



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Comune di Castellaneta



Comune di Palagianello

## AMBITO TERRITORIALE Nr. 1

Ginosa - Laterza - Castellaneta - Palagianello – A.S.L. TA/1



### HOME CARE PREMIUM 2012

### ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEGLI ASPIRANTI ASSISTENTI FAMILIARI ED EDUCATORI

## AVVISO PUBBLICO

### Articolo 1 – Oggetto e finalità dell'avviso

Ai sensi e per gli effetti del DM 463/98, l'INPS - Gestione Ex Inpdap - ha tra i propri scopi istituzionali l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e dei loro familiari.

A tal fine l'istituto ha promosso il Progetto "Home Care Premium 2012", che finanzia progetti innovativi e sperimentali di Assistenza Domiciliare attraverso gli Ambiti Territoriali Sociali, così come definiti dall'articolo 8, comma 3, lettera a) della Legge 328/2000.

Da qui l'etichetta che identifica il Progetto: Home Care Premium, un contributo premio al fine di prendersi cura, a domicilio, delle persone NON auto sufficienti.

Le prestazioni previste dal progetto vengono finanziate attraverso il Fondo Credito e attività sociali, alimentato dal prelievo obbligatorio dello 0,35% sulle retribuzioni del personale della Pubblica Amministrazione in servizio.

Ai soggetti riconosciuti beneficiari l'INPS - Gestione Ex Inpdap riconosce direttamente un contributo mensile in relazione al bisogno e alla capacità economica. Detto contributo può essere speso, tra le varie tipologie di prestazioni, per la remunerazione di un Assistente familiare.

Per questa ragione, il Regolamento di Adesione del Progetto Home Care Premium 2012 prevede la creazione del Registro degli Assistenti Familiari, al fine di favorire l'incontro tra

domanda (famiglia) e offerta (Assistente familiare) di lavoro e valorizzare e qualificare maggiormente il servizio offerto.

Il Registro raccoglie i nominativi, gli indirizzi, i recapiti telefonici, i titoli di studio e professionali, le esperienze lavorative, le attitudini e le abilità socio relazionali dei lavoratori e delle lavoratrici del settore, già in possesso di professionalità, che intendono occuparsi della cura domiciliare a persone non autosufficienti.

Le famiglie dei soggetti beneficiari del progetto potranno attingere al Registro per individuare un Assistente familiare da impiegare nelle cure domiciliari.

## **Articolo 2 – Strutturazione del Registro**

E' istituito un unico registro per l'intero Ambito Territoriale N°1, costituito dai Comuni di: Ginosa, Laterza, Castellaneta e Palagianello.

## **Articolo 3 – Requisiti per l'iscrizione**

Possono iscriversi al Registro gli aspiranti Assistenti familiari in possesso dei seguenti requisiti:

- a) aver compiuto 18 anni di età;
- b) se cittadini extracomunitari, essere in possesso di regolare permesso di soggiorno ed avere una sufficiente conoscenza della lingua italiana;
- c) aver assolto l'obbligo scolastico vigente nello Stato di appartenenza (in Italia scuola primaria di secondo grado);
- d) non aver riportato condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti;
- e) essere di sana e robusta costituzione fisica, attestata da un certificato medico;
- f) aver maturato esperienza di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona, sia di tipo lavorativo che come volontariato;
- g) aver frequentato un corso di formazione di almeno 200 ore inerente l'assistenza alla persona, oppure essere in possesso della qualifica professionale OSS o OSA (o titoli esteri equipollenti riconosciuti dal Ministero delle Politiche Sociali).

Il mancato possesso del requisito di cui alla lettera g) è superato dalla frequentazione del corso di formazione di cui all'articolo 6.

Alcuni dei requisiti possono essere autocertificati, mentre altri devono essere necessariamente documentati. In particolare occorre presentare:

- a) per tutti i partecipanti: documento di identità in corso di validità;
- b) per i soli cittadini stranieri: permesso di soggiorno;
- c) per i soli cittadini stranieri: certificazione del titolo di studio conseguito all'estero, tradotti in lingua italiana, con attestazione del Consolato dello Stato di appartenenza circa il fatto che il detto titolo sia riferito alla conclusione dell'obbligo scolastico; per i cittadini italiani non occorre presentare certificazione, in quanto la verifica verrà effettuata d'ufficio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- d) per i soli cittadini stranieri: attestazione del Consolato dello Stato di appartenenza circa il fatto di non aver riportato condanne penali passate in giudicato (Casellario giudiziale) e non avere carichi penali pendenti (Carichi pendenti); per i cittadini italiani non occorre presentare certificazione, in quanto la verifica verrà effettuata d'ufficio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- e) per tutti i partecipanti: certificazione di sana e robusta costituzione fisica;
- f) per tutti i partecipanti: copia del contratto relativo all'esperienza lavorativa di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona, oppure attestazione di persona fisica o giuridica di aver maturato esperienza (anche di tipo volontario) di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona;

g) per tutti i partecipanti: attestazione del corso di formazione, o della qualifica professionale OSS o OSA o titoli esteri (i titoli esteri devono essere consegnati tradotti in lingua italiana) oppure, in alternativa, dichiarazione di impegno alla frequenza di corso di formazione (vedasi modello di domanda).

#### **Articolo 4 – Modalità di presentazione della domanda**

La domanda è compilata su apposito modello allegato al presente avviso, disponibile sul sito dei quattro Comuni dell'Ambito, nonché presso gli sportelli di segretariato sociale presso i 4 Comuni.

La domanda va trasmessa al Comune di Ginosa, Ufficio di Piano, P.zza Marconi 74013 – Ginosa (Ta) con allegati i documenti di cui all'articolo 3, con una delle seguenti modalità:

- consegna a mano all'ufficio protocollo, dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:00 o dal lunedì al giovedì dalle ore 15:00 alle ore 18:00;
- spedizione a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento;

Sulla busta dovrà essere riportata la dicitura "Richiesta di Iscrizione al Registro degli Assistenti Familiari".

Non saranno prese in considerazione le domande:

1. trasmesse a mezzo fax ;
2. prive dei documenti allegati di cui all'articolo 3;
3. incomplete nel modello di domanda.

#### **Articolo 5 – Istruttoria delle domande e iscrizione al registro**

La verifica dei requisiti di ammissione sarà effettuata dal personale dell'Ufficio di Piano.

I candidati in possesso di tutti i requisiti di cui all'articolo 3, lettere a) – g) saranno ritenuti idonei e pertanto iscritti nel registro in ordine alfabetico.

I candidati cui manca il possesso del requisito di cui all'art. 3, lettera g) saranno iscritti nel registro al termine del percorso di formazione di cui all'articolo 6.

#### **Articolo 6 – Formazione**

La Formazione è obbligatoria per gli aspiranti candidati cui manca il possesso del requisito di cui all'art. 3, lettera g).

#### **Articolo 7 – Funzionamento del Registro**

L'iscrizione al Registro ha durata coincidente con la durata del "Progetto Home Care Premium 2012".

L'iscrizione al Registro non dà diritto ad alcun incarico al candidato, in quanto la scelta dell'assistente familiare è a cura esclusiva dell'utente assistito.

La cancellazione dal Registro può avvenire:

- su richiesta dell'interessato presentando presso l'Ufficio di Piano un'apposita istanza di cancellazione;
- d'ufficio, nel caso in cui vengano a mancare i requisiti richiesti per l'iscrizione;
- d'ufficio, ad insindacabile giudizio del personale dell'Ufficio di Piano, nel caso in cui la persona iscritta assuma un comportamento scorretto nei confronti dell'assistito o della sua famiglia.

Famiglie e assistenti familiari potranno, quindi, accedere al registro nell'ambito degli appositi servizi di informazione e di incontro domanda offerta dedicati al lavoro di cura.

## **Articolo 8 – Informazioni e Responsabile del procedimento**

Per informazioni relative alla presente procedura è possibile contattare la Rag. Giovanna Equatore al n.\_\_\_\_\_.

Ai sensi della Legge 241/90 si rende noto che il Responsabile del Procedimento è la rag. Giovanna Equatore quale responsabile dell'Ufficio di Piano.

## **Articolo 9 – Informativa sulla Privacy**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, si informano i partecipanti all'avviso che:

a) I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e trattati presso l'Ufficio di Piano del Comune di Ginosa esclusivamente per le finalità di gestione del procedimento concorsuale, nei modi e limiti necessari per perseguire tali finalità;

b) Le modalità del trattamento sono esclusivamente quelle di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e dunque il trattamento avverrà:

- in modo lecito e secondo correttezza;
- per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini non incompatibili con tali scopi;
- su dati esatti e, se necessario, aggiornati;
- su dati pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
- su dati conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

c) Il trattamento di dati personali per scopi storici, di ricerca scientifica o di statistica è compatibile con gli scopi per i quali i dati sono raccolti o successivamente trattati e può essere effettuato anche oltre il periodo necessario a questi ultimi scopi cui sono destinati i dati;

d) Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'accertamento del possesso dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso;

e) I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: 1) il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento; 2) i concorrenti che partecipano alla seduta pubblica di selezione; 3) ogni altro soggetto che abbia interesse giuridicamente rilevante ai sensi della L. 7 agosto 1990 n. 241;

f) I diritti attribuiti ai partecipanti alla selezione sono quelli di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003;

Ginosa,\_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano  
Rag. Giovanna Equatore

## MODELLO DI DOMANDA

Spett.le Comune di Ginosa - Ufficio di Piano  
P.zza Marconi  
74013 – Ginosa (Ta)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto al Registro degli Assistenti Familiari.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

- a) di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)
- b) di essere residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
- c) di essere cittadino/a di nazionalità \_\_\_\_\_;
- d) se cittadini extracomunitari, essere in possesso di regolare permesso di soggiorno ed avere una sufficiente conoscenza della lingua italiana;
- e) aver assolto l'obbligo scolastico vigente nello Stato di appartenenza (in Italia scuola primaria di secondo grado);
- f) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- g) di essere di sana e robusta costituzione fisica;
- h) di aver maturato la seguente esperienza lavorativa di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona (barrare la casella che interessa):
- lavorativa, con regolare assunzione: \_\_\_\_\_;
- di tipo volontario: \_\_\_\_\_;
- i) ai fini della qualificazione professionale (barrare la casella che interessa):
- di aver frequentato un corso di formazione di almeno 200 ore inerente l'assistenza alla persona;
- di essere in possesso della qualifica professionale OSS o OSA (o titoli esteri equipollenti riconosciuti dal Ministero delle Politiche Sociali);
- nel caso di mancato possesso dei requisiti di cui ai punti precedenti, il/la sottoscritto/a si impegna a frequentare il corso di formazione organizzato dall'Ambito.
- j) di avere il seguente recapito al quale chiede sia indirizzata ogni comunicazione relativa alla selezione:

\_\_\_\_\_ (indicare indirizzo e numero telefonico);

k) (altro) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni variazione ai suddetti dati.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando

codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Ai fini dell'eventuale impiego da svolgere, il/la sottoscritto/a dichiara di dare la seguente disponibilità:

Tempo di lavoro (barrare una o più caselle)

- mattina dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- pomeriggio dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- notte
- festivi
- convivenza (24 ore)

Spostamenti (barrare una casella)

- tutto il territorio dell'Ambito
- solo nei seguenti comuni:

---

Tipologia di utenza non autosufficiente (barrare una o più caselle)

- minori con disabilità
- adulti con disabilità
- anziani

Il/la sottoscritto/a allega:

- a) per tutti i partecipanti: documento di identità in corso di validità;
- b) per i soli cittadini stranieri: permesso di soggiorno;
- c) per i soli cittadini stranieri: certificazione del titolo di studio conseguito all'estero, tradotti in lingua italiana, con attestazione del Consolato dello Stato di appartenenza circa il fatto che il detto titolo sia riferito alla conclusione dell'obbligo scolastico; per i cittadini italiani non occorre presentare certificazione, in quanto la verifica verrà effettuata d'ufficio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- d) per i soli cittadini stranieri: attestazione del Consolato dello Stato di appartenenza circa il fatto di non aver riportato condanne penali passate in giudicato (Casellario giudiziale) e non avere carichi penali pendenti (Carichi pendenti); per i cittadini italiani non occorre presentare certificazione, in quanto la verifica verrà effettuata d'ufficio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- e) per tutti i partecipanti: certificazione di sana e robusta costituzione fisica;
- f) per tutti i partecipanti: copia del contratto relativo all'esperienza lavorativa di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona, oppure attestazione di persona fisica o giuridica di aver maturato esperienza (anche di tipo volontario) di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona;
- g) per tutti i partecipanti: attestazione del corso di formazione, o della qualifica professionale OSS o OSA o titoli esteri (i titoli esteri devono essere consegnati tradotti in lingua italiana) oppure, in alternativa, dichiarazione di impegno alla frequenza di corso di formazione (vedasi modello di domanda).
- h) altro \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

(firma autografa non autenticata)

---