

COMUNE DI GONNOSTRAMATZA

Provincia di Oristano



Ufficio Servizi Sociali

tel.0783/92015 –92198 fax 0783/92498 - servizisociali@comune.gonnostramatza.or.it

Prot. n. 4522 del 30.06.2011

AVVISO SI INFORMA CHE

NELL'AMBITO DELLE INIZIATIVE SOCIO-ASSISTENZIALI E' PREVISTA LA REALIZZAZIONE DI UN

LABORATORIO PER SOGGETTI DISABILI

IL LABORATORIO VERRA' ORGANIZZATO CON LE SEGUENTI MODALITA' (secondo quanto previsto dai criteri approvati dal Consiglio Comunale con deliberazione C.C. n. 40 del 28.10.2009)

DESTINATARI

PORTATORI DI HANDICAP PSICO-FISICO, CERTIFICATO AI SENSI DELLA LEGGE N. 104/92 ART. 3 COMMA 3 (la certificazione deve essere posseduta alla data di pubblicazione del presente avviso).

REQUISITI DI AMMISSIONE

- RESIDENZA NEL COMUNE DI GONNOSTRAMATZA
- ETA' COMPRESA TRA I 18 E I 45 ANNI
- STATO DI DISOCCUPAZIONE ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO

MODALITA' DI ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

LO SVOLGIMENTO DEL LABORATORIO PREVEDE UNA PARTE TEORICA E UNA PARTE PRATICA. LA DURATA DELLO STESSO, GLI ORARI, LE MODALITA' DI ORGANIZZAZIONE, VERRANNO DEFINITE SUCCESSIVAMENTE SULLA BASE DEL NUMERO DI ADESIONI CHE PERVERRANNO.

INDENNITA' DI FREQUENZA

AI PARTECIPANTI VERRA' CORRISPOSTA UNA INDENNITA' ORARIA DI FREQUENZA QUANTIFICATA IN E. 8.00 LORDI.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

GLIINTERESSATI DEVONO PRESENTARE DOMANDA, SU APPOSITI MODULI DISPONIBILI PRESSO L'UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE, ENTRO E NON OLTRE IL

30 LUGLIO 2011

ALLA DOMANDA DOVRA' ESSERE ALLEGATA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) COPIA DEL VERBALE RELATIVO AL RICONOSCIMENTO DELL'HANDICAP AI SENSI DELLA LEGGE N. 104/92 (art. 3 comma 3)
- 2) COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
- 3) COPIA DEL CODICE FISCALE.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI RIVOLGERSI ALL'UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE NEI SEGUENTI GIORNI E ORARI:

MATTINA: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 14.00

POMERIGGIO: martedì dalle ore 15.00 alle ore 18.00

Gonnostamatza, 30.06.2011

L'Assistente Sociale
Greca Onnis
