



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

PROT. 22262/2023

Arzignano, li 05.05.23

AVVISO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE O ALLE ISTITUZIONI PUBBLICHE E/O PRIVATE A MANIFESTARE L'INTERESSE PER L'INSERIMENTO DI VOLONTARI IN ATTIVITA' DI INCLUSIONE SOCIALE

Il Comune di Arzignano, in qualità di Comune Capofila dell'Ambito territoriale VEN_05 in attuazione della delibera di Giunta comunale n. 94 del 26.04.2023,

INVITA

gli Enti del Terzo Settore (associazioni, parrocchie, ecc....), nonché le Istituzioni pubbliche e/o private,

A MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE

ad accogliere in attività di volontariato utenti in condizioni di marginalità, beneficiari di una qualsiasi tipologia di progetto finanziato, utenti che - per capacità, caratteristiche personali e tipologia di problematiche - abbiano attitudini personali e relazionali per svolgere attività di volontariato.

L'accoglimento in parola si concretizza secondo modalità e termini da concordare di volta in volta con l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza.

Ogni inserimento, inoltre, risponderà alle esigenze e finalità di specifici progetti personalizzati sottoscritti fra il Servizio sociale proponente, la persona beneficiaria del progetto (volontario da inserire) e l'Ente del Terzo Settore e/o Istituzione pubblica e/o privata che accoglie.

Ogni dettaglio in merito all'inserimento in questione è esplicitato nel Protocollo - approvato con la precitata delibera e allegato al presente avviso - da sottoscrivere tra Comune di Arzignano ed Enti del Terzo Settore o Istituzioni pubbliche e/o private.

Per ogni ulteriore dettaglio o chiarimento è possibile fare riferimento all'Ufficio di Ambito ai contatti sotto riportati.



IL DIRIGENTE

Dott.ssa Denise Dani

(documento informatico firmato digitalmente,
ai sensi del D. Lgs. 82/2005 e s. m. i.)

ALLEGATO: Schema di Protocollo approvato con delibera di Giunta comunale n.94 del 26.04.2023.

	<p>COMUNE di ARZIGNANO ENTE CAPOFILA</p> <p>Piazza Libertà 12 - 36071 Arzignano (VI) - C.F. e P.IVA 00244950242 tel. 0444/476639 - 476627 - pec: arzignano.vi@cert.ip-veneto.net E-MAIL UFFICIO AMBITO TERRITORIALE SOCIALE: ambitoarzignano@comune.arzignano.vi.it</p>	<p>VEN 05 AMBITO TERRITORIALE SOCIALE</p>
--	--	--

**Fac-simile da inviare al Comune di Arzignano tramite pec: arzignano.vi@cert.ip-veneto.net
o mail: ambitoarzignano@comune.arzignano.vi.it**

Al Comune di Arzignano
Ufficio di Ambito
Piazza Libertà, 12
36071 ARZIGNANO (VI)

OGGETTO: Manifestazione d'interesse per l'inserimento di volontari in attività d'inclusione sociale.

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di legale rappresentante

dell'Ente del Terzo Settore _____

oppure

dell'Istituzione pubblica e/o privata _____

con sede in _____ (Prov. _____), via _____

n. _____, tel. _____ cellulare _____

indirizzo mail _____ codice fiscale _____

iscritto/a:

nel Registro regionale delle Associazioni di volontariato al n. _____

nel Registro regionale delle Associazioni di promozione sociale al n. _____

nel Registro delle ONLUS al n. _____

nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (*quando operativo*) al n. _____

altro _____

VISTO l'avviso prot. n. _____ in data _____ con il quale Codesto Comune, in qualità di Ente capofila dell'Ambito Territoriale VEN_05, invita a manifestare il proprio interesse ad accogliere in attività di volontariato utenti in condizioni di marginalità, beneficiari di una qualsiasi tipologia di progetto finanziato;

PRESO ATTO del contenuto dello schema di Protocollo per inserimenti in attività d'inclusione sociale, approvato con la delibera di Giunta comunale di Arzignano n. 94 del 26.04.2023 e allegato al precitato avviso;

CONDIVISI gli obiettivi e le finalità che il Comune di Arzignano - in qualità di Ente capofila dell'Ambito Territoriale VEN_05 - intende raggiungere con la sottoscrizione del predetto Protocollo, così come esplicitati nello stesso schema di Protocollo;

MANIFESTA L'INTERESSE

ad accogliere in attività di volontariato utenti in condizioni di marginalità, beneficiari di una qualsiasi tipologia di progetto finanziato.

Dichiara di essere consapevole:

- che l'accoglimento in parola si concretizza secondo modalità e termini da concordare di volta in volta con l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza del/la volontario/a;
- che ogni inserimento risponderà alle esigenze e finalità di specifici progetti personalizzati sottoscritti fra il Servizio sociale proponente, la persona beneficiaria del progetto (volontario da inserire) e l'Ente del Terzo Settore e/o Istituzione pubblica e/o privata che accoglie;
- che ogni dettaglio in merito all'inserimento in questione è esplicitato nel Protocollo approvato con la precitata delibera e da sottoscrivere previamente con il Comune di Arzignano quale Ente capofila dell'Ambito Territoriale VEN_05.

Cordiali saluti.

Luogo, data

FIRMA del Legale Rappresentante

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore.

(logo del Comune)	COMUNE DI _____ “RIA 9” Modulo di disponibilità per attività di promozione sociale “RICHIESTA DI INSERIMENTO”	DGR Veneto n. 1403 del 11.11.2022
		Copia CITTADINO Copia UFFICIO

PGN _____

Al Comune di

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____ chiede di aderire e poter collaborare come volontario al progetto che sarà successivamente specificato con la disponibilità di tempo e attitudini più avanti definite.

Arzignano, _____

Firma del volontario

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Assistente Sociale di riferimento: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Servizio: SOCIALE COMUNALE

N.B. CONSERVARE COPIA IN CARTELLA



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

(logo del Comune)	COMUNE DI _____ “RIA 9” modulo per attività di promozione sociale “DICHIARAZIONE D’IMPEGNO”	DGR Veneto n. 1403 del 11.11.2022
		Copia CITTADINO Copia UFFICIO

Prot. n.

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

In data _____ tra i firmatari del presente atto si concorda l’inserimento del/della

sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

cittadinanza _____

per lo svolgimento di attività di **volontariato** facenti parte del progetto socio-educativo individuale presso

l’ente/associazione/organismo religioso (di seguito Soggetto Ospitante) _____

nel periodo dal _____ al _____

ovvero

per la partecipazione ad attività formative/informative facenti parte del progetto socio-educativo

individuale presso _____ (di seguito Soggetto Ospitante). Verificato che la disponibilità del beneficiario coincide con le esigenze del Soggetto Ospitante

nel _____ seguente _____ modo:
giorni _____

orario _____ le attività previste del beneficiario per la realizzazione del progetto socio-educativo sono così sinteticamente descritte:

Le azioni previste dal presente accordo sono finalizzate al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

(indicare le voci che interessano):

- maggiore stabilità economica,
- reperimento di un’occupazione lavorativa,
- reperimento di un alloggio autonomo,
- attivazione di una rete sociale di sostegno,
- altro (specificare) _____



Conseguentemente:

Il sig./la sig.ra _____
 si impegna a:

- ✓ svolgere l'attività di volontariato rispettando il più possibile, per tutto il periodo previsto, i giorni, gli orari e i compiti concordati;
- ✓ garantire la presenza alle attività formative/informative rispettando il più possibile, per tutto il periodo previsto, i giorni, gli orari concordati;
- ✓ mantenere un atteggiamento e un comportamento di collaborazione attiva rispettando le persone, gli ambienti e le cose con cui viene in contatto;
- ✓ rispettare tutte le regole della struttura in cui viene inserito con particolare riferimento a quelle relative alla sicurezza;
- ✓ comunicare le assenze con congruo anticipo al Soggetto Ospitante;
- ✓ recuperare le eventuali assenze per motivi personali concordando le modalità e i tempi con il Soggetto Ospitante

Il Soggetto Ospitante _____
 si impegna a: (barrare le voci di pertinenza)

- garantire, tramite un referente interno, il supporto della persona inserita nello svolgimento dei compiti;
- informare compiutamente la persona inserita riguardo a tutti i rischi connessi all'ambito operativo concordato e garantire che nel corso di tali attività vengano rispettate tutte le norme relative alla sicurezza a cui è sottoposto all'ente/associazione/organismo religioso;
- segnalare tempestivamente al Servizio che ha provveduto all'inserimento, eventuali assenze ingiustificate, infortuni e qualsiasi comportamento della persona inserita difforme o contrario rispetto a quanto concordato nel presente atto;
- partecipare, tramite il proprio referente interno, agli appuntamenti di verifica che saranno concordati con l'operatore di riferimento del Comune di _____;
- far pervenire, a cura del proprio referente interno, un resoconto mensile sulle presenze della persona inserita al Servizio che ha provveduto all'inserimento;

Il Comune di _____, tramite l'operatore di riferimento

_____ si impegna a:

- ✓ garantire sostegno all'accoglienza e all'inserimento della persona inserita presso il Soggetto Ospitante;
- ✓ monitorare l'andamento dell'attività tramite periodici appuntamenti di verifica da concordare con il referente interno del Soggetto Ospitante;
- ✓ intervenire nel caso insorgano problemi relazionali tra la persona inserita e il Soggetto Ospitante.

Si precisa concordemente, infine, che:

1. Il periodo di inserimento della persona presso il Soggetto Ospitante **non si configura in nessun modo come costituzione di un rapporto di lavoro.**
2. La persona inserita nelle attività oggetto del presente impegno sono coperte da assicurazione contro infortuni a carico del soggetto ospitante _____
3. Le azioni previste dal presente accordo saranno portate a termine dalle parti secondo i principi dell'ordinamento amministrativo, con particolare attenzione alla tutela della privacy.
4. La sottoscrizione del presente contratto è considerata come liberatoria ai sensi del d.lgs. 196/2003.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

5. La presenza della persona inserita in attività di volontariato è da considerarsi risorsa aggiuntiva e, conseguentemente, non può risultare elemento indispensabile per il mantenimento del normale andamento delle attività del Soggetto Ospitante.
6. L'inserimento può essere sospeso o interrotto su richiesta sia della persona inserita, sia dal Soggetto Ospitante, sia del Comune, in presenza di importanti e motivate esigenze o a causa di gravi inadempienze.

_____, lì _____

Il beneficiario sig./la sig.ra _____

Il Soggetto Ospitante _____

Per il Comune _____

Alla presente dichiarazione deve essere allegata la copia fotostatica del documento di identità del beneficiario, in corso di validità.

Autorizzo il Comune di _____ al trattamento dei dati sensibili ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e dell'art. 20 Dlgs. 196/2003 esclusivamente per rispondere alle richieste di intervento che riguardano il sottoscritto.

_____, _____

FIRMA

Visto

IL DIRIGENTE

Operatore di riferimento _____

SERVIZIO _____ Telefono _____

E-mail _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

	COMUNE DI ARZIGNANO	
	Ente Capofila Ambito Sociale VEN_05 - Arzignano	
	RIA- 9	DGR Veneto n. 1403 del 11.11.2022

PROT _____

_____, __/__/____

Al Comune di

Con riferimento alla dichiarazione d'impegno del _____ Prot. N. _____
che regolava tra i firmatari del presente atto l'inserimento del/della sig./sig.ra
_____ nato/a a _____ il _____
per lo svolgimento di attività di volontariato facenti parte del progetto socio-educativo individuale
presso l'Ente Ospitante _____

nel periodo dal _____ al _____

Verificato che la disponibilità del volontario a prorogare il periodo d'inserimento coincide con le esigenze dell'Ente Ospitante sopra nominato

SI CONCORDA UNA PROROGA DEL PERIODO DI INSERIMENTO:

Dal __/__/_____ Al __/__/_____

Il sig./la sig.ra _____

Per l'Ente Ospitante _____

Per il Comune di Arzignano _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI