

"SiConTe - Progetto Matelda": supporto a soluzioni di conciliazione tra vita lavorativa e impegni genitoriali in favore di donne impegnate in percorsi di uscita da situazioni di violenza - contributi economici - anno 2017.

ALLEGATO MODULO ADESIONE - "Progetto Matelda"

Progetto Matelda

SEZIONE 1

Presso lo sportello SiConTe di _____ manifesta interesse ad aderire al "Progetto Matelda"

la Sig.ra (NOME e COGNOME) _____

ed effettua un colloquio di prima accoglienza con le operatrici dello sportello che illustrano obiettivi, finalità e modalità di adesione al progetto ed esaminano le esigenze di conciliazione tra tempi lavorativi/formativi e tempi dedicati alla cura dei propri figli.

Al fine di aderire al "Progetto Matelda" indica i seguenti recapiti ai quali potrà essere contattata ad ai quali le verranno inviate tutte le comunicazioni inerenti la propria adesione al progetto

Indirizzo:

se uguale alla residenza riportare l'indirizzo della residenza, se diverso indicare il domicilio temporaneo o presso altri (es: persona di fiducia, Centro Antiviolenza ...)
(c/o) _____

Recapito telefonico: telefono fisso _____ telefono cellulare _____

indirizzo e-mail : _____ indirizzo pec: _____

Alla presente allega:

Attestazione relativa ad un percorso personalizzato di protezione e sostegno all'uscita da situazioni di violenza elaborato attraverso il supporto di uno dei Centri Antiviolenza o soggetto gestore di Case Rifugio, aderente alla rete nazionale D.i.Re ed operante nel territorio del Friuli Venezia Giulia oppure dal Servizio Sociali dei Comuni (SSC) di uno degli Ambiti distrettuali della Regione FVG (vedi ALLEGATO 1- "attestazione percorso")

Autodichiarazione resa ai sensi della vigente normativa in materia di dichiarazioni sostitutive e di atto di notorietà attestante:

- i. di avere figli, minori di 14 anni compiuti
- ii. la propria condizione occupazionale o di formazione
- iii. di trovarsi in una situazione di allontanamento dal maltrattante

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Consenso al trattamento dati

luogo e data

firma

nome e firma dell'Operatore dello Sportello _____

"SiConTe - Progetto Matelda": supporto a soluzioni di conciliazione tra vita lavorativa e impegni genitoriali in favore di donne impegnate in percorsi di uscita da situazioni di violenza - contributi economici - anno 2017.

SEZIONE 2

A seguito della rilevazione dei fabbisogni, attraverso colloquio ed attraverso compilazione della scheda "SiConTe - Richiesta-baby sitter" è espressa la volontà di avvalersi di una figura di collaboratore o collaboratrice familiare per la cura dei propri figli minori attraverso:

- contrattualizzazione di una figura di collaboratore o collaboratrice familiare per prestazioni lavorative attinenti al supporto nel campo della cura, dell'educazione e/o istruzione dei propri figli, inquadrata, secondo quanto previsto all'articolo 10 del CCNL domestico, nel profilo indicato per il livello D, lettera f)

- a tempo indeterminato
 a tempo determinato per mesi _____ (min 3)

con disponibilità oraria di

- 16 ore settimanali
 22 ore settimanali
 30 o più ore settimanali

per il quale si intende richiedere il corrispondente contributo previsto, di importo pari a:

€ 2.000,00

€ 2.500,00

€ 3.000,00

In ordine alla richiesta di assegnazione di tale importo è stata inoltre avviata la procedura di riscontro della disponibilità finanziaria attraverso il sistema informatizzato negli applicativi "Share Point" della Regione FVG "SiConTe - Matelda", per la quale è evidenziato il seguente esito:

riscontro positivo

riscontro negativo/insufficiente - "in lista di attesa"

Numero progressivo assegnato:

Data del riscontro

firma (per presa visione e conferma)

nome e firma dell'Operatore dello Sportello _____

"SiConTe - Progetto Matelda": supporto a soluzioni di conciliazione tra vita lavorativa e impegni genitoriali in favore di donne impegnate in percorsi di uscita da situazioni di violenza - contributi economici - anno 2017.

SEZIONE 2bis

In ordine alla richiesta di assegnazione dell'importo per il quale la procedura di riscontro della disponibilità finanziaria aveva evidenziato esito negativo/insufficiente ed inserimento nell'opzione "in lista di attesa", reesi disponibili ulteriori risorse, la signora è stata invitata con le seguenti modalità _____
in data _____ a recarsi allo sportello SiConTe per prendere visione e confermare, entro i 10 giorni lavorativi previsti, il nuovo riscontro della disponibilità dell'importo.

a)

La situazione in data odierna è così aggiornata:

riscontro positivo

Data nuovo riscontro

firma (per presa visione e conferma)

nome e firma dell'Operatore dello Sportello _____

b)

La signora, già invitata nelle vie brevi, come sopra descritto, a recarsi allo sportello SiConTe per prendere visione e confermare, entro i 10 giorni lavorativi previsti, il nuovo riscontro della disponibilità dell'importo:

non è risultata reperibile

non si è presentata come concordato allo Sportello

Pertanto si è provveduto ad inviare all'interessata richiesta formale di presentarsi allo sportello

con Raccomandata n. _____ di data _____

Trascorsi inutilmente i 30 giorni previsti la donna è pertanto considerata rinunciataria, il numero progressivo cancellato ed il relativo importo nuovamente disponibile a scorrimento nella 'lista di attesa'.

nome e firma dell'Operatore dello Sportello _____