Unione Montana
"Marca di Camerino"
Comuni di Acquacanina, Camerino, Fiastra, Muccia, Pieve Torina, Serravalle di Chienti

COMUNE DI PIEVE TORINA
Num. Protocollo 0001083/Arrivo
Del 31-01-2019
Cat. 1 Clas.1

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 18

COMUNE DI .....

AVVISO PUBBLICO
PER LA PREDISPOZIONE DI UN ELENCO DEGLI ANZIANI DISPONIBILI A PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ PROGETTUALI DEL SERVIZIO CIVILE VOLONTARIO ANZIANI (DGR 1474 del 12/11/2018)

Con L.R. n. 3/2018 *"Istituzione del Servizio civile volontario degli anziani"* la Regione Marche, in coerenza con la L.R. n. 32/2014, promuove il *"Servizio civile volontario degli anziani"* al fine di favorire l'impiego degli anziani in attività di volontariato nei diversi ambiti per consentire agli stessi di mettersi a disposizione della comunità offrendo il proprio bagaglio di competenza e di esperienza.

La L.R. n.3/2018 persegue l'obiettivo di valorizzare la persona anziana come "risorsa" sostenendo azioni progettuali in ambito sociale, culturale, artistico, della tradizione locale etc. che permettano alla stessa di mettere a disposizione la propria esperienza formativa, cognitiva, professionale e umana acquisite nel corso della vita a favore della comunità, che altrimenti rimarrebbe inespressa.

E' importante accrescere il benessere della collettività anche attraverso il contributo che può essere offerto dalla persona anziana in particolare alle giovani generazioni con la trasmissione delle proprie competenze ed esperienze.

La Regione Marche, con l'istituzione del predetto intervento, intende sviluppare una fattiva collaborazione tra le singole persone anziane, gli enti pubblici e il mondo del volontariato.

Il presente Avviso pubblico è finalizzato a predisporre un elenco degli anziani disponibili a partecipare alle attività progettuali del servizio civile volontario.

Destinatari

I destinatari del presente Avviso sono le persone anziane che hanno compiuto sessant'anni di età e che sono titolari di pensione, ovvero non sono lavoratori, subordinati e autonomi, o soggetti ad essi equiparati ai sensi della vigente normativa.

I requisiti essenziali richiesti per poter svolgere il servizio civile di cui alla presente deliberazione sono l'assenza per il soggetto di condanne penali per reati contro la persona e, ove richiesta, a seconda dell'ambito operativo in cui verrà inserito, l'idoneità psicofisica certificata dalle strutture competenti dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR).

Il servizio civile volontario per anziani è realizzato in attività senza scopo di lucro.

Via V. Varano, 2 – 62032 CAMERINO (MC)
tel. 0737 61751 - fax 0737 6175201
E-mail: info@unionemarcadicamerino.sinp.net
http://www.unionemarcadicamerino.sinp.net
cod.fisc.e P.IVA 01874730433

Comune di Pieve Torina Prot. n. 0001083 del 31-01-2019 arrivo

Il Comune, attraverso i fondi del progetto, provvederà a:

- stipulare polizza assicurativa per rischi ed infortuni;

- stipulare polizza assicurativa per rischi di responsabilità civile verso terzi;

- erogare eventuale rimborso spese degli anziani, debitamente documentate e preventivamente autorizzate dall'Ente titolare del progetto, fino ad un massimo di euro 100,00 mensili per ciascun anziano.

Ambito di intervento

Il servizio civile volontario degli anziani può essere svolto in ambiti di intervento aventi le seguenti caratteristiche:

a) Attività di accompagnamento nell'ambito di servizi di trasporto per l'accesso a prestazioni sociali e socio-sanitarie;

b) Supporto alle attività di tutoraggio ed integrazione all'insegnamento nei corsi professionali e nei percorsi formativi;

c) Attività di assistenza agli studenti presso le mense, le biblioteche scolastiche, gli scuolabus e gli edifici scolastici durante il movimento degli stessi;

d) Animazione, gestione e supporto alle attività che si svolgono durante mostre e manifestazioni nonché nei musei, biblioteche, parchi pubblici, sale di ritrovo e di quartiere, impianti sportivi, aree sportive attrezzate, centri sociali, ricreativi e culturali;

e) Conduzione di appezzamenti di terreno di proprietà o di uso pubblico i cui proventi sono destinati ad uso sociale;

f) Iniziative volte a far conoscere e perpetuare le tradizioni locali artigianali, artistico-musicali, del folclore e del vernacolo;

g) Attività a sostegno di famiglie con minori, anziani, persone con disabilità ed altre categorie a rischio d'emarginazione sociale;

h) Assistenza culturale e sociale nelle strutture sanitarie, socio-sanitarie, sociali, educative e nelle carceri, in modo particolare in quelle minorili, in ausilio degli operatori professionali;

i) Attività di sensibilizzazione per la prevenzione delle dipendenze da cibo, sostanze stupefacenti, alcool, fumo, sesso e pomo dipendenza, gioco d'azzardo patologico, shopping compulsivo, televisione, internet e cellulare, in collaborazione con le strutture pubbliche competenti in materia;

j) Interventi di carattere ecologico, stagionali o straordinari, nel territorio, nei litorali, nelle zone boschive;

k) Campagne e progetti di solidarietà sociale.

Selezione delle persone anziane che svolgeranno il servizio civile

Comune di Pieve Torina Prot. n. 0001083 del 31-01-2019 arrivo

Una volta selezionati dagli Ambiti Territoriali Sociali i progetti redatti dai Comuni e da soggetti privati iscritti nei Registri/Albi Regionali, **l'individuazione degli anziani che parteciperanno alle attività progettuali verrà effettuata tra i nominativi inseriti negli elenchi comunali predisposti con il presente avviso** e dovrà tener conto, tra l'altro, della loro esperienza, professionalità/attitudine etc.

Modalità di invio della manifestazione di interesse

Le richieste di iscrizione all'elenco da parte degli interessati dovranno essere inviate entro e non oltre il

15 febbraio 2019

Modalità di invio .....

Intestazione Comune .....

Indirizzo .....

Indirizzo email e/o pec .....

Comune di Pieve Torina Prot. n. 0001083 del 31-01-2019 arrivo

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

ALLEGATO C

AL SINDACO DEL COMUNE DI

PIEVE TORINA

SERVIZIO CIVILE VOLONTARIO DEGLI ANZIANI

RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO ANZIANI

ANNUALITA' 2018

Dichiarazione sostitutiva (artt. 46/47 DPR 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a .....

in via ..... n. ..... Cap .....

Codice fiscale.....

Tel. .....Cell. .....email:.....

PRESA visione della DGR n. 1474 del 12.11.2018 "Istituzione del servizio civile volontario degli anziani. Criteri per l'attuazione degli interventi e per il riparto delle risorse da trasferire agli Ambiti Territoriali Sociali – annualità 2018".

VISTO l'Avviso □ comunale X di ATS relativo al servizio civile volontario anziani 2018

DICHIARA

di avere i requisiti per la partecipazione, in particolare:

- età superiore a 60 anni;
- essere pensionato/a a decorrere dal.....
- non essere un lavoratore subordinato e autonomo, o soggetti ad essi equiparati si sensi della normativa vigente:
- di essere idoneo fisicamente all'impiego (si allega certificato medico ove richiesto ovvero si impegna a produrre consegnare certificato prima di iniziare il servizio);
- di non aver riportato condanne penali;
- di accettare senza riserve quanto previsto dall'avviso pubblico sul servizio civile volontario anziani in ordine alla tipologia di impiego, contributo rimborso spese previsto dalla DGR n. 1474/2018
- di essere a conoscenza che, in caso di avvio del servizio, dovrà essere sottoscritto apposito "atto d'impegno" con l'ente selezionato dall'Ente capofila dell'ATS in cui saranno altresì dettagliate le prestazioni richieste, le eventuali spese autorizzate al rimborso e le polizze assicurative previste e stipulate dall'Ente;

Comune di Pieve Torina Prot. n. 0001083 del 31-01-2019 arrivo

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal d. lgs. 196/2003 per le finalità inerenti il bando del servizio civile anziani.

E inoltre:
di possedere le seguenti esperienze professionali, attitudini, competenze, esperienze, etc.
.....
.....

CHIEDE

Di poter essere iscritto all'elenco comunale di ..... per partecipare alle attività relative il servizio civile volontario anziani preferibilmente nei seguenti ambiti d'intervento (indicare massimo n. 3 ambiti d'intervento) – Art. 3 LR 3/2018:
1- .....
2- .....
3- .....

Si allegano allo scopo :
-copia documento di identità in corso di validità;
-certificato medico d'idoneità psicofisica (ove richiesto);

Luogo e data _____

Firma

_____

Comune di Pieve Torina Prot. n. 0001083 del 31-01-2019 arrivo