



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



## COMUNE DI VICENZA

CAPOFILA PER I PROGETTI PON RIA E FONDO POVERTA'  
Servizi Sociali

### “Cittadinanze Reincontrate” CONTRIBUTO PER PROGETTO: “formazione e volontariato”



Codice e revisione: 4/2020  
Copia CITTADINO  
Copia UFFICIO

P.G.N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A VALERSI SUL PROGETTO (da compilare a cura dello sportello sociale centralizzato):

- PON AV 3
- PAIS AV1
- RIA
- FONDO POVERTA'
- ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

#### *Al Comune di Vicenza*

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

- un contributo (solo per le progettualità RIA e SOA)
- un voucher

finalizzato alle attività previste nel proprio progetto personalizzato su presentazione della documentazione giustificativa.

#### *Visti i documenti agli atti DICHIARA*

- che è beneficiario di un progetto sociale nell'ambito dell'inclusione sociale

#### **Note: COME DA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PER L'ACCESSO AL PROGETTO**

- che il beneficiario del progetto è (se diverso dal richiedente):

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- interessato
- coniuge
- figli
- genitori
- altro \_\_\_\_\_





Il referente del Progetto attesta la copertura economica nell'impegno \_\_\_\_\_ al capitolo \_\_\_\_\_ ;

Vicenza, (data) \_\_\_\_\_

Firma del referente del progetto

Il Direttore dispone che si effettuino i pagamenti su presentazione di fattura/ricevuta fino all'importo massimo erogabile previsto dal progetto personalizzato .

Il dirigente Servizi Sociali  
F.to Dr.ssa Micaela Castagnaro

### REQUISITI DI ACCESSO E CRITERI DI PRIORITA' PER GLI INTERVENTI E SERVIZI PER LA RIQUALIFICAZIONE FORMATIVA

	<b>PUNTI</b>
Da 0 a 1.500	5
Da 1.500 a 3.000	4
Da 3.000 a 4.500	3
Da 4.500 a 6.000	2
Da 6.000 fino al valore più altro previsto per l'accesso alle misure di contrasto alla povertà	1
Casa in affitto da privati/di proprietà con mutuo	1
Con Dichiarazione di immediata disponibilità del richiedente	1
Disoccupazione superiore ai 6 mesi	1
Nucleo monogeritoriale	1
Con carico familiare diverso da figli minori (disabili o anziani)	1
Famiglia numerosa (= + 3 figli in età scolastica)	1
Assenza totale di entrate economiche	1
Nucleo uninominale	1
Non aver rifiutato proposte del serv. soc. negli ultimi 12 mesi senza giustificato motivo o non aver aderito al progetto sociale	1
Età compresa tra i 17 e i 29 anni non inseriti in percorsi di studio o di lavoro	1
Ultra 55enni	1
<b>TOTALE*</b>	

\* Tutti coloro che hanno un punteggio = > 3 vengono contattati con priorità



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

PON  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

Relazione Servizio sociale

L'attività oggetto della presente relazione è concordata nell'ambito del Progetto personalizzato per beneficiari del progetto \_\_\_\_\_;

Il signor/la signora \_\_\_\_\_ parteciperà a:

- attività formativa
- progetto di utilità collettiva (volontariato)
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_\_ ”

promossa da “ \_\_\_\_\_ ”  
nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un importo concordato complessivo di  
€ \_\_\_\_\_ .

Nel caso di erogazione di voucher formativi/educativi si attesta che la struttura ospitante è accreditata ai sensi della Delibera di Giunta Comunale di Vicenza n. 49 del 20/03/2019

Nel caso di Progetto di Utilità Collettiva si attesta che la struttura ospitante ha aderito al progetto Cittadinanze Reincontrate.

Firma

Assistente Sociale

data