

**AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MONTESILVANO**  
**SERVIZIO AFFIDO PROFESSIONALE**

In esecuzione della deliberazione del Commissario Straordinario n. 54 del 21 Settembre 2015 e della consequenziale determinazione direttoriale n. 128 del 25 Settembre 2015, con il presente bando pubblico si intende raccogliere manifestazioni di interesse a ottenere gli incarichi di referente di famiglia professionale in relazione agli affidi professionali di minori disposti dall' Azienda Speciale per i Servizi Sociali del Comune di Montesilvano, a seguito di appositi decreti della magistratura competente.

Il **fine della raccolta** di dette manifestazioni d' interesse è quello di costituire una lista di candidati, da preparare e formare, dalla quale attingere per gli affidi professionali del caso.

**Modalità:**

Gli interessati debbono manifestare il proprio interesse all' Azienda Speciale per i Servizi Sociali del Comune di Montesilvano – Piazza Indro Montanelli n. 1 (Palazzo Baldoni), utilizzando lo schema allegato sub lettera **[Y]**.

Alla dichiarazione di manifestazione di interesse deve essere allegata copia semplice di un documenti di identità in corso di validità.

Le dichiarazioni d' interesse possono essere recapitate a mano all' Azienda Speciale, o inviate a mezzo di raccomandata postale con a. r. o per il tramite di agenzia di recapito autorizzata, ovvero inviate tramite PEC all' indirizzo: **info@pec.aziendasociale.it**

**Termini:**

Il presente bando pubblico non è preliminare ad alcuna procedura concorsuale, sicché esso non prefigura la formazione di graduatorie di sorta e non è soggetto a scadenza.

Le eventuali manifestazioni di interesse presentate non impegnano in alcun modo e misura l' Azienda verso i candidati.

Data la natura particolare degli incarichi in argomento, la individuazione dei soggetti idonei è rimessa alle valutazioni del gruppo di lavoro interaziendale preposto al servizio che, se del caso, procederà ad apposita procedura di selezione.

**Requisiti:**

**1)** possono esprimere manifestazione d' interesse i cittadini italiani di età compresa tra gli anni 24 e gli anni 64 compiuti alla data della manifestazione, che abbiano la residenza abituale nel Comune di Montesilvano o in uno dei comuni vicini della Provincia di Pescara (Città Sant' Angelo – Cappelle sul Tavo – Spoltore – Pescara);

**2)** i candidati debbono essere in possesso di almeno uno dei seguenti titoli di studio:

2.a) diploma di laurea in scienze psicologiche;

2.b) diploma di laurea in scienze formative;

2.c) diploma di laurea in scienze educative;

2.d) diploma di laurea in servizi sociali.

Coloro che ritenessero di possedere titoli di studio equipollenti possono presentare la propria manifestazione di interesse rimarcando motivatamente la circostanza, ma la loro ammissione alla lista della quale innanzi sarà soggetta alla condizione sospensiva dell' accertamento della rispondenza al vero di quanto dichiarato a quei propositi.

**3)** i candidati debbono dichiarare la disponibilità, in caso di conferimento degli incarichi, a munirsi di partita IVA e abilitarsi alla emissione di fattura elettronica;

**4)** i candidati debbono dichiarare la propria disponibilità a:

4.a) seguire un *iter* formativo specifico e obbligatorio disposto dall' Azienda Speciale ;

4.b) partecipare alle scelte e alle verifiche del progetto di affido familiare d' interesse, garantendo la propria presenza agli incontri con gli operatori dei servizi territoriali e con l' eventuale *tutor* di riferimento;

4.c) svolgere azione di supporto nei confronti della famiglia di origine, quando previsto dal progetto di affido familiare;

4.d) partecipare al gruppo di supporto delle famiglie affidatarie professionali, qualora costituito.

5. i candidati debbono essere in buone condizioni di salute.

**Durata:**

La durata degli incarichi di affido professionale è stabilita nei relativi progetti di collocamento e non può eccedere un biennio, salva la ricorrenza di circostanze particolari tali da indurre il gruppo di lavoro preposto al servizio di affido professionale alla motivata prosecuzione dell' affidamento, comunque da concordare con l' Affidatario incaricato.

**Corrispettivo:**

A fronte dell' assolvimento degli incarichi conferiti con l' affido professionale è prevista la corresponsione di un compenso mensile lordo, perciò comprensivo di IVA se e nella misura dovuta, di € 1.050,00 per un minore collocato in famiglia, di € 2.000,00 per due minori affidati. Su tale corrispettivo l' azienda provvederà a effettuare le ritenute fiscali e previdenziali di legge.

**Rinvio:**

Per ogni ulteriore ragguglio si fa espresso rinvio al progetto di affido professionale approvato con deliberazione commissariale n. 54 del 21 Settembre 2015, consultabile sul sito web ufficiale dell' Azienda Speciale, raggiungibile all' indirizzo: [www.aziendasociale.it](http://www.aziendasociale.it)

E' possibile, inoltre, richiedere all' Azienda Speciale copia cartacea del progetto di affido professionale del quale è questione, previo pagamento dei costi di riproduzione fotostatica.

Altre informazioni possono essere richieste personalmente presso gli uffici dell' Azienda Speciale o telefonicamente al n. 085.4454672, chiedendo della dr.ssa Maria Ruggieri.

ALLEGATO [Y]

SCHEMA DI DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE D' INTERESSE IN  
RELAZIONE AL SERVIZIO AFFIDO PROFESSIONALE

Spett. le  
**AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI**  
**DEL COMUNE DI MONTESILVANO**  
Piazza Indro Montanelli,1  
**MONTESILVANO**

Oggetto: Dichiarazione di manifestazione d' interesse in relazione al servizio affido professionale.

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, ivi residente o residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ n . \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
rec. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, visto il bando pubblico emanato con determinazione direttoriale n. 128 del 25 Settembre 2015 mirato alla formazione di una lista di candidati cui affidare incarichi per il servizio di affido professionale, con la presente dichiarazione

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a essere inclus \_\_\_\_\_ nell' elenco di che trattasi.

A tal uopo dichiaro:

1) di aver preso visione, conoscere e accettare senza riserve i contenuti, i termini e le condizioni che presiedono e regolano il servizio <affido professionale> istituito e gestito dall' Azienda Speciale per i Servizi Sociali del Comune di Montesilvano, nonché quelli correlati e dei quali al bando pubblico emanato con determinazione direttoriale n. 128 del 25 Settembre 2015;

2) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(se del caso) da ritenersi equipollente al titolo

\_\_\_\_\_

richiesto dal bando in quanto:

\_\_\_\_\_;

3) di essere in buone condizioni di salute, comunque tali da non pregiudicare lo svolgimento dell'incarico eventualmente conferitomi nel contesto del servizio <affido professionale>;

4) di essere disponibile a:

✓ seguire obbligatoriamente un *iter* formativo specifico indicato e/o tenuto da codesta Azienda Speciale;

✓ partecipare alle scelte e alle verifiche del progetto di affido professionale d'interesse, garantendo la propria presenza agli incontri con gli operatori dei servizi territoriali coinvolti e con il *tutor* di riferimento eventualmente nominato;

✓ svolgere azione di supporto nei confronti della famiglia di origine, quando previsto dal progetto di collocamento del/dei minore/i;

✓ partecipare, qualora costituito e operante, al gruppo di supporto delle famiglie affidatarie professionali;

✓ munirmi di partita IVA nella eventualità di conferimento dell'incarico professionale e abilitarmi alla emissione di fattura elettronica.

Allego copia fotostatica semplice del seguente documento di identità personale:

(tipo) \_\_\_\_\_,

n. \_\_\_\_\_, rilasciat\_\_\_ da\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

In fede.

luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_