



## CITTA' DI LAVELLO

Provincia di Potenza

Settore II Servizi alle persone e alle imprese  
Via Tuscania - ☎ 0972-80228- 📠 0972-83755

Sito web: [www.comune.lavello.pz.it](http://www.comune.lavello.pz.it) e-mail: [sportellounicoaapp@comune.lavello.pz.it](mailto:sportellounicoaapp@comune.lavello.pz.it)

PEC: [sportellounicoaapp@pec.comune.lavello.pz.it](mailto:sportellounicoaapp@pec.comune.lavello.pz.it)

## AVVISO PUBBLICO

**OGGETTO: Manifestazione d'interesse all'espletamento di attività di supporto in favore di alunni con handicap e/o disagio psico-motorio da parte di associazioni locali iscritte all'Albo comunale, operanti in ambito socio-assistenziale.**

Questa Amministrazione intende espletare un'indagine esplorativa finalizzata a verificare la disponibilità da parte delle Associazioni con sede nel Comune di Lavello ed iscritte nell'Albo comunale, aventi nel proprio statuto finalità socio-assistenziali allo svolgimento, mediante i propri volontari, di attività di supporto necessarie ed utili all'integrazione scolastica degli alunni in situazione di handicap e/o disagio psico-motorio, in collaborazione ed affiancamento al personale scolastico.

### **SOGGETTI AMMESSI A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA**

Associazioni operanti in ambiti socio-assistenziali aventi i seguenti requisiti :

- essere formalmente costituite;
- essere iscritte all'Albo comunale delle associazioni di volontariato;
- avere nel proprio statuto finalità educative/formative/assistenziali in favore dei minori con particolare riferimento a quelli che presentano problematiche nell'apprendimento;
- avere sede nel Comune di Lavello;
- con propri organi di gestione e con bilancio proprio.

### **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' RICHIESTE**

- attività di supporto e collaborazione con gli insegnanti per attività necessarie per la realizzazione del programma didattico-educativo degli alunni;
  - attività di supporto necessarie ed utili all'integrazione scolastica degli alunni assistiti;
  - partecipazione agli incontri con la Scuola ed il Comune per la messa a punto del profilo dinamico funzionale e del piano educativo individualizzato;
  - collaborazione con il personale docente in momenti collegati e distinti;
  - interazione con tutte le figure professionali presenti nell'ambito scolastico ( docenti curricolari, di sostegno personale ausiliario ecc) e con i referenti comunali.
  - attivazione di interventi mirati coordinati da figure professionali con specifiche competenze.
- Gli operatori volontari rivestiranno, all'interno della scuola, il ruolo dell'assistente educativo.

## **MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELLE ATTIVITA'**

Le modalità di espletamento delle attività saranno svolte d'intesa con i Dirigenti scolastici e con il Comune.

La Scuola verificherà il regolare svolgimento delle prestazioni previa predisposizione di appositi fogli presenze.

## **ONERI A CARICO DELL'ASSOCIAZIONE**

L'associazione dovrà garantire la continuità degli interventi richiesti e provvedere a stipulare apposita polizza assicurativa per i propri aderenti che prestano le attività di volontariato, contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento delle attività stesse, per la responsabilità civile verso terzi e per qualsiasi evento o danno possa essere causato in conseguenze dell'espletamento delle attività medesime, esonerando l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in merito.

## **ONERI A CARICO DEL COMUNE**

L'Amministrazione comunale corrisponderà all'associazione un rimborso spese ai sensi della normativa vigente, per gli oneri derivanti dal servizio e dalla stipula della polizza assicurativa, nella misura massima di euro 3.000,00 annui.

La liquidazione avverrà in n.2 rate previa presentazione di apposita richiesta contenente gli elementi descrittivi delle attività svolte, il numero di operatori impiegati e una nota di addebito sottoscritta dal Presidente relativa alle spese sostenute, corredata dai fogli di presenza sottoscritti dalla scuola.

## **DURATA DELLA CONVENZIONE**

Il Comune e l'Associazione stipuleranno apposita convenzione regolatrice con decorrenza dalla data di sottoscrizione, per la durata di un anno, rinnovabile di un altro anno, previa verifica dell'esito positivo delle attività espletate.

## **PROCEDURA**

Le associazioni interessate, in possesso dei requisiti sopra descritti, potranno presentare all'Ufficio Protocollo con sede presso il comune di Lavello in via Cavour una manifestazione interesse, secondo il fac-simile allegato al presente avviso, indirizzata al comune di Lavello – Settore II - Servizi alla persona – via Cavour s.n.c. - 85024 Lavello.

La manifestazione di interesse potrà essere presentata anche tramite Pec ( info@pec.comune.lavello.pz.it) e dovrà essere corredata da :

- copia dell'atto costitutivo e statuto dell'Associazione;
- curriculum dell'Associazione da cui si evincano attività ed esperienze svolte;
- curriculum dei soci volontari di cui l'associazione intende avvalersi per l'espletamento delle attività con particolare riferimento a titoli professionali ed esperienze;
- copia documento di identità del Presidente.

I soggetti ritenuti idonei saranno invitati a sottoscrivere la convenzione per lo svolgimento delle attività sopra descritte.

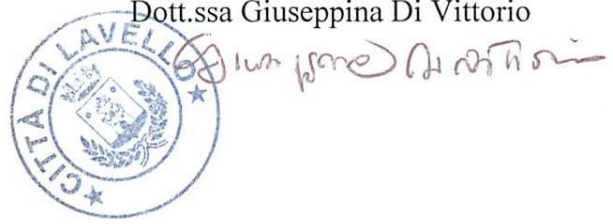
Le suddette manifestazioni di interesse dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12,00 del 2 ottobre 2017, a tal fine farà fede il timbro di ricezione apposto dall'ufficio Protocollo.

Si precisa che il presente avviso non costituisce alcun impegno per questo Ente il quale si riserva di non procedere all'espletamento della procedura stessa, senza che i soggetti interessati possano nulla pretendere.

Ulteriori informazioni potranno essere richiesta a :  
Ufficio sociale comunale – Settore II - tel 0972/ 80228 – 80220  
Responsabile del procedimento : dott.ssa Giuseppina Di Vittorio

Lavello, 25 settembre 2017

Il Responsabile del Settore  
Dott.ssa Giuseppina Di Vittorio



The image shows the official seal of the City of Lavello, which is circular and contains the text "CITTÀ DI LAVELLO" and a central emblem. Overlaid on the seal is a handwritten signature in red ink, which appears to read "Dott.ssa Giuseppina Di Vittorio".