privo di redditi, di varia natura e provenienza, sufficienti al proprio sostentamento

CHIEDE

l'erogazione di un sussidio di assistenza per far fronte alle esigenze più urgenti della propria famiglia.

Allega alla presente:

- 1) Copia certificato di scarcerazione;
- 2) Mod. ISEE;
- 3) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 4) Dichiarazione sulle condizioni economiche e socio - ambientali del nucleo familiare;
- 5) Fotocopia Codice Fiscale.

Si dichiara, infine, di essere a conoscenza che i dati sulla condizione economica, patrimoniale e sui redditi effettivi di tutti i componenti il nucleo familiare verranno inviati alla Guardia di Finanza per le verifiche di competenza.

Partinico li.....

FIRMA

SOTTOSCRIZIONE DI RESPONSABILITA' DEL DICHIARANTE

Io sottoscritt..... consapevole delle responsabilità penali che si assume (art. 489 del codice penale), ai sensi dell'art. 76 del DP R n. 445/2000, per false dichiarazioni, dichiara di avere compilato personalmente, o con l'aiuto di altri, le diverse parti del presente documento e che quanto dichiarato in esse è tutto vero e può essere controllato, ai sensi degli artt. 43, 71, del DPR n. 445. E', inoltre, consapevole delle

¹ Libero, in attesa di giudizio, sottoposto alla misura cautelare della , in affidamento ai servizi sociali, etc. ..

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PARTINICO
ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Richiesta fruizione trasporto AST gratuito per invalidi.

_____ sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ e residente a Partinico in Via _____

n° _____ Tel. _____

essendo in possesso dei requisiti previsti dalle Leggi Regionali n°68/1981 n°16/1986,
dichiara di essere residente a Partinico e

CHIEDE

Di essere ammess _____ a fruire del trasporto gratuito AST per invalidi.

- 1) N°1 fotografia;
- 2) Fotocopia autenticata dell'attestato d'invalidità;
- 3) Versamento di € 3.38 intestato all'Azienda Siciliana Trasporti – Palermo presso la Banca Nazionale di Lavoro ABI: 01005 CAB 04600 c/c 000000200002 CIN: S
- 4) Fotocopia della carta d'identità o altro documento di riconoscimento
- 5) Fotocopia codice fiscale

Oppure: Vaglia Postale intestato all'Azienda Siciliana Trasporti via Caduti Senza Croce n. 28 90146 Palermo.

Partinico li.....

FIRMA

Per il controllo
Nome dell'operatore

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PARTINICO
ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: RICHIESTA ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ e domiciliat _____ a Partinico in Via _____ n° _____

Tel. _____ Cod. Fisc. _____ coniugat _____
con _____

essendo in possesso dei requisiti previsti dalla L. 328/00 e del regolamento del Distretto socio-sanitario n. 41 per l'assistenza domiciliare agli anziani

CHIEDE

Di potere usufruire del servizio di Assistenza domiciliare.

I figli (anche se non conviventi e/o residenti fuori Partinico)

	NOME	Attività lavorativa	Domiciliato in via
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____

Il sottoscritt _____ è invalid _____ al _____ %

Il coniuge è invalid _____ al _____ %

Il sottoscritt _____ è titolare dell'indennità di accompagnamento SI NO

Il coniuge è titolare dell'indennità di accompagnamento SI NO

Allegati:

1. Attestazione ISEE;
2. Fot. Doc. di identità;
3. Fot. Cod. Fiscale
4. Certificato medico con l'indicazione della necessità di assistenza domiciliare;
5. Certificato di invalidità non inferiore al 74%.

Partinico, li _____

FIRMA _____

Allegato B al D.D.G. n.

MODELLO ISTANZA PER LA RICHIESTA DEL BONUS PER IL FIGLIO
PREVISTO DALL'ART. 6, COMMA 5, DELLA L. R. 31 LUGLIO 2003, N° 10

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28
dicembre 2000, n° 445

AL COMUNE DI _____

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, residente in _____,

via _____ n. _____, C.F. _____ nella

qualità di genitore/ _____ (indicare in alternativa il titolo

per il quale si esercita la potestà parentale) dello/a minore _____

nato/a (o adottato/a) a _____ il _____ richiede il "Bonus" di 1.000,00 euro

previsto dall'art.6, comma 5 della legge regionale 31/7/2003, n.10, la cui erogazione avverrà
attraverso il Comune, nei limiti dello stanziamento di Bilancio regionale disponibile.

Lo/La scrivente allega alla presente:

- 1) Fotocopia del documento di riconoscimento e cod. fisc. del/della sottoscritto/a;
- 2) Attestato I.S.E.E. rilasciato dagli Uffici abilitati, riferito all'anno 2012;
- 3) Per i soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- 4) Copia dell'eventuale provvedimento di adozione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in
seguito all'accertamento di dichiarazioni non veritiere e di essere altresì consapevole che i
fatti e gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle
Leggi speciali in materia.

Data _____

Firma del richiedente

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PARTINICO
ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Richiesta sussidio rimborso parziale spese funebri.

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ e residente a Partinico in Via _____
n° _____ Cod. Fisc. _____ trovandosi in
condizioni economiche disagiate, in quanto _____

e considerato che anche gli altri componenti la famiglia originaria non godono di redditi
sufficienti

CHIEDE

l'erogazione di un sussidio di rimborso parziale di spese funebri sostenute per dar luogo
alla tumulazione del proprio familiare (grado di parentela _____)
_____ residente in Via _____,
n° _____, il cui decesso è avvenuto il _____ a Partinico.

Allega alla presente:

1. Scheda sulle condizioni socio – ambientali del nucleo familiare;
2. autocertificazione sostitutiva del certificato di stato di famiglia storico;
3. Modello ISEE di tutti i componenti la famiglia originaria;
4. Autocertificazione o certificato di morte;
5. copia fattura spese funebri;
6. Fot. Documento di identità.
7. Fot. Codice Fiscale.

Partinico, li

FIRMA

SOTTOSCRIZIONE DI RESPONSABILITA' DEL DICHIARANTE

Io sottoscritt..., consapevole delle responsabilità penali che
si assume (art. 489 del codice penale), ai sensi dell'art. 76 del DP R n. 445/2000, per false dichiarazioni, dichiara di
avere compilato personalmente, o con l'aiuto di altri, le diverse parti del presente documento e che quanto dichiarato in
esse è tutto vero e può essere controllato, ai sensi degli artt. 43, 71, del DPR n. 445. E', inoltre, consapevole delle

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46, D.P.R.445/2000)

Il sottoscritto

(cognome e nome)

nato a

il

residente a

in via

consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrisponde al vero

DICHIARO

che la situazione di famiglia originaria di

(cognome e nome)

nato a

il

e deceduto a

il

risulta così composta:

cognome e nome	luogo di nascita	data	parentela
1.			
indirizzo attuale			
2.			
indirizzo attuale			
3.			
indirizzo attuale			
4.			
indirizzo attuale			
5.			
indirizzo attuale			
6.			
indirizzo attuale			
7.			
indirizzo attuale			
8.			
indirizzo attuale			
9.			
indirizzo attuale			
10.			
indirizzo attuale			

(firma per esteso del dichiarante)