



CITTA' DI AMANTEA
(Prov. di Cosenza)
DETERMINAZIONE SERVIZI SOCIALI

N° Registro del Servizio 44	
N° Registro Generale 327	DATA ESECUTIVITÀ _____
N° ALBO 116 del 24 FEB. 2015	Al _____

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

OGGETTO:
Riapertura dei termini per la presentazione delle domande:
Iscrizione registro Pubblico educatori albo on line 45 del 4 febbraio 2015;
Iscrizione Registro Pubblico assistenti familiari albo on line n. 47 del 30.01.2015;
Istituzione registro del volontariato n. 46 albo on line del 30.01.2015;

L'anno Duemilaquindici , il giorno 24 del mese di febbraio nel proprio ufficio;

I L R E S P O N S A B I L E D E L S E R V I Z I O

ATTESO :

che l' INPS ha differito i termini dal 28 febbraio al 31 marzo 2015 per la presentazione delle domande per accedere alle prestazioni di assistenza domiciliare di cui all'avviso pubblicato in data 29 gennaio 2015;

che la riapertura dei termini consente anche l'acquisizione di ulteriori domande per dei bandi pubblicati:

- Iscrizione registro Pubblico educatori albo on line 45 del 4 febbraio 2015;
- Iscrizione Registro Pubblico assistenti familiari albo on line n. 47 del 30.01.2015;
- Istituzione registro del volontariato n. 46 albo on line del 30.01.2015;

che detti bandi portavano quale scadenza il giorno 16 febbraio 2015 e che è utile riaprire i termini per la presentazione delle domande atteso che i beneficiari dell'assistenza possono presentare istanza all'INPS entro il 31 marzo 2015;;

che il termine ultimo per la presentazione delle istanze viene fissato al 16 marzo 2015;

che pertanto vengono ripubblicati sul sito i bandi;

Ritenuto dover provvedere alle designazioni di che trattasi

DETERMINA

-Di prendere atto che l' INPS ha differito i termini dal 28 febbraio al 31 marzo 2015 per la presentazione delle domande per accedere alle prestazioni di assistenza domiciliare di cui all'avviso pubblicato in data 29 gennaio 2015;

-Di riaprire i termini per l'acquisizione di ulteriori domande per bandi pubblicati:

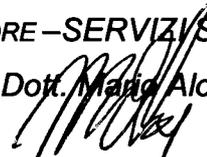
- Iscrizione registro Pubblico educatori albo on line 45 del 4 febbraio 2015;

- Iscrizione Registro Pubblico assistenti familiari albo on line n. 47 del 30.01.2015;
 - Istituzione registro del volontariato n. 46 albo on line del 30.01.2015;
- Di ripubblicare i bandi fissando la data ultima per la presentazione delle domande al 16 marzo 2015.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

(SETTORE –SERVIZI SOCIALI)

Dot. Mario Aloe



VISTI ED ATTESTAZIONI SU DETERMINAZIONE

UFFICIO DI RAGIONERIA

<p>VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE ED ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA ai sensi dell'art. 153, comma 5, D.Lgs. 18.08.2000, n°267 (Testo Unico Enti Locali) ed art. 7 Regolamento di Contabilità.</p> <p>Intervento Capitolo</p> <p>Per € bilancio</p> <p>Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco</p> <p>Il Responsabile di Ragioneria (Dott.ssa Maria Luisa Mercuri)</p>	<p>-somma stanziata</p> <p>-variazione in aumento</p> <p>-variazione in diminuzione. =====</p> <p>-stanziamento definitivo</p> <p>-somme già impegnate</p> <p>-somma disponibile</p> <p>-somma impegnata con la presente</p> <p>-stanziamento residuo</p> <p>Data</p> <p>Il Responsabile di Ragioneria (Dott.ssa Maria Luisa Mercuri)</p>
--	---

P U B B L I C A Z I O N E

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

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

Si comunica che il termine di presentazione delle domande per accedere alle prestazioni di assistenza domiciliare, di cui all'Avviso pubblicato in data 29 gennaio 2015, è differito al 31 marzo 2015.

In considerazione delle difficoltà rappresentate dagli utenti per la presentazione della dichiarazione sostitutiva unica (DSU) mirata alla determinazione del valore ISEE, si comunica, altresì, che, a decorrere da lunedì 23 febbraio 2015, sarà possibile presentare le domande anche senza aver precedentemente presentato la dichiarazione sostitutiva unica (DSU).

La dichiarazione sostitutiva unica (DSU) andrà presentata il prima possibile e comunque non oltre il 31 marzo 2015, restando requisito imprescindibile per consentire l'erogazione delle prestazioni.

Al fine di assicurare la non interruzione del Progetto di assistenza ai soggetti già beneficiari del programma HCP 2012, con determinazione assunta in data 20/02/2015 è stata autorizzata la prosecuzione tecnica del progetto HCP 2012 sino al 31 marzo 2015.

Come ampiamente chiarito nell'Avviso del 29 gennaio 2015, i suddetti beneficiari, ove non già fatto, dovranno presentare nuova domanda per partecipare al Progetto HCP 2014, entro il nuovo termine di scadenza del 31 marzo 2015.

Resta fermo che il progetto HCP 2014 prenderà regolare avvio il primo marzo 2015 per coloro che abbiano presentato domanda e per i quali sia stato già elaborato il piano assistenziale individuale.



CITTA' DI AMANTEA
(Prov. di Cosenza)

Città di Amantea
(Provincia di Cosenza)
Pubblicazione all'Albo Pretorio
N° Reg. 65
Del 4 FEB. 2015
Al 16 FEB. 2015

C.A.P. 87032 - Tel. 0982/429219- Cod.Fiscale 86000330786



AVVISO PUBBLICO

PER L' ISCRIZIONE NEL REGISTRO PUBBLICO DEGLI EDUCATORI PROFESSIONALI DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.17 AMANTEA ASP COSENZA COMPRENDEnte I COMUNE DI AMANTEA, BELMONTE CALABRO, LONGOBARDI, FIUMEFREDDO BRUZIO, CLETO, AIELLO CALABRO, SERRA D'AIELLO, SAN PIETRO IN AMANTEA. E LAGO.

Il Distretto Socio Sanitario n.17 Amantea-ASP Cosenza, nell'ambito del progetto sperimentale di assistenza domiciliare a persone non autosufficienti, realizzato con il contributo dell'INPS-ex Inpdap, al fine di facilitare l'incontro tra la richiesta e l'offerta di servizi erogati dalla figura di EDUCATORE PROFESSIONALE, ha inteso promuovere l'istituzione del registro della figura di Educatore Professionale.

1. Attività svolta dall'Educatore domiciliare

Attività svolta dall'Educatore domiciliare L'Educatore domiciliare è un operatore sociale che, in base a una specifica formazione professionale, svolge la propria attività nei riguardi di minori, mediante la formulazione e l'attuazione di progetti educativi volti a promuovere e a contribuire al pieno sviluppo delle potenzialità di crescita personale per garantire l'inserimento e una efficace partecipazione sociale.

Le prestazioni dell'educatore domiciliare sono finalizzate a:

- mantenere i minori disabili nel loro nucleo familiare e ambiente sociale di appartenenza;
- elevare la qualità della vita ed evitare il fenomeno dell'isolamento e dell'emarginazione sociale;
- promuovere il recupero della funzionalità e la crescita del disabile al fine di sviluppare le capacità residue, sotto il profilo dell'autonomia, della comunicazione e della formazione personale e relazionale;
- favorire la socializzazione, l'informazione e la partecipazione a iniziative e attività culturali e ricreative;
- essere in grado, nelle situazioni di disagio grave ovvero in contesti di emarginazione sociale, di mettere in atto strategie di reinserimento o di contenimento o di riduzione;
- prefigurare modalità di socializzazione tenendo conto delle risorse e dei vincoli esistenti, in collaborazione con altre figure professionali;

2. CHI SI PUO' ISCRIVERE AL REGISTRO

Possono formulare domanda di iscrizione al Registro coloro che intendono occuparsi della cura e del sostegno familiare nell'ambito dell'assistenza privata a domicilio, in possesso dei seguenti requisiti minimi:

- a) siano residenti nei Comuni 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;
- b) avere compiuto 18 anni;
- c) essere in possesso di regolare permesso di soggiorno, anche in fase di rilascio o rinnovo (solo per i cittadini extracomunitari);
- d) l'aver assolto all'obbligo scolastico o, per i cittadini stranieri, avere un titolo equipollente che si certifica mediante dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art 46 del D.P.R. 445/2000;
- e) non avere riportato condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti;
- f) idoneità fisica, attestata da certificato medico, allo svolgimento delle specifiche mansioni degli Educatori Domiciliari;

3. ISCRIZIONE AL REGISTRO

Le domande di iscrizione al registro della figura di Educatore Professionale, saranno valutate sulla base della documentazione presentata, verificando il possesso dei requisiti necessari per l'iscrizione al Registro. Qualora la documentazione consegnata non sia sufficiente, il Distretto potrà richiedere l'integrazione della medesima.

Considerata la valenza pubblica del Registro, la pubblicazione dell'iscrizione nel Registro ha anche valore di comunicazione al soggetto interessato. Il candidato potrà quindi verificare l'accoglimento della domanda di iscrizione prendendo visione del Registro presso il sito istituzionale del Comune di Amantea.

4. TITOLI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE

Per gli Educatori Professionali, è necessario il possesso dei seguenti requisiti aggiuntivi:

- essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio:
Diploma di qualifica di assistente per l'infanzia;
Diploma di maturità per Tecnico dei Servizi Sociali;
Diploma Magistrale;

Maturità Psicopedagogia;

Maturità in Scienze Sociali;

- avere maturato esperienza "on the job" di almeno 1 anno nel campo dell'assistenza ai minori, anche non continuativi, certificabile;

- oppure aver frequentato, con esito positivo, un corso di formazione professionale (previa verifica dei contenuti trattati), afferente l'area dell'assistenza ai minori, della durata di almeno 30 ore o di impegnarsi a frequentare un apposito corso di formazione inerente l'assistenza alla persona che verrà organizzato dall'ente direttamente o attraverso altri soggetti del territorio, non inferiore a 30 ore.

I suddetti requisiti aggiuntivi non saranno necessari per tutti coloro che dimostreranno di:

- essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio:

Diploma di Laurea in Educatore professionale o titolo equipollente;

Diploma di Laurea in Pedagogia;

Diploma di Laurea in Scienze dell'educazione;

Diploma di Laurea in Scienze della formazione primaria;

Titoli equipollenti, equiparati o riconosciuti per legge.

L'iscrizione al registro deve poter rappresentare una garanzia di professionalità per le famiglie che necessitano della figura di Educatore Professionale.

Il distretto si riserva di promuovere attività di formazione /aggiornamento delle figure impegnate nel lavoro di cura, aperte anche agli iscritti al registro di Educatore Professionale.

6. FUNZIONAMENTO DEL REGISTRO

La gestione del registro degli Educatori Professionali è demandata al gruppo di lavoro impegnato nello Sportello Sociale HCP attivato presso il Distretto Socio-Sanitario n.17 Amantea-ASP Cosenza, coordinato dalla figura dell'Assistente Sociale.

Il gruppo di lavoro in quest'ambito svolge le seguenti funzioni:

- attività di accoglienza e segretariato per gli Educatori Professionali, volta ad accertare il possesso dei requisiti per l'iscrizione al Registro;
- organizza e gestisce i corsi di formazione per l'accesso al Registro;
- svolge attività di accoglienza e consulenza alle famiglie per l'inserimento dell' Educatore Professionale familiare e predispone anche con percorsi di formazione su specifici interventi di cura;
- svolge attività di accompagnamento all'inserimento dell' Educatore Professionale presso il domicilio dell'utente;
- gestisce la banca dati informatizzata contenente i dati personali e professionali dell' Educatore Professionale;
- gestisce il costante monitoraggio sui comportamenti e sulla qualità delle prestazioni effettuate;
- vigila altresì sul pieno rispetto dei diritti dei lavoratori impegnati nel lavoro svolto presso il domicilio delle famiglie beneficiarie del progetto HCP;
- Cura l'aggiornamento della banca dati con periodicità semestrale.

7.LE SEZIONI DEL REGISTRO

Il registro prevede due sezioni:

- 1) sezione relativa ai soggetti in fase di formazione;
- 2) sezione relativa ai soggetti titolari di attestazione di qualifica.

8.CANCELLAZIONE DAL REGISTRO

L'iscrizione al registro cessa quando si verificano le seguenti condizioni:

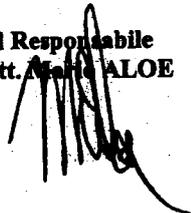
- Indisponibilità a svolgere il lavoro di Educatore Professionale nei comuni del territorio del Distretto Socio-Sanitario di Amantea;
- Comportamenti non conformi al senso di etica umana e professionale;
- Dichiarazioni false e/o mendaci riportate all'atto di richiesta di iscrizione.

8. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Gli interessati dovranno utilizzare apposito modello di domanda, disponibile on line presso il sito istituzionale del Comune di Amantea o presso lo Sportello Sociale, da compilare in ogni sua parte pena l'esclusione.

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

È richiesta la seguente dicitura all'esterno della busta: Domanda di iscrizione al registro di Educatore Professionale "Progetto Home Care Premium".

Il Responsabile
Dott.  ALOE

in particolare AUTORIZZA

- Il Comune di Amantea, quale Ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale, a fornire notizie e informazioni ai cittadini interessati all'assunzione, ferma restando la totale responsabilità del dichiarante sulla veridicità dei dati riportati e a rendere pubblici anche attraverso il sito web istituzionale tutti i propri dati caratterizzanti l'iscrizione al registro e specificatamente:
 - Cognome e nome
 - Numero di telefono
 - Indirizzo e-mail

ALLEGA

- allegato "A" debitamente datato e firmato;
- per i cittadini stranieri copia di un titolo estero equipollente riconosciuto dal Ministero delle Politiche Sociali e tradotto in lingua italiana (se posseduto);
- copia fotostatica permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari);
- curriculum vitae datato e firmato;
- copia documento di identità;
- autocertificazione dei titoli posseduti datati e firmati.

Data _____

Firma _____
(Firma per esteso e leggibile del richiedente)

ALLEGATO A

SCHEDA PERSONALE**disponibilità di servizio**

DATI ANAGRAFICI					
Nome			Cognome		
Data di nascita			Luogo di nascita (Stato)		Provincia ()
Residenza	Comune			Cap	Provincia ()
	Via/Piazza				
Recapiti telefonici ai quali si desidera ricevere informazioni	Tel fisso				
	Mobile				
	email				
Sesso	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Stato civile	Celibe/Nubile Coniugato/a Separato/a Vedovo/a Divorziato/a	
Disponibilità oraria del servizio di assistenza fornito					
<input type="checkbox"/> Orario stabilito per 2/3 giorni a settimana per meno di 4/5 ore al giorno <input type="checkbox"/> mattina - <input type="checkbox"/> pomeriggio - <input type="checkbox"/> sera - <input type="checkbox"/> notte <input type="checkbox"/> Tutti i giorni con presenza part time (4/5 ore al giorno) <input type="checkbox"/> mattina - <input type="checkbox"/> pomeriggio - <input type="checkbox"/> sera - <input type="checkbox"/> notte <input type="checkbox"/> Tutti i giorni con presenza a tempo pieno (8 ore al giorno ma senza pernottamento) <input type="checkbox"/> Tutti i giorni con presenza solamente notturna <input type="checkbox"/> Tutti i giorni con soggiorno presso casa dell'assistito e presenza a tempo pieno e pernottamento <input type="checkbox"/> Altra tipologia di servizio (specificare) _____					

DISPONIBILITÀ LOGISTICA E TERRITORIALE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA FORNITO

Il/la richiedente si dichiara disponibile a prestare il servizio di educativa domiciliare presso sedi/abitazioni site nei seguenti Comuni e a raggiungere autonomamente le stesse:

- Amantea
- Belmonte Calabro
- Longobardi
- Fiumefreddo Bruzio

- Cleto
- Aiello Calabro
- Serra d'Aiello
- San Pietro in Amantea
- Lago
- IN TUTTO IL TERRITORIO DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N°33
- Possesso della patente di guida tipo B**

Informazioni aggiuntive esplicitate dal richiedente e non rilevata dalla scheda

Data _____

Firma _____
(Firma per esteso e leggibile del richiedente)



CITTA' DI AMANTEA Città di Amantea
(Prov. di Cosenza) (Provincia di Cosenza)

Pubblicazione all'Albo Pretorio

N° Reg. 47

Del 30.01.15

Al 16.02.15

C.A.P. 87032 - Tel. 0982/429219- Cod.Fiscale 86000530786

AVVISO PUBBLICO

PER L' ISCRIZIONE NEL REGISTRO PUBBLICO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI DEL DISTRETTO SOCIO-SANTARIO N.17 AMANTEA ASP COSENZA COMPRENDENTE I COMUNE DI AMANTEA, BELMONTE CALABRO, LONGOBARDI, FIUMEFREDDO BRUZIO, CLETO, AIELLO CALABRO, SERRA D'AIELLO, SAN PIETRO IN AMANTEA. E LAGO.

Il Distretto Socio Sanitario n.17 Amantea-ASP Cosenza, nell'ambito del progetto sperimentale di assistenza domiciliare a persone non autosufficienti, realizzato con il contributo dell'INPS-ex Inpdap, al fine di facilitare l'incontro tra la richiesta e l'offerta di servizi erogati dalla figura di ASSISTENTE FAMILIARE, ha inteso promuovere l'istituzione del registro della figura di Assistente familiare.

1. CHI E' L'ASSISTENTE FAMILIARE

L'Assistente Familiare è una figura sempre più diffusa nell'ambito delle attività di assistenza domiciliare a persone non autosufficienti (anziani, disabili, minori, totalmente o parzialmente non autosufficienti). A questa figura è demandato un compito molto importante e delicato: assistere nelle attività della vita quotidiana la persona fragile, temporaneamente o permanentemente priva di autonomia o con autonomia limitata. Il suo ruolo, fra le altre cose, consiste nel facilitare o sostituirsi nelle attività di pulizia e igiene della persona, pulizia e igiene della casa, acquisto, preparazione e somministrazione dei pasti, sorveglianza e compagnia, spesa e commissioni. L'Assistente Familiare si propone anche di favorire le relazioni sociali della persona presa in cura e, a tale scopo, ha il compito di: Accompagnare e/o supportare l'anziano nelle attività quotidiane che si svolgono all'esterno, in particolare di favorire l'accesso alle attività del Centro Diurno e delle iniziative in programma nel citato progetto di Assistenza Domiciliare, nonché nell'accesso ai servizi sanitari, sociali e ricreativi del territorio e nel disbrigo di pratiche amministrative; contribuire allo sviluppo delle potenzialità di crescita personale di minori disabili. L'assistente familiare svolge il proprio lavoro con un contratto alle dipendenze della famiglia e viene scelto direttamente dalla famiglia.

2. CHI SI PUO' ISCRIVERE AL REGISTRO

Possono presentare domanda tutti i cittadini, italiani e stranieri, che rispondono ai seguenti requisiti:

- aver compiuto 18 anni d'età;
- essere in possesso di uno dei seguenti titoli: Qualifica di assistente familiare, Infermiere Professionale, Operatore Socio Sanitario(OSS); Operatore Socio Assistenziale (OSA); Assistente Sociale; attestato di affiancamento a persona disabile di almeno 9 mesi; attestato di iscrizione a un corso di Assistenti familiari;
- non aver riportato condanne passate in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- possedere un titolo (o ricevuta/cedolino di richiesta) di soggiorno, anche in fase di rilascio o rinnovo, valido ai fini dell'assunzione per lavoro subordinato (per i cittadini stranieri);
- essere di sana e robusta costituzione fisica;
- aver maturato esperienze di lavoro nel campo dell'assistenza a persone non autosufficienti della durata minima di 6 mesi. E' necessario allegare idonea documentazione (copia del contratto di assunzione);
- di essere residente e essere disponibile a svolgere l'attività di Assistente Familiare nei comuni 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;
- attestato di frequenza o di iscrizione ad un corso di formazione per assistenti alla persona (per coloro che intendono iscriversi alla sezione relativa ai soggetti in fase di formazione)

3. ISCRIZIONE AL REGISTRO DISTRETTUALE

Le domande di iscrizione al registro della figura di Assistente familiare, saranno valutate sulla base della documentazione presentata, verificando il possesso dei requisiti necessari per l'iscrizione al Registro. Qualora la documentazione consegnata non sia sufficiente, il Distretto potrà richiedere l'integrazione della medesima.

Considerata la valenza pubblica del Registro, la pubblicazione dell'iscrizione nel Registro ha anche valore di comunicazione al soggetto interessato. Il candidato potrà quindi verificare l'accoglimento della domanda di iscrizione prendendo visione del Registro presso il sito istituzionale del Comune di Amantea.

4. TITOLI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE

Idoneità ad uno specifico corso, teorico-pratico della durata minima di 30 ore, finalizzato alla qualificazione della figura di assistente familiare;

- Conseguimento di titoli di studio specifici nel campo dei servizi alla persona e dell'assistenza socio-sanitaria (OSS, OSA, OTA o altro titolo equipollente), oppure essere in possesso di titoli esteri equipollenti riconosciuti dal Ministero delle Politiche Sociali, (i titoli esteri devono essere consegnati tradotti in lingua italiana.);
- Esperienza lavorativa (della durata minima di 6 mesi) nel settore dell'assistenza domiciliare, opportunamente documentata con regolari contratti di lavoro.

L'iscrizione al registro deve poter rappresentare una garanzia di professionalità per le famiglie che necessitano della figura di Assistente Familiare.

Il distretto si riserva di promuovere attività di formazione /aggiornamento delle figure impegnate nel lavoro di cura, aperte anche agli iscritti al registro di Assistente Familiare.

6. FUNZIONAMENTO DEL REGISTRO

La gestione del registro degli Assistenti Familiari è demandata al gruppo di lavoro impegnato nello Sportello Sociale HCP attivato presso il Distretto socio-sanitario n.17 Amantea-ASP Cosenza, coordinato dalla figura dell'Assistente Sociale .

Il gruppo di lavoro in quest'ambito svolge le seguenti funzioni:

- attività di accoglienza e segretariato per gli assistenti familiari, volta ad accertare il possesso dei requisiti per l'iscrizione al Registro;
- organizza e gestisce i corsi di formazione per l'accesso al Registro;
- svolge attività di accoglienza e consulenza alle famiglie per l'inserimento dell'Assistente familiare e predisponde anche con percorsi di formazione su specifici interventi di cura;
- svolge attività di accompagnamento all'inserimento dell'Assistente Familiare presso il domicilio dell'utente;
- gestisce la banca dati informatizzata contenente i dati personali e professionali dell'Assistente familiare;
- gestisce il costante monitoraggio sui comportamenti e sulla qualità delle prestazioni effettuate;
- vigila altresì sul pieno rispetto dei diritti dei lavoratori impegnati nel lavoro svolto presso il domicilio delle famiglie beneficiarie del progetto HCP;
- Cura l'aggiornamento della banca dati con periodicità semestrale.

7.LE SEZIONI DEL REGISTRO

Il registro prevede due sezioni:

- 1) sezione relativa ai soggetti in fase di formazione
- 2) sezione relativa ai soggetti titolari di attestazione di qualifica

8.CANCELLAZIONE DAL REGISTRO

L'iscrizione al registro cessa quando si verificano le seguenti condizioni:

- Indisponibilità a svolgere il lavoro di assistente familiare nei comuni del territorio del Distretto Socio-Sanitario di Amantea;
- Comportamenti non conformi al senso di etica umana e professionale;
- Dichiarazioni false e/o mendaci riportate all'atto di richiesta di iscrizione.

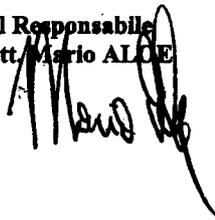
8. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Gli interessati dovranno utilizzare apposito modello di domanda, disponibile on line presso il sito istituzionale del Comune di Amantea o presso lo Sportello Sociale, da compilare in ogni sua parte pena l'esclusione.

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

È richiesta la seguente dicitura all'esterno della busta: Domanda di iscrizione al registro di assistente familiare "Progetto Home Care Premium".

Il Responsabile
Dott. Mario ALOE



Domanda di iscrizione al Registro degli Assistenti familiari del Distretto Socio-Sanitario n.17 Amantea-ASP Cosenza.

**Spett.le Comune di Amantea
Corso Umberto I, 7
87032- AMANTEA (CS)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____, (Stato _____) il ____ / ____ / _____, residente a _____ prov. _____ cap. _____ via/piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ recapiti telefonici: _____ / _____ / _____
e-mail _____
domiciliato/a (solo se diverso dalla residenza) a _____ prov. _____ cap. _____
via/piazza _____ n. _____.

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445 che vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

D I C H I A R A

- di avere compiuto 18 anni;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico per l'iscrizione al registro "Assistenti familiari" previsto nell'ambito del progetto di assistenza promosso da codesto Ente e di accertarne tutte le indicazioni e condizioni;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (o "cedolino" di rinnovo) anche in fase di rilascio o di rinnovo valido ai fini dell'assunzione (per cittadini stranieri);
- di avere sufficiente conoscenza della lingua italiana (per chi ha nazionalità straniera);
- di avere assolto all'obbligo scolastico (per cittadini italiani);
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione, di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di provvedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione, né di una delle cause ostative all'iscrizione agli albi o a registri pubblici e di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica;
- di essere residente in uno dei Comuni del Distretto N.17 Amantea-ASP Cosenza;
 - di trovarsi nella seguente condizione lavorativa:
 - disoccupato/a
 - occupato/a presso _____
 - altro _____
 - di possedere il seguente titolo di studio: Assistente alla persona; Operatore Socio Sanitario (OSS); Operatore Socio Assistenziale (OSA); Infermiere professionale; Assistente Sociale; Attestato di affiancamento a persona disabile di almeno 6 mesi; Attestato di iscrizione a un corso di Assistenti familiari.

C H I E D E

- 1) **ISCRIZIONE AL REGISTRO DI ASSISTENTI FAMILIARI SEZIONE RELATIVA AI SOGGETTI TITOLARI DI ATTESTAZIONE DI QUALIFICA.**

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni dei dati trasmessi con la presente istanza.

Documenti da allegare in copia conforme all'originale:

- a) documento d'identità in corso di validità;
- b) certificato di idoneità fisica all'impiego;

- c) permesso di soggiorno (cittadini extracomunitari);
- d) titoli di studio e attestati di qualifica professionale;
- e) documentazione che attesti l'esperienza lavorativa maturata, con regolare contratto di lavoro, di assistente familiare e/o figura coinvolta nell'erogazione di servizi alla persona;
- f) n.2 foto a colore formato tessera;

ALTRI INFORMAZIONI DA INSERIRE NELLA BANCA DATI :

<p>Disponibilità tempo di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> mattina <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> notte <input type="checkbox"/> convivenza (24 ore) <input type="checkbox"/> non ha preferenze 	<p>Utenza da assistere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> anziani totalmente non autosufficienti; <input type="checkbox"/> anziani parzialmente non autosufficienti <input type="checkbox"/> disabili fisici <input type="checkbox"/> disabili psichici <input type="checkbox"/> uomini <input type="checkbox"/> donne <input type="checkbox"/> minori (<i>solo per coloro che s'iscrivono alla sezione 2 Educatore per minori</i>) <input type="checkbox"/> qualsiasi, senza alcuna distinzione
---	---

Automunita/o SI NO

Esperienze maturate nel campo dell' Assistenza Domiciliare della durata minima di 6 mesi documentata con regolare contratto di lavoro:

	presso il Comune di	durata
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Assistenza anziano/a autosufficiente <input type="checkbox"/> Assistenza anziano/a parzialmente non autosufficiente <input type="checkbox"/> Assistenza anziano/a totalmente non autosufficiente <input type="checkbox"/> Disabile <input type="checkbox"/> Minore <input type="checkbox"/> Altro 		

data

Firma

.....

2) ISCRIZIONE AL REGISTRO DI ASSISTENTI FAMILIARI - SEZIONE RELATIVA AI SOGGETTI IN FASE DI FORMAZIONE

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati trasmessi nella presente istanza.

Documenti da allegare in copia conforme all'originale:

- a) documento d'identità in corso di validità;
- b) certificato di idoneità fisica all'impiego
- c) permesso di soggiorno (in caso di cittadini extracomunitari);
- d) attestato di frequenza o iscrizione ad un corso di formazione per assistenti familiari
- e) documentazione che attesti l'esperienza lavorativa maturata, con regolare contratto di lavoro, di assistente familiare e/o figura coinvolta nell'erogazione di servizi alla persona;
- f) n. 2 foto a colori formato tessera.

ALTRI INFORMAZIONI DA INSERIRE NELLA BANCA DATI :

<p>Disponibilità tempo di lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> mattina</p> <p><input type="checkbox"/> pomeriggio</p> <p><input type="checkbox"/> notte</p> <p><input type="checkbox"/> convivenza (24 ore)</p> <p><input type="checkbox"/> non ha preferenze</p>	<p>Utenza da assistere:</p> <p><input type="checkbox"/> anziani totalmente non autosufficienti;</p> <p><input type="checkbox"/> anziani parzialmente non autosufficienti</p> <p><input type="checkbox"/> disabili fisici</p> <p><input type="checkbox"/> disabili psichici</p> <p><input type="checkbox"/> uomini</p> <p><input type="checkbox"/> donne</p> <p><input type="checkbox"/> minori (<i>solo per coloro che s'iscrivono alla sezione 2 Educatore per minori</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> qualsiasi, senza alcuna distinzione</p>
--	--

Automunita/o SI NO

Esperienze maturate nel campo dell' Assistenza Domiciliare della durata minima di 6 mesi documentata con regolare contratto di lavoro:

	presso il Comune di	durata
<p><input type="checkbox"/> Assistenza anziano/a autosufficiente</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza anziano/a parzialmente non autosufficiente</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza anziano/a totalmente non autosufficiente</p> <p><input type="checkbox"/> Disabile</p> <p><input type="checkbox"/> Minore</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p>		

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, secondo il vigente codice della privacy (art. 4, decreto legislativo n. 196/03) ed autorizza inoltre la diffusione dei propri dati ai fini della reperibilità dello/a scrivente da parte di tutti coloro che consulteranno il registro pubblico per gli assistenti familiari,

AUTORIZZA

il Distretto sociosanitario n.17 Amantea- ASP Cosenza a rendere pubblici, anche attraverso il sito web istituzionale, tutti i propri dati caratterizzanti l'iscrizione al registro medesimo (nome, cognome, esperienze , ecc.).

Data.....

Firma

.....



CITTA' DI AMANTEA
(Prov. di Cosenza)

Città di Amantea (Provincia di Cosenza) Pubblicazione all'Albo Pretorio	
N° Reg.	46
Dal	30.01.15
Al	16.02.15

C.A.P. 87032 – Tel. 0982/429219- Cod.Fiscale 8600033078

AVVISO PUBBLICO

PER L' ISTITUZIONE DEL REGISTRO DEL VOLONTARIATO DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.17 AMANTEA COMPRENDE 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 ALCE

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/ae residente a in via/piazzain 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 (occasionalmente, 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, 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