



CITTA' DI AMANTEA
(Prov. di Cosenza)

Città di Amantea (Provincia di Cosenza) Pubblicazione all'Albo Pretorio	
N° Reg.	50
Dal	30.01.15
	16.02.15

C.A.P. 87032 – Tel. 0982/429219- Cod.Fiscale 86000330786

AVVISO PUBBLICO

OGGETTO: Selezione di n. 1 avvocato per la costituzione dello sportello della tutela giuridica nell'ambito del progetto HOME CARE PREMIUM 2014.

PREMESSO CHE

- Il Comune di Amantea, in qualità di Comune Capofila del Distretto Socio- Sanitario N.17, è Soggetto Proponente e gestore del progetto “Home Care Premium 2014”, finanziato dall’INPS– Gestione ex INPDAP;
- Tale progetto di assistenza domiciliare e familiare innovativo, comprendente una serie di prestazioni ed interventi economici e di servizio, è rivolto ai dipendenti e pensionati pubblici, ai loro congiunti conviventi e loro familiari di primo grado in condizioni di non autosufficienza ed in stato di fragilità, tra cui i minori con disabilità, certificata ai sensi della L. n. 104/92, ed esteso anche ai giovani minori regolarmente affidati, ai nipoti minori con comprovata vivenza a carico di ascendente diretto e ai soggetti fragili ospiti presso le strutture sociali, classificate secondo le disposizioni del D. M. 21 maggio 2001 n. 308;
- Il Comune di Amantea, in qualità di Comune Capofila, ha competenza diretta sull’ambito territoriale sociale comprendente i 9 comuni facenti parte del distretto socio-sanitario N.17: Amantea, Belmonte Calabro, Longobardi, Fiumefreddo Bruzio, Cleto, Aiello Calabro, Serra d’Aiello, San Pietro in Amantea e Lago

SI RENDE NOTO CHE

Il Comune di Amantea, in qualità di Comune Capofila del Distretto Sanitario N.17 e di soggetto proponente e gestore del progetto “Home Care Premium 2014”, si impegna ad attivare, in favore dei beneficiari, attività di informazione, consulenza e supporto di tutela legale, con particolare riguardo alla procedura di accesso alla volontaria giurisdizione e all’integrazione funzionale con i giudici tutelari per le nomine di eventuali tutori e amministratori di sostegno.

Contestualmente verranno avviate azioni di sensibilizzazione civica per promuovere la figura del tutore e dell’amministratore di sostegno come forma di aiuto e supporto, garantendo attività di formazione specifica per dar vita o implementare istituti quali registri o associazioni di volontari.

La valutazione, delle domanda presentate, sarà fatta in base ai titoli e in base alla data di presentazione al protocollo di questo Comune.

REQUISITI

Possono presentare domanda:

- Tutti gli avvocati iscritti presso l'Ordine degli avvocati dell'ambito territoriale di riferimento (Ordine degli avvocati di Paola) a condizione che abbiano esperienza in campo previdenziale, in materia di volontaria giurisdizione, tutela, curatela e amministrazione di sostegno e che siano residenti nei Comuni del Distretto Socio-Sanitario di Amantea (CS).

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande, redatte sul modulo predisposto ed allegato al presente avviso, dovranno pervenire al Comune di Amantea (CS), mediante consegna diretta all'Ufficio protocollo, o a mezzo racc. a/r, al seguente indirizzo: Comune di Amantea, Corso Umberto I n.7, 87032-AMANTEA (CS), indicando sulla busta "PROGETTO HOME CARE PREMIUM – SPORTELLO DELLA TUTELA GIURIDICA" entro e non oltre le ore 12:30 del 16 Febbraio 2015.

La verifica dei requisiti richiesti sarà effettuata da un'apposita commissione.

A parità di titoli verrà utilizzato il criterio cronologico di presentazione delle domande.

L'incarico avrà durata massima di 9 mesi, dall'1 marzo al 30 novembre.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali conferiti dai soggetti interessati saranno trattati dal Comune di Amantea (CS) nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 163/2006 in modo lecito ed esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento del predetto procedimento.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Amantea, Corso Umberto I N.7-87032- AMANTEA.

Il Responsabile del Procedimento

F.to ALOE MARIO

Spett.le Comune di Amantea
Corso Umberto I, n.7,
87032 AMANTEA (CS).

Manifestazione di interesse - Creazione dello sportello della tutela giuridica – progetto “Home Care Premium 2014”

Il sottoscritto, nato a
il e residente in, Comune del
Distretto Socio-Sanitario di Amantea, in via, CAP.....,
Tel....., cell....., fax.....,
email....., PEC.....,
C.F....., P. IVA.....

DICHIARA

- di manifestare interesse alla procedura per la creazione dello sportello della tutela giuridica nell'ambito del progetto “Home Care Premium”;
- di essere iscritto nell'Albo degli Avvocati presso il Consiglio dell'Ordine degli avvocati di Paola dal.....;
- di avere esperienza in campo previdenziale, in materia di volontaria giurisdizione, tutela, curatela e amministrazione di sostegno;
- di essere consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n.445.

Allega alla presente:

- Curriculum vitae;
- Fotocopia semplice del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma
