



**CITTA' DI AMANTEA**  
(Prov. di Cosenza)

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

**SERVIZI SOCIALI**

N° Registro del Servizio 13	DATA ESECUTIVITA' _____
N° Registro Generale 160	
N° ALBO 45 del 30.01.15	Al _____

TRASMISSIONE A:	SINDACO	SEGRETARIO	ALTRI _____
-----------------	---------	------------	-------------

**Oggetto: APPROVAZIONE PER L' ISTITUZIONE DEL REGISTRO DEL VOLONTARIATO DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.17 AMANTEA-ASP COSENZA COMPRENDENTE I COMUNI DI AMANTEA, BELMONTE CALABRO, LONGOBARDI, FIUMEFREDDO BRUZIO, CLETO, AIELLO CALABRO, SERRA D'AIELLO, SAN PIETRO IN AMANTEA E LAGO. NELL'AMBITO DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014.**

Il giorno 21 del mese di Gennaio dell'anno duemilaquindici e nel proprio ufficio,

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI**

**CONSIDERATO:**

**CHE** il Comune di Amantea, nella qualità di Comune capofila del Distretto n. 17 Amantea, comprendente i comuni di Amantea, Belmonte Calabro, Longobardi, Fiumefreddo Bruzio, Cleto, Aiello Calabro, Serra d'Aiello, San Pietro in Amantea e Lago, è risultato beneficiario del fondo di cui al progetto per non autosufficienti Home Care Premium 2014, avendo presentato idoneamente domanda in ordine all'Avviso Pubblico relativo a progetti innovativi e sperimentali di assistenza domiciliare con l'impegno a sottoscrivere l'accordo di programma per la gestione del progetto HCP 2014 entro i termini stabiliti e con l'identificazione del Responsabile del progetto de quo;

**CHE** il numero di beneficiari che verranno presi in carico sono 120 utenti residenti nei Comuni del Distretto Socio Sanitario n. 17 Amantea;

**CHE** la somma impegnata dalla Direzione Centrale, in favore di ciascun ambito per le spese afferenti le attività gestionali, è pari ad euro 123.750,00 per come definito all'art 9 dell'accordo di collaborazione;

**CHE** l'accordo di collaborazione, debitamente sottoscritto dal Legale Rappresentante dell'Ente è stato inviato ad INPS Direzione Centrale Credito e Welfare;

**CHE** in data 22/10/2014 con nota Prot. 20330 è stata trasmessa all'INPS Direzione Centrale e welfare di Roma la convenzione debitamente sottoscritta relativa al progetto in parola;

**CHE** con delibera di G.C. n.4 del 09/01/2015 è stato recepito l'accordo di collaborazione Home Care Premium 2014 ed approvato il relativo piano finanziario;

**CHE** il progetto prevede l'erogazione di prestazioni in favore di dipendenti e pensionati pubblici - gestione INPS - e loro familiari in primo grado che si trovano in condizione di non autosufficienza;

**CHE** in ordine a quanto previsto nell'accordo di collaborazione, per l'erogazione di prestazioni prevalenti l'INPS eroga contributi mensili relativamente alle spese sostenute nei rapporti di lavoro con l'assistente familiare;

**CHE** pertanto si rende necessario istituire un registro ;

**VISTO** l'Avviso Pubblico di iscrizione per l'istituzione del Registro del volontariato del Distretto Socio-Sanitario N.17 Amantea-ASP Cosenza comprendente i Comuni: Amantea, Belmonte Calabro, Longobardi, Fiumefreddo Bruzio, Cleto, Aiello Calabro, Serra d'Aiello, San Pietro in Amantea e Lago, nell'Ambito del Progetto: "Home Care Premium 2014", allegato alla presente per formarne parte integrante e sostanziale con relativo modello di domanda;

**Visto** il D.lgs. n° 267/2000;

**Visto** il D.S. n.4151 del 21/03/2013

### DETERMINA

1) **DARE ATTO** che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2) **APPROVARE** l'Avviso Pubblico di iscrizione per l'istituzione del Registro del volontariato del Distretto Socio-Sanitario N.17 Amantea-ASP Cosenza comprendente i Comuni: Amantea, Belmonte Calabro, Longobardi, Fiumefreddo Bruzio, Cleto, Aiello Calabro, Serra d'Aiello, San Pietro in Amantea e Lago, nell'Ambito del Progetto: "Home Care Premium 2014", allegato alla presente per formarne parte integrante e sostanziale con relativo modello di domanda;

3) **STABILIRE** che lo stesso Avviso venga pubblicato all'albo pretorio comunale nonché sul sito internet del Comune: [www.comuneamantea.gov.it](http://www.comuneamantea.gov.it) nella sezione "avvisi";

4) **DARE ATTO** che il presente atto non comporta spese.

**II RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

(Dott. Mario ALOE)

**VISTI ED ATTESTAZIONI SU DETERMINAZIONE**

### UFFICIO DI RAGIONERIA

<b>VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE ED ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA</b> ai sensi dell'art. 153, comma 5, D. Lgs. 18.08.2000, n°267(Testo Unico Enti Locali) ed art. 7 Regolamento di Contabilità.	-somma stanziata .....
Intervento _____ cap ____/PEG	-variaz. In aumento .....
Bilancio Corrente Esercizio	-variaz. In diminuzione.....
Competenza	-somme già impegnate.....
<b>Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco</b>	-somma disponibile.....
Il responsabile di Ragioneria (Dott.ssa. Maria Luisa MERCURI)	Data.....
	..... Il Responsabile
	..... .. (Dott.ssa. Maria Luisa MERCURI)

### PUBBLICAZIONE

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DELL'ALBO



---

**AVVISO PUBBLICO**

**PER L' ISTITUZIONE DEL REGISTRO DEL VOLONTARIATO DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.17 AMANTEA COMPRENDENTE I COMUNI DI AMANTEA, BELMONTE CALABRO, LONGOBARDI, FIUMEFREDDO BRUZIO, CLETO, AIELLO CALABRO, SERRA D'AIELLO, SAN PIETRO IN AMANTEA E LAGO.**

Il registro del volontariato sociale previsto dal progetto Home Care Premium ha la finalità di censire gli enti disponibili ad intervenire, attraverso propri volontari nell'erogazione della prestazione integrativa “Servizi di aiuto personale ex art. 9 legge 104”.

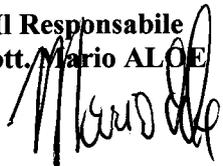
Possono iscriversi nel registro di progetto, tutti i soggetti del terzo settore come definiti dal DPCM 30 Marzo 2001 che hanno tra i propri scopi istituzionali oltre all'assistenza sociale anche il volontariato sociale. In particolare possono iscriversi: le associazioni di volontariato come riconosciute dalla legge 11 agosto 1991 n.266 “Legge quadro sul volontariato”; le associazioni di Promozione sociale come definite e riconosciute dalla legge 7 dicembre 2000 n. 383 “Disciplina delle associazioni di promozione sociale; gli organismi della cooperazione, le cooperative sociali, le fondazioni, gli enti di patronato ed altri soggetti privati non a scopo di lucro.

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA**

Gli interessati dovranno utilizzare apposito modello di domanda, disponibile on line sul sito istituzionale del Comune di Amantea (CS) o presso lo Sportello Sociale, da compilare in ogni sua parte .

Le domande dovranno essere presentate a mano presso il Comune di Amantea (CS) entro le ore 12:30 del giorno 16 Febbraio 2015

È richiesta la seguente dicitura all'esterno della busta: Domanda di iscrizione al Registro del Volontariato.

**Il Responsabile**  
**Dott. Mario ALOE**  


## Domanda d'iscrizione al Registro generale del volontariato

### Al Comune capofila del Distretto Socio-Sanitario n. 17 AMANTEA (CS)

Il/la sottoscritto/a ..... codice fiscale..... nato/a .....e residente a in via/piazza .....in qualità di Presidente/legale rappresentante dell'organizzazione di volontariato denominata (*indicare l'esatta denominazione*), codice fiscale....., costituita in forma di ..... in data nel Comune di ....., in provincia di ..... avente sede legale nel Comune di ..... CAP..... in via/piazza ....., recapito telefonico ....., numero di fax ....., e-mail ....., indirizzo di posta elettronica

#### CHIEDE

che la stessa sia iscritta nel Registro generale del volontariato organizzato

A tal fine allega alla presente istanza:

1. copia autentica dell'atto costitutivo e dello statuto o dell'accordo tra gli aderenti, formalizzati almeno con scrittura privata registrata;
2. relazione dettagliata sull'attività svolta dall'organizzazione, redatta secondo lo schema allegato A2.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall' art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), ai sensi dell'articolo 47 del Decreto medesimo

#### DICHIARA

1. che l'organizzazione di volontariato di cui è legale rappresentante, di seguito organizzazione, si avvale in modo determinante e prevalente delle prestazioni personali volontarie e gratuite dei propri aderenti, effettuate in modo spontaneo, per fini di solidarietà e senza retribuzione nemmeno da parte del beneficiario delle prestazioni;
2. che l'organizzazione (*barrare una delle due seguenti caselle*) :  
si avvale di lavoratori dipendenti, di collaborazioni (occasionalì, a progetto o continuative), di prestazioni di lavoro autonomo o comunque di personale a pagamento, solo nei limiti necessari ad assicurare il regolare funzionamento oppure per qualificare o specializzare l'attività di volontariato svolta e quindi non per compiere le attività solidaristiche;  
non si avvale di lavoratori dipendenti, di collaborazioni (occasionalì, a progetto o continuative), di prestazioni di lavoro autonomo o comunque di personale a pagamento;
3. che l'attività di volontariato è rivolta prevalentemente a soggetti esterni all'organizzazione;
4. che è rispettato l'obbligo di assicurare gli aderenti che prestano attività di volontariato contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività, nonché per la responsabilità civile verso terzi;
5. che è rispettato l'obbligo di tenuta del registro di coloro che prestano attività di volontariato previsto dall'articolo 3 del DM 14 febbraio 1992 come modificato dal DM 16 novembre 1992;
6. che l'organizzazione trae le proprie risorse economiche dalle fonti previste all'articolo 5 della Legge 266/1991;
7. che ad oggi il numero degli aderenti è pari a n.            persone, di cui n.            prestano effettivamente attività di volontariato;
8. che ad oggi il numero dei non aderenti che operano presso l'organizzazione prestando effettivamente attività di volontariato, è pari a            persone;

9. che ad oggi il numero dei lavoratori dipendenti (a tempo determinato e/o indeterminato) dall'organizzazione è pari a n.        persone;
10. che ad oggi il numero delle collaborazioni (occasional, a progetto o continuative), è pari a n. persone;
11. che ad oggi il numero di lavoratori autonomi o di altro personale a pagamento di cui l'organizzazione si avvale è pari a n.        persone;
12. che nell'ultimo anno l'organo di amministrazione si è riunito n.        volte;
13. che nell'ultimo anno l'assemblea si è riunita n.        volte e che il bilancio è stato approvato nella riunione svoltasi in data        ;
14. che le cariche associative attualmente sono ricoperte dai seguenti associati:

### DICHIARA INOLTRE

a) di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e successive modifiche ed integrazioni, che:

- i dati personali forniti con la presente domanda e la documentazione allegata saranno trattati, su supporti cartacei ed informatici, a nell'ambito delle procedure relative alla tenuta del Registro generale del volontariato, e potranno essere comunicati ai soggetti a ciò legittimati a norma di legge;

Luogo e data

(Timbro) Firma leggibile (\*)

(\*) Se non apposta dinanzi al dipendente addetto a ricevere la documentazione occorre allegare anche copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante

### SCHEMA DI RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA

Dalla relazione, oltre all'illustrazione dei punti principali riguardanti l'attività svolta, devono anche risultare :

- le sedi operative se esistenti (con relativo indirizzo, numero di telefono, fax, e-mail e PEC, qualora disponibile);
- il recapito telefonico del/i referente/i;
- il raggio d'azione dell'attività (cioè va precisato se l'organizzazione opera a livello regionale, provinciale, comunale o altro);
- il tipo di prestazioni richieste e svolte dai volontari, le modalità attraverso le quali viene espletata l'attività di volontariato e i destinatari della stessa (ad es. anziani, disabili, tossicodipendenti, indigenti, malati, immigrati, ecc. )

Luogo e data

(Timbro) Firma leggibile del Presidente  
o legale rappresentante