

 <p>Ambito Territoriale N19 (ex N7) Comune Capofila Afragola</p>	 <p>Istituto Nazionale Previdenza Sociale Gestione Dipendenti Pubblici</p>	 <p>... perché non c'è posto migliore della tua casa ...</p>
---	--	---

A V V I S O

ISTITUZIONE REGISTRO PUBBLICO DEL VOLONTARIATO SOCIALE

Progetto *“Home Care Premium 2012”*

ASSISTENZA DOMICILIARE PER PERSONE NONAUTOSUFFICIENTI

(dipendenti, pensionati pubblici o loro coniugi conviventi e loro familiari di primo grado, non autosufficienti)

...perché non c'è posto migliore della tua casa

L'Ambito Territoriale N19 (Ex N7) (*Comuni di Afragola, Caivano, Cardito, Crispano*), ha avviato il progetto *“HOME CARE PREMIUM 2012”* finanziato con fondi ex INPDAP per la presa in carico di utenti residenti nei Comuni afferenti all'Ambito N19 (Ex N7) ai quali garantisce **“prestazioni socio assistenziali domiciliari”** attraverso un contributo mensile, che sarà erogato direttamente dall'ex INPDAP alle famiglie dei soggetti beneficiari e che queste potranno utilizzare per garantirsi le prestazioni socio-assistenziali anche avvalendosi di volontari.

A tal fine è indetto avviso pubblico per l'istituzione del “Registro Pubblico del Volontariato Sociale”

Il Registro è un elenco che raccoglie i nominativi delle Associazioni di Volontariato, dei Patronati e dei Sindacati dei pensionati che intendono svolgere attività socio - assistenziale di volontariato in favore di soggetti NON auto sufficienti.

L'istituzione del Registro ha lo scopo di favorire, nel territorio dei Comuni costituenti l'Ambito N19 (Ex N7), la diffusione di un servizio di assistenza qualificato e regolare, a beneficio sia dello stesso volontariato, sia delle famiglie che scelgono di ricorrere a questo genere di prestazioni, ampliando e rafforzando in tal modo l'offerta dei servizi sociali destinati in particolare agli anziani e alle persone con disabilità.

Possono richiedere l'iscrizione nel Registro di Volontariato:

- le organizzazioni di Volontariato liberamente costituite, da almeno un anno, ai fini di solidarietà e di impegno civile, in possesso dei requisiti sostanziali e formali previsti dagli art. 3, 4 commi 1 e 5 della Legge n. 266/91;
- i Patronati riconosciuti ai sensi della Legge 30 marzo 2001, n. 152 e s.m.i., costituiti da almeno un anno;
- i Sindacati di Pensionati costituiti a norma di legge da almeno un anno.

La domanda di iscrizione deve essere presentata in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000, compilata unicamente sul modello (Allegato A).

Il formulario della domanda può essere scaricato dal sito dei Comuni dell'Ambito N 19 (Ex N7) e dal sito www.meridianahcp.webnode.it ovvero ritirato presso le sedi degli Sportelli Sociali Home Care Premium dell'Ambito N19 (Ex N7) siti in

- Afragola (NA) Cap 80021 al Prolungamento Via Calvanese - C/da Leutrek ;
- Caivano (NA) Cap 80023 al Corso Umberto N. 413.

La domanda, una volta compilata, deve essere consegnata a mano o spedita mediante lettera raccomandata A/R allo Sportello Sociale Home Care Premium dell'Ambito N19 (Ex N7) ubicato in Afragola (NA) Cap 80021 al Prolungamento Via Calvanese - C/da Leutrek

Il plico chiuso contenente la domanda deve recare sull'esterno la seguente dicitura: *“Richiesta di iscrizione al registro pubblico del Volontariato Sociale dell'Ambito N19 (Ex N7)”* e riportare i dati del mittente (indirizzo, telefono, email).

Alla domanda deve essere allegata la presente documentazione:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità, del rappresentante legale dell'organizzazione;
- Copia conforme all'originale dell'atto costitutivo e dello statuto, registrati;
- Relazione sull'attività svolta dall'organizzazione nell'ultimo anno;
- Copia del certificato di attribuzione del codice fiscale dell'organizzazione richiedente l'iscrizione;
- Elenco dei soci che ricoprono le cariche associative e degli aderenti che prestano attività di volontariato, firmato dal Legale Rappresentante;
- Dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 di assenza di condanne e/o procedimenti penali a carico del Legale Rappresentante dell'Ente.

L'iscrizione al Registro non dà diritto ad alcun incarico.

Dopo la verifica dei requisiti, verrà redatto l'elenco degli aventi diritto al Registro del Volontariato. Verranno cancellati dal Registro coloro che perdono uno dei requisiti di iscrizione previsti, ovvero non comunicano allo Sportello Sociale Home Care Premium dell'Ambito N19 (Ex N7) la perdita di uno dei requisiti, ovvero rilasciano dichiarazioni false e/o mendaci in sede di richiesta di iscrizione.

Il Registro del Volontariato sarà pubblicato sul sito dei Comuni dell'Ambito N19 (Ex N7) e sul sito della Cooperativa Sociale LA MERIDIANA a rl ONLUS www.meridianahcp.webnode.it

I dati personali forniti dai soggetti interessati al presente invito saranno trattati conformemente al D.Lgs. 196/03 e limitatamente all'utilizzo necessario alle finalità dell'Avviso.

Per ulteriori informazioni, è possibile rivolgersi allo Sportello Sociale Home Care Premium dell'Ambito N19 (Ex N7) ubicato in Afragola Prol/to Via Calvanese e allo Sportello Sociale

Home Care Premium dell'Ambito N19 (Ex N7) ubicato in Caivano (NA) al Corso Umberto n. 413 Cap 80023 oppure recandosi presso gli uffici della Cooperativa Sociale LA MERIDIANA a rl ONLUS di Via Dei Longobardi n. 9 in Benevento Cap 82100.

Afragola,

	Il Sindaco del Comune Capofila Ambito N 19 (Ex N7) On. Domenico Tuccillo
--	---

Spett.le Sportello Sociale Home Care Premium
dell'Ambito N 19 (ex N7)
Prolungamento Via Calvanese - C/da Leutrek
80021 AFRAGOLA (NA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEL VOLONTARIATO SOCIALE

Il sottoscritto _____, nato a _____

il _____ residente in _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Patronato/Sindacato di pensionati

tel _____ fax _____

mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al Registro Pubblico del Volontariato Sociale

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

dichiara

che la denominazione dell'Associazione/Patronato/Sindacato di pensionati, come da Atto costitutivo, è _____

che l'indirizzo della sede legale è:

Comune _____ via _____ cap _____

che l'indirizzo della sede operativa è

Comune _____ via _____ cap _____

che il codice fiscale è _____

che:

nel caso di associazione di Volontariato

- le attività dei soci rientrano in quelle previste dalla Legge n. 266/91 e non configurano alcuna forma di rapporto di lavoro subordinato o autonomo o avente contenuto patrimoniale con l'Associazione;
- i settori di attività prevalente dell'Associazione sono _____

nel caso di Patronati:

- il Patronato è riconosciuto ai sensi della Legge 30 marzo 2001, n. 152 e s.m.i.;

nel caso di Sindacati di Pensionati

- il Sindacato di pensionati è costituito a norma di legge da almeno un anno;
- che i propri aderenti sono assicurati contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso i terzi;

si impegna

a verificare l'idoneità del "volontario", con l'eventuale svolgimento preventivo di un percorso informativo organizzato dalla Cooperativa Sociale LA MERIDIANA e l'ONLUS, partner dell'Ambito N 19 (Ex N7) per la realizzazione del progetto.

ALLEGA:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità, del Rappresentante Legale dell'organizzazione;
- Copia conforme all'originale dell'Atto costitutivo e dello Statuto, registrati;
- Relazione sull'attività svolta dall'organizzazione nell'ultimo anno;
- Copia del certificato di attribuzione del codice fiscale;
- Elenco dei soci che ricoprono le cariche associative e degli aderenti che prestano attività di volontariato, firmato dal legale rappresentante;
- Dichiarazione ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000 di assenza di condanne e/o procedimenti penali a carico del Legale Rappresentante dell'Ente.

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Legale Rappresentante, autorizza al trattamento ed alla diffusione dei dati forniti tramite il presente modulo ai fini della procedura d'iscrizione al Registro Pubblico del Volontariato ai sensi del D.lgs 196/2003.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante