



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato A)

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO: *Io per la mia città*

AMBITO DI PROGETTO

TUTELA DEI BENI COMUNI

ATTIVITA' PROMOSSA DA: COMUNE DI RANDAZZO

Settore V Lavori Pubblici e Urbanistica

Capo Settore Dott. Aldo Meli

Telefono 095/7990044

Meil/pec aldomeli@comune.randazzo.ct.it

Settore III Attività economiche- Servizi alla città

Capo Settore Dott. Giuseppe Panassidi

Telefono 095/7990068

Mail/pec pan@comune.randazzo.ct.it

FINALITA - Il presente progetto, attraverso la vicinanza e l'impegno prestato dal beneficiario, punta ad ottimizzare la fruizione dei luoghi pubblici, creando e sviluppando nel cittadino un senso di appartenenza alla comunità locale e da qui un impegno attivo nel territorio. Lo sviluppo e la diffusione delle attività si collocano al centro degli obiettivi di crescita sociale ed economica del paese. La cooperazione tra i cittadini rappresenta un fattore importantissimo

DESCRIZIONE ATTIVITA' I beneficiari saranno impegnati nelle seguenti attività:

Supporto nell'apertura e chiusura, potenziamento dell'orario delle attività di custodia e vigilanza del Cimitero e delle bambinopoli. Assistenza agli utenti. Pulizia degli ambienti.

AMBIENTI/LUOGHI PRESSO CUI SI SVOLGE L'ATTIVITA'

Cimitero e Bambinopoli.

NUMERO DI BENEFICIARI DI RDC NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'

Numero previsto: 30 di cui 20 per il CPI.

ATTITUDINI, ABILITA' E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC DA COINVOLGERE

Lo svolgimento di questo progetto non richiede il possesso di titoli specifici, ma si cercherà di valorizzare le abilità e le competenze dei beneficiari assegnati al progetto.

I beneficiari verranno selezionati e collocati nelle diverse aree in base alle predisposizioni e competenze personali emerse in fase di valutazione preliminare con l'Assistente Sociale/Case Manager. Al termine del loro beneficio, saranno sostituiti con altri cittadini beneficiari.

MODALITA' E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI

I percorsi da attivare prevedono un impegno non inferiore a n.8 ore ,e fino ad un massimo di n. 16 ore settimanali,da svilupparsi sia su uno o più giorni a settimana,sia su uno o più periodi del mese; le eventuali ore settimanali perse,dovranno essere recuperate nel mese di riferimento o in alternativa nel mese successivo,fatte salve le assenze opportunamente giustificate e documentate.

L'orario di svolgimento del percorso sarà modulato in base alle esigenze delle attività da realizzare;fermo restando quanto già affermato in precedenza,che l'orario giornaliero non può superare in alcun modo le n.8 ore giornaliere.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato A)

MATERIALI / STRUMENTI DI USO PERSONALE E COLLETTIVO

Materiale personale con forniture di casacche pettorine di riconoscimento e dispositivi di sicurezza personale.

Fornitura di materiale e strumenti necessari per l'attuazione del progetto con dotazioni anti-infortunistiche e presidi assegnati in base alle normative sulla sicurezza,

FORNITI DA:

Comune di Randazzo

COSTI DA SOSTENERE¹:

- a) Fornitura di materiale: euro _____
- b) Fornitura di presidi: euro _____
- c) Fornitura di attrezzature: euro _____
- d) Oneri assicurativi: euro _____
- e) Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008 (se previste dalla normativa): euro _____
- f) Formazione di base sulla sicurezza (se prevista dalla normativa): euro _____
- g) Formazione necessaria per l'attuazione dei progetti: euro _____
- h) Spese per tutor di progetto: euro _____
- i) Spese per pasto e per utilizzo mezzi di trasporto pubblico: euro _____
- j) Spese di coordinamento e di supervisione: euro _____

¹ Per l'ammissibilità e l'imputazione dei costi da sostenere si rimanda alle indicazioni specifiche fornite dall'Autorità di Gestione del PON Inclusionione per i costi a valere sull'Avviso 1/2019 PaIS o alle Linee guida per l'utilizzo del Fondo povertà 2019 per i costi a valere sulla Quota servizi 2019.

k) Spese di carattere generale (materiale di consumo e cancelleria): euro _____

Totale spesa da sostenere a preventivo: euro _____

RESPONSABILE ATTIVITA' E SUPERVISIONE (nome, cognome e contatti)