



AMBITO DISTRETTUALE INTERCOMUNALE
CAPOFILA COMUNE DI SAN GIOVANNI IN FIORE
PROVINCIA DI COSENZA

* * * * *

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI AI FINI DEL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE OCCASIONALE N. 6 OPERATORI SOCIO SANITARI E N. 32 ASSISTENTI FAMILIARI PER L'EROGAZIONE DI ASSISTENZA DOMICILIARE NON INTEGRATA (SAD) NELL' AMBITO TERRITORIALE INTERCOMUNALE DI SAN GIOVANNI IN FIORE E COMUNI AFFERENTI (CACCURI, CERENZIA, CASTELSILANO, SAVELLI).

COSI' SUDDIVISI:

Comune di San Giovanni in Fiore: N. 2 Operatore Socio Sanitario - N. 10 Assistenti Familiari;
Comune di Caccuri: N. 1 Operatore Socio Sanitario – N.6 Assistenti Familiari;
Comune di Castelsilano: N. 1 Operatore Socio Sanitario – N. 4 Assistenti Familiari;
Comune di Cerenzia: N. 1 Operatore Socio Sanitario – N.6 Assistenti Familiari;
Comune di Savelli: N. 1 Operatore Socio Sanitario – N.6 Assistenti Familiari;

In attuazione del Piano degli Interventi socio-assistenziali in favore delle persone non autosufficienti – annualità 2015;

IL Responsabile del Servizio

Visto che i Comuni sono titolari delle funzioni amministrative concernenti gli interventi sociali svolti a livello locale e concorrono alla programmazione regionale;

- Vista la deliberazione n.638 /2018 della Regione Calabria, Linee Guida Fondo per le Non Autosufficienze annualità 2015;

- Vista la legge n°328/2000 – Legge quadro per la realizzazione del Sistema Integrato di Interventi e Servizi

Sociali, per come richiamata dalla Legge Regionale di riordino n. 23/2003, e in particolare, il principio, in essa contenuto, della programmazione partecipata da parte delle comunità locali in virtù del quale i comuni, titolari delle funzioni socio-assistenziali, sono deputati alla elaborazione di piani di intervento zonali con la partecipazione di tutti i soggetti pubblici e privati presenti nel proprio ambito territoriale intercomunale;

- Vista la legge Regionale n. 23/2003; Realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali nella Regione Calabria;
- Vista la D.G.R. n. 210 del 22 giugno 2015, come integrata e modificata con D.G.R. n. 32 del 9 febbraio 2016 e n. 365 del 27 settembre 2016, concernente la “Ridefinizione degli ambiti territoriali intercomunali e riorganizzazione del sistema dell’offerta per la gestione dei Servizi Socio assistenziali” e l’approvazione dell’elenco degli Ambiti territoriali ottimali;
- Visto il Decreto Regionale n.14954 del 04/12/2019 con il quale è stato disposto il finanziamento in favore di Codesto Ambito per l’attivazione delle attività previste nella Deliberazione n.638/2018.

Gli incarichi avranno per oggetto una prestazione di lavoro occasionale, ai sensi dell’art. 2222 e seguenti e 2229 e seguenti cod. civ. senza vincolo di subordinazione da svolgersi nel rispetto delle direttive fornite dal Comune di San Giovanni in Fiore e nel Piano Assistenza Individuale dell’utente, redatto dalle Assistenti Sociali.

Il presente avviso pubblico è finalizzato al conferimento di incarico professionale nell’ambito degli interventi di assistenza domiciliare previsti presso l’abitazione dell’utente e finalizzata a superare situazioni di difficoltà contingente per migliorare stati di disagio prolungato e/o cronico e, soprattutto, per evitare ricoveri non volontari o per ritardarne la necessità. Le principali prestazioni del servizio prevedono:

- ✓ cura della persona (igiene personale) e della sua abitazione;
- ✓ accompagnamento a visite mediche;
- ✓ disbrigo di pratiche burocratiche;
- ✓ sostegno alla vita di relazione.

Le figure professionali saranno selezionate dai singoli Comuni di residenza appartenenti al Distretto ex n. 3 di san Giovanni in Fiore sulla base della valutazione dei requisiti richiesti, in quanto trattasi di figure professionali non reperibili all’interno dell’Ente e per, esigenze qualificate e temporanee cui non è possibile far fronte con personale in servizio. **Specificatamente la funzione svolta dagli operatori (OSS) adeguatamente preparati, è intesa sia come sostegno alla famiglia e al disabile che come affiancamento all’assistente familiare nei casi piu’complessi.**

Requisiti minimi di ammissione all'avviso universali delle diverse figure :

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno degli altri Paesi dell'Unione Europea;
- Stato di disoccupazione;
- Età non inferiore anni 18 e non superiore a quella prevista dalla normativa in vigore per il collocamento a riposo;
- Godimento dei diritti politici;
- Idoneità fisica all'impiego;
- Inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la P.A.;
- Inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali pendenti.
- I.s.e.e. non superiore a Euro **6.000,00**;

Per la figura di OSS (Operatore socio sanitario):

- a) specifico titolo conseguito a seguito del superamento del corso di formazione di durata annuale, previsto dagli artt. 7 e 8 dell'accordo provvisorio tra il Ministero della Sanità, il Ministero della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano del 18.02.2001, ovvero titoli dichiarati equipollenti;

ISTRUTTORIA

Il Comune Capofila procederà a redigere le singole graduatorie per ogni Comune del Distretto sulla base dei seguenti criteri e del relativo punteggio.

ATTESTATI:

Per Assistenti Familiari, corso di formazione e/o iscrizione registro regionale.....**p. 2,00**

ESPERIENZA IN PROGETTI PRECEDENTI:

-----**p 1,00**

CONDIZIONE SOCIALE:

Vedova/o ;
Unico genitore presente nel nucleo;
Separata/o o divorziata/o;
Con coniuge detenuto o affetto da grave malattia;
Nubile con entrambi i genitori deceduti,
Coniugedisoccupato;

.....**p. 1,00**

CARICO FAMILIARE:

1 Figlio.....	p. 0,50
2 Figli	p. 0,75
3 Figli	p. 1,00
4 Figli.....	p. 1,25
Oltre i 4 figli.....	p. 1,50

Tale punteggio è aumentato dello 0,50 per ogni figlio minore o in condizioni di disabilità'.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

A norma degli artt. 7 e 57 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

Nella formazione della graduatoria, in caso di parità di punteggio avrà priorità il concorrente con Isee più basso e di età inferiore.

PRESENTAZIONE DOMANDE

La domanda di ammissione alla selezione, debitamente sottoscritta dall'aspirante, dovrà essere indirizzata al Comune di Residenza e dovrà pervenire in busta chiusa con lettera raccomandata A/R a mezzo del servizio postale ovvero presentata direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza entro il termine perentorio delle **ore 12.00 del 14/05/2021**

Sul plico dovrà essere riportata la dicitura "Avviso per il conferimento di incarico di Operatore Socio Sanitario o Assistente Familiare, per l'assistenza domiciliare non autosufficienza.

Non saranno prese in esame le domande pervenute fuori termine.

NON FA FEDE IL TIMBRO POSTALE

Fa fede il timbro dell'ufficio protocollo dell'Ente.

Il presente avviso viene pubblicato nell'apposita sezione del sito Web Comunale di ogni singolo Comune del Distretto, ai fini previsti dall'art.32 comma 1 della L.18/06/2009 n.69 e s.m.i., per 10 giorni.

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato. La domanda non sottoscritta dal candidato determinerà l'esclusione dalla selezione. Ai sensi dell'art.39 del DPR 445/2000 non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda.

Nella domanda, della quale è allegato uno schema esemplificativo, l'aspirante deve, sotto la propria responsabilità, dichiarare ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR, quanto appresso:

- a)il cognome, il nome, la data, il luogo di nascita, la residenza;
- b)il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c)lo stato di disoccupazione;
- d)il Comune di iscrizione nelle liste elettorali. Nel caso di non iscrizione dichiarare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini degli stati membri della Unione Europea va dichiarato, da parte del candidato, il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;

- e) le eventuali condanne penali riportate, o eventuali procedimenti penali in corso ovvero dichiarazioni contrarie (la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata, ad ogni effetto di legge, a dichiarazione negativa);
- f) il possesso del titolo di studio e degli altri requisiti specifici di ammissione richiesti dal bando di pubblica selezione;
- g) i servizi prestati come impiegati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto essere fatta, ogni necessaria comunicazione; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata.
- i) il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della presente procedura di selezione, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;
- l) se siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo e/o se siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni (la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata, ad ogni effetto di legge, a dichiarazione negativa).

I documenti da allegare alla domanda sono i seguenti:

- Fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità;
- Dichiarazioni sostitutive di certificazioni, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., relative, ad esempio, a: titolo di studio, qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento, di qualificazione tecnica, stato di famiglia e di disoccupazione
- Attestazione Isee.
- Certificazione attestante la condizione sociale;

A norma dell'art. 71 del DPR 445/2000 l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte dai candidati.

Chiunque rilasci dichiarazioni non veritiere o false è punito ai sensi del codice penale e decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

APPROVAZIONE DELL'ELENCO FINALE DEI SELEZIONATI

Al termine dei lavori della commissione si predisporrà la graduatoria di merito, risultante dal verbale della commissione esaminatrice.

La graduatoria diverrà efficace dopo l'adozione della determina di approvazione da parte del Responsabile del Servizio

e sarà pubblicata all'Albo Pretorio del Comune di San Giovanni in Fiore;

In caso di rinuncia si procederà a scorrimento dell'elenco dei selezionati.

CONFERIMENTO INCARICO

Il conferimento dell'incarico si perfeziona con la stipula del contratto e previa acquisizione di tutta la documentazione attestante il possesso dei requisiti e quella riguardante i titoli valutati.

Nel caso in cui i documenti presentati non dimostrino il possesso dei requisiti di ammissione e dei titoli valutati e nel caso di dichiarazioni mendaci il soggetto nominato decade dal diritto all'incarico, fatta salva ogni eventuale ed ulteriore conseguenza a suo carico.

DURATA

L'incarico ha validità con decorrenza dalla data di esecutività del contratto e sino allo svolgimento delle ore utili predisposte nel Piano salvo revoca disposta con provvedimento motivato del Responsabile del Servizio che affida l'incarico;

TRATTAMENTO ECONOMICO

Il compenso tiene conto dei valori di mercato rilevabili al momento della data del presente avviso per prestazioni analoghe o simili a quelle richieste al collaboratore medesimo.

Dal compenso lordo saranno dedotte le ritenute fiscali e, qualora dovute, le ritenute previdenziali di legge sia a carico del Professionista che quelle a carico dell'Amministrazione.

Il compenso sarà liquidato, dietro presentazione di idonea documentazione contabile.

Tale compenso è da ritenersi onnicomprensivo e pertanto nessun'altra somma sarà erogata dall'Amministrazione al Professionista in relazione all'esecuzione dell'incarico.

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informano gli interessati che i loro dati personali saranno utilizzati dal Comune di San Giovanni in Fiore e dai Comuni afferenti al Distretto esclusivamente per lo svolgimento della presente selezione e per la gestione della collaborazione che eventualmente dovesse instaurarsi in esito ad essa. I dati saranno trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici. Sono riconosciuti ai partecipanti i diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto legislativo. Titolare del trattamento è il Comune di San Giovanni in Fiore in persona del suo legale rappresentante;

La partecipazione alla selezione comporta l'accettazione senza riserve, di tutte le prescrizioni e le precisazioni del presente avviso, nonché di quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico dell'incarico professionale di cui al presente bando.

L'accesso agli atti attinenti la selezione è escluso fino alla conclusione della relativa procedura, fatta salva la garanzia della visione degli atti la cui conoscenza sia necessaria per curare o difendere interessi giuridici.

Il Comune di San Giovanni in Fiore si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse. Inoltre il presente avviso non obbliga la P.A. alla stipula di alcun contratto, la quale ha facoltà di non procedere al conferimento di alcuno incarico per qualsivoglia ragione sopravvenuta anche di natura tecnica e contabile.

Per quanto non previsto nel presente avviso, si fa riferimento alle disposizioni legislative che disciplinano la materia.

Al presente avviso sarà data pubblicità mediante l'affissione per almeno 15 all'Albo Pretorio e sul sito del Comune di San Giovanni in Fiore

San Giovanni in Fiore li

Il Responsabile del servizio

Avv. Filomena Bafaro

Allegato A)

Ambito Distrettuale di San Giovanni in Fiore

Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____

residente a _____

CAP _____ in via _____ n. _____

Cell* _____ e-mail* _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per titoli ai fini del conferimento di incarico di collaborazione occasionale per n. 6 **OPERATORE SOCIO SANITARIO**, per l'erogazione di assistenza domiciliare per persone non autosufficienti nell'Ambito territoriale di San Giovanni in Fiore e Comuni afferenti

(Caccuri, Cerenzia, Castelsilano, Savelli).

N.1 Comune di Caccuri;

N.1 Comune di Castelsilano;

N.1 Comune di Cerenzia;

N.1 Comune di Savelli,

N. 2 Comune di San Giovanni in Fiore;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, dichiara:

- ◆ di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne tutte le condizioni;
- ◆ di essere cittadino italiano / di altro Stato membro dell'Unione Europea / cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno (cancellare le voci che non ricorrono);
- ◆ di aver compiuto i 18 anni di età;
- ◆ di essere in possesso dell'attestato di qualifica di Operatore Socio – Sanitario ;
- ◆ di possedere l'idoneità psicofisica all'espletamento delle mansioni da svolgere;
- ◆ di Essere Disoccupato/a;
- ◆ Di avere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) no superiore a Euro

6000,00 ; Ossia _____

- ◆ Di Avere n. figli a carico _____ di cui minorenni _____;
 - ◆ Di trovarsi nelle seguente condizione sociale (come riportato nel bando) _____;
 - ◆ Di avere le seguenti esperienze di lavoro nello stesso ruolo _____;
 - ◆ di godere dei diritti politici e civili previsti per il proprio Stato di cittadinanza;
 - ◆ di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia la costituzione del rapporto d'impiego con la P.A.;
 - ◆ di non essere mai stato licenziato, dispensato o destituito dal servizio presso pubbliche amministrazioni;
- ◆ di autorizzare il Comune di San Giovanni in Fiore al trattamento dei dati personali forniti, per l'esecuzione degli adempimenti relativi la presente selezione e agli eventuali successivi rapporti di lavoro che dovessero instaurarsi tra le parti, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni in materia di privacy;

Allega:

- ◆ Fotocopia di un documento di identità';
- ◆ Attestazione Isee;
- ◆ Copia del titolo di OSS ;
- ◆ curriculum vitae;

Il Sottoscritto,

Chiede che ogni eventuale comunicazione sia inviata all'indirizzo mail sopra indicato o all'indirizzo segue

Firma del dichiarante

Data e Luogo

Allegato B)

Ambito Distrettuale di San Giovanni in Fiore

Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____

residente a _____

CAP _____ in via _____ n. _____

Cell* _____ e-mail* _____

CHIEDE:

di essere ammesso alla selezione per titoli ai fini del conferimento di incarico di collaborazione occasionale per n. 32 Assistenti Familiari, per l'erogazione di assistenza domiciliare per persone non autosufficienti nell'Ambito territoriale di San Giovanni in Fiore e Comuni afferenti

(Caccuri, Cerenzia, Castelsilano, Savelli).

N. 6 Comune di Caccuri;

N. 4 Comune di Castelsilano;

N. 6 Comune di Cerenzia;

N. 6 Comune di Savelli,

N. 10 Comune di San Giovanni in Fiore;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, dichiara:

- ◆ di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne tutte le condizioni;
- ◆ di essere cittadino italiano / di altro Stato membro dell'Unione Europea / cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno (cancellare le voci che non ricorrono);
- ◆ di aver compiuto i 18 anni di età;
- ◆ di essere/ non essere in possesso dell'attestato di Assistente familiare;

La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 445/2000)

- ◆ di possedere l' idoneità psicofisica all' espletamento delle mansioni da svolgere;
- ◆ di Essere Disoccupato/a;
- ◆ Di avere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) no superiore a Euro 6000,00 ; Ossia _____
- ◆ Di Avere n. figli a carico _____ di cui minorenni _____;
- ◆ Di trovarsi nelle seguente condizione sociale (come riportato nel bando) _____;
- ◆ Di avere le seguenti esperienze di lavoro nello stesso ruolo _____;
- ◆ di godere dei diritti politici e civili previsti per il proprio Stato di cittadinanza;
- ◆ di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia la costituzione del rapporto d'impiego con la P.A.;
- ◆ di non essere mai stato licenziato, dispensato o destituito dal servizio presso pubbliche amministrazioni;
- ◆ di autorizzare il Comune di San Giovanni in Fiore al trattamento dei dati personali forniti, per l' esecuzione degli adempimenti relativi la presente selezione e agli eventuali successivi rapporti di lavoro che dovessero instaurarsi tra le parti, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni in materia di privacy;

Allega:

- ◆ Fotocopia di un documento di identità' ;
- ◆ Attestazione Isee;
- ◆ Copia del titolo di Assistente familiare ;
- ◆ Autocertificazione esperienze precedenti;

Il Sottoscritto,

Chiede che ogni eventuale comunicazione sia inviata all' indirizzo mail sopra indicato o all' indirizzo seguente :

Firma del dichiarante

Data e Luogo

