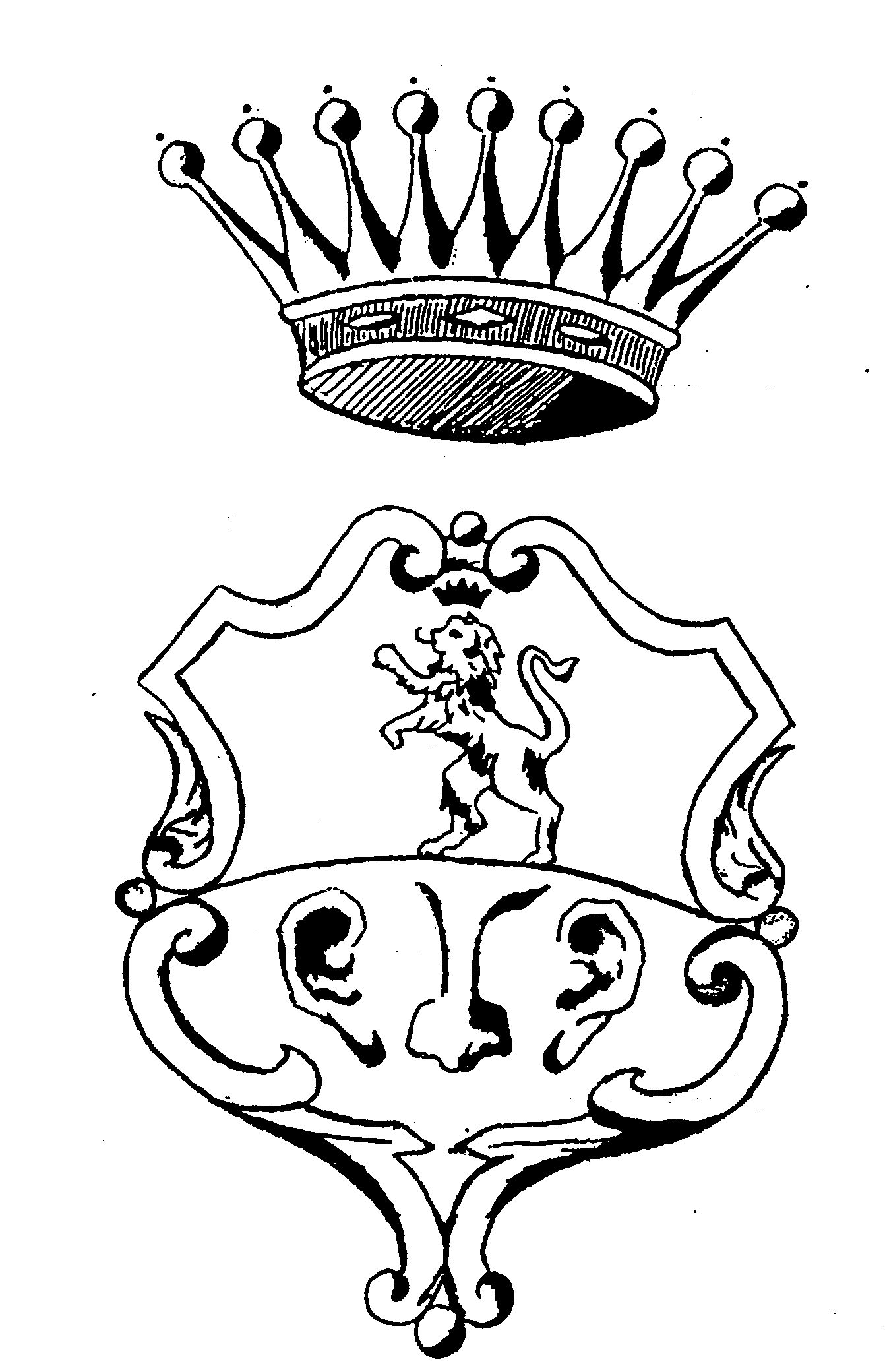
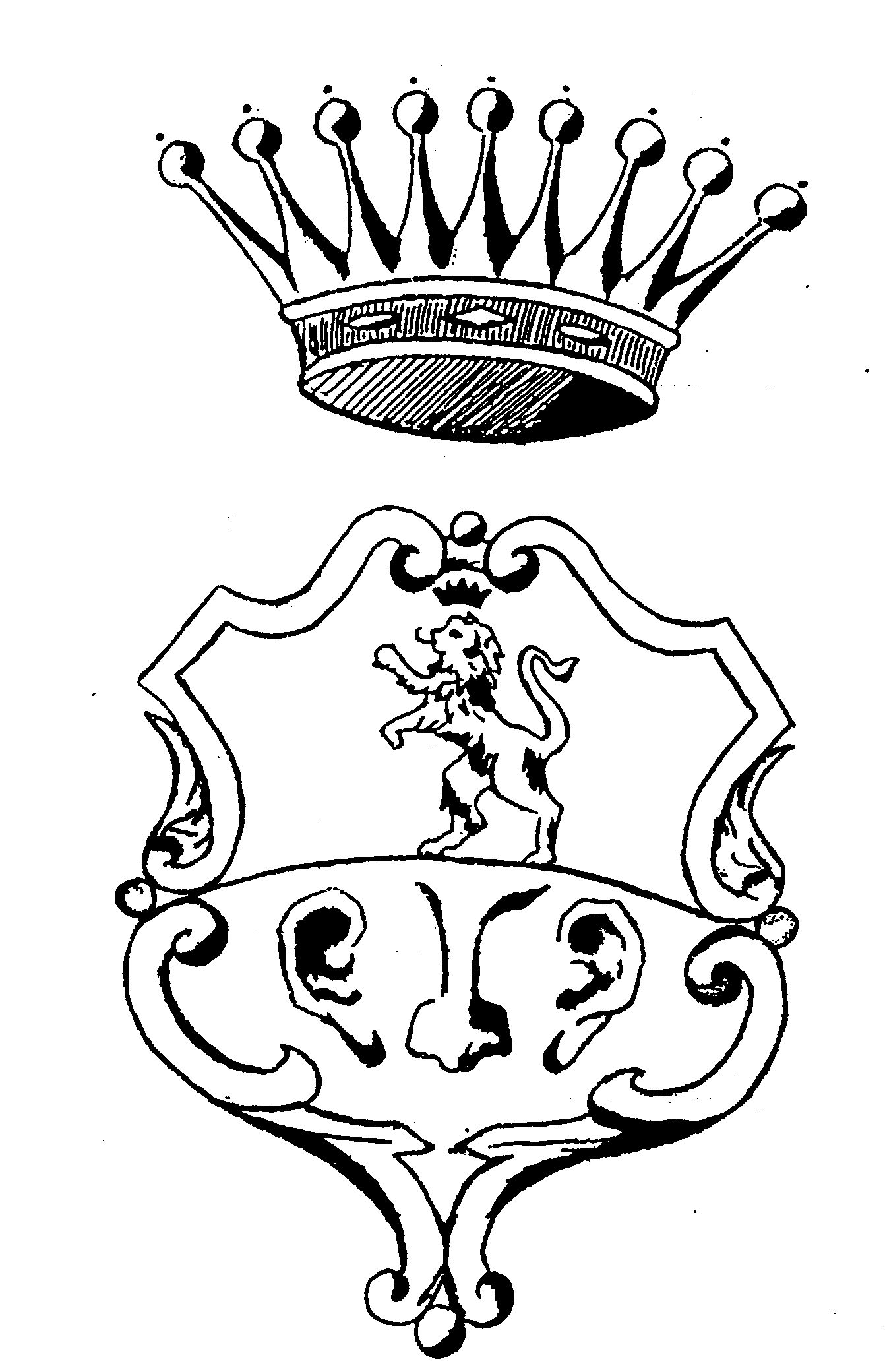
 ****

Comune di Naso

**Progetto 02** **MANUTENZIONE SPAZI ED EDIFICI PUBBLICI COMUNALI**

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA PROGETTO PUC - REDDITO DI CITTADINANZA** | |
| **TITOLO** | **02.MANUTENZIONE SPAZI ED EDIFICI PUBBLICI COMUNALI** |
| **SOGGETTO PROMOTORE** | **COMUNE DI NASO** |
| **AMBITO** | **AMBIENTE** |
| **Luogo di svolgimento** | **SPAZI ED EDIFICI PUBBLICI COMUNALI** |
| **Durata del progetto** | **Durata anni due.** |
| **RESPONSABILE E SUPERVISORE DEL PROGETTO** | |
| **NOME E COGNOME** | **Ing. Ivan Joseph Duca** |
| **RUOLO** | **Responsabile del Progetto** |
| **TELEFONO** | **09411946000** |
| **MAIL/PEC** | [**comunenaso@pec.it**](mailto:comunenaso@pec.it) |
| **DESCRIZIONE ATTIVITÀ** | |
| I beneficiari saranno impegnati nelle seguenti attività:  Manutenzione e cura delle aree verdi comunali (verde urbano). Manutenzione e cura del Cimitero. Manutenzione riparazione, verniciatura, restauro e mantenimento arredo urbano ecc.. Piccole manutenzioni negli edifici di proprietà comunale, inclusi gli edifici scolastici. Ripristino intonaci, tinteggiatura ecc. Diserbamento stradale urbano (centro urbano, contrade, piazze, ingressi al paese). | |
| FINALITÀ E OBIETTIVI | |
| Il presente progetto, attraverso la vicinanza e l’impegno prestato dal beneficiario consente, lo sviluppo  delle competenze e dell’acquisizione di nuove conoscenze mediante esperienze formative sul campo e  punta a migliorare il decoro urbano attraverso attività che rendano più accoglienti, ospitali e decorosi gli  spazi urbani, gli immobili pubblici, gli spazi comuni, le aree a verde pubblico.  Il supporto ai servizi già presenti andrà a produrre un valore aggiunto per tutta la comunità aumentando  la qualità dei servizi stessi e la sensibilizzazione dei cittadini nel rispetto dell’ambiente. | |
| NUMERO ABILITÀ E COMPETENZE DELLE PERSONE COINVOLTE | |
| Lo svolgimento di questo progetto non richiede il possesso di titoli specifici, ma si tenterà di valorizzare  le abilità e le competenze di coloro i quali hanno esperienza nelle piccole manutenzioni e nella cura del  verde. I beneficiari verranno selezionati e collocati nelle diverse aree in base alle predisposizioni e  competenze personali emerse in fase di valutazione preliminare con l’assistente Sociale. Saranno  sostituiti al termine del loro beneficio con altri cittadini. | |
| MATERIALI E STRUMENTI DI USO PERSONALE E COLLETTIVO | |
| Fornitura di dotazioni anti-infortunistiche e presidi assegnati in base alle normative sulla sicurezza e DPI.  Fornitura di materiali e strumenti necessari per l’attuazione del progetto. | |
| TEMPISTICHE E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO | |
| I percorsi da attivare prevedono un impegno non inferiore a n.8 ore fino ad un massimo di n.16 ore  settimanali da svilupparsi sia su uno o più giorni a settimana sia su uno o più periodi del mese; le  eventuali ore settimanali perse devono essere recuperate nel mese di riferimento o in alternativa nel  mese successivo, fatte salve le assenze opportunamente giustificate e documentate.  L’orario di svolgimento del percorso sarà modulato in base alle esigenze delle attività da realizzare;  fermo restando che l’orario giornaliero previsto non potrà in alcun modo superare le n.8 ore. | |

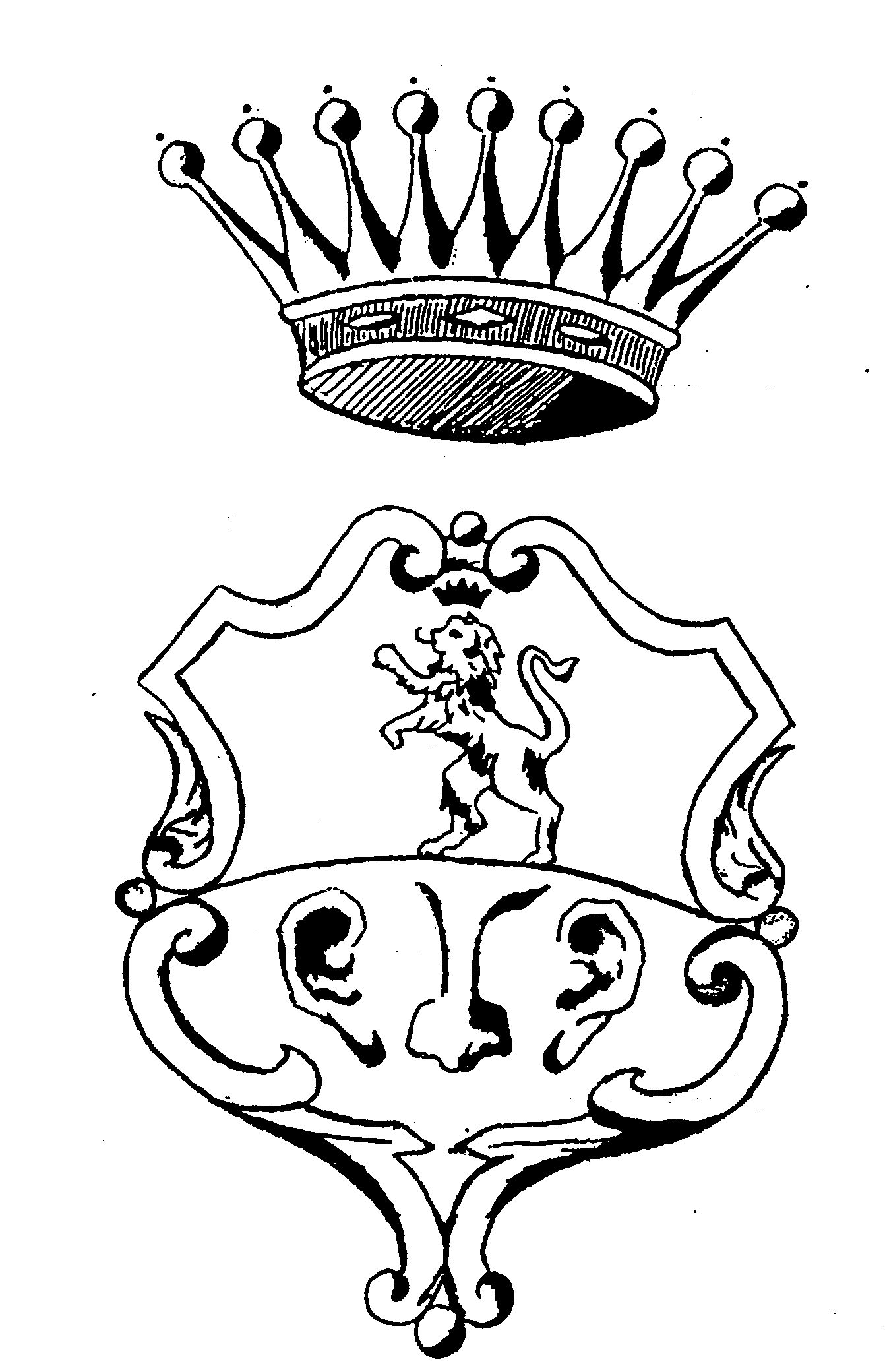


 ****

Comune di Naso

**Progetto 02. MI PRENDO CURA**

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA PROGETTO PUC – REDDITO DI CITTADINANZA** | |
| **TITOLO** | **02. MI PRENDO CURA** |
| **SOGGETTO PROMOTORE** | **COMUNE DI NASO** |
| **AMBITO** | **SOCIALE** |
| **Durata del progetto** | **Durata di anni due.** |
| **RESPONSABILE E SUPERVISORE DEL PROGETTO** | |
| **NOME E COGNOME** | **Ivana Santoro SERVIZI SOCIALI** |
| **RUOLO** | **Responsabile del Progetto** |
| **TELEFONO** | **09411946000** |
| **MAIL/PEC** | [**comunenaso@pec.it**](mailto:comunenaso@pec.it) |
| **DESCRIZIONE ATTIVITÀ** | |
| I beneficiari saranno impegnati nelle seguenti attività:   * Supporto domiciliare agli anziani e/o con disabilità con il trasporto o l’accompagnamento a servizi sanitari (prelievi, visite mediche); recapito della spesa e consegna dei medicinali, pagamento bollette delle utenze. Pulizia della casa e della biancheria. Potenziamento dei servizi a favore dei disabili. | |
| **FINALITÀ E OBIETTIVI** | |
| Il presente progetto, attraverso la vicinanza e l’impegno prestato dal beneficiario, punta a fornire attività ausiliarie a potenziamento dei servizi sociali a favore degli anziani di Naso. L’obiettivo è quello di accrescere le competenze dei beneficiari nel campo dei servizi alle persone che presentano delle fragilità (fisiche, psichiche), sviluppando e consolidando nel contempo il senso di solidarietà nei confronti delle persone più deboli e fragili della nostra comunità. | |
| **NUMERO – ABILITÀ E COMPENTENZE TIPOLOGIA BENEFICIARI DA COINVOLGERE** | |
| I beneficiari verranno selezionati e collocati in base alle predisposizioni e competenze personali emerse in fase di valutazione preliminare con l’Assistente Sociale. Saranno sostituiti al termine del loro beneficio con altri cittadini. | |
| **MATERIALI E STRUMENTI DI USO PERSONALE E COLLETTIVO** | |
| Materiali di tipo personale: dispositivi sicurezza personale. Materiali di uso collettivo: Materiali forniti dal Comune. | |
| **TEMPISTICHE E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO** | |
| I percorsi da attivare prevedono un impegno non inferiore a n.8 ore fino ad un massimo di n.16 ore settimanali da svilupparsi sia su uno o più giorni a settimana sia su uno o più periodi del mese; le eventuali ore settimanali perse devono essere recuperate nel mese di riferimento o in alternativa nel mese successivo, fatte salve le assenze opportunamente giustificate e documentate.  L’orario di svolgimento del percorso sarà modulato in base alle esigenze delle attività da realizzare; fermo  restando che l’orario giornaliero previsto non potrà in alcun modo superare le n.8 ore. | |

 **** Comune di Naso

**Progetto 02. SUPPORTO ALLA BIBLIOTECA,**

**TEATRO, CINEMA E ALL’ORGANIZZAZIONE DI EVENTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA PROGETTO PUC – REDDITO DI CITTADINANZA** | |
| **TITOLO** | **02. SUPPORTO ALLA BIBLIOTECA, TEATRO, CINEMA E ALL’ORGANIZZAZIONE DI EVENTI** |
| **SOGGETTO PROMOTORE** | **COMUNE DI NASO** |
| **AMBITI** | **CULTURALE ED ARTISTICO** |
| **Durata del progetto** | **Durata di anni due.** |
| **RESPONSABILE E SUPERVISORE DEL PROGETTO** | |
| **NOME E COGNOME** | **ANTONIO CAMPANA UFFICIO TURISTICO** |
| **RUOLO** | **Responsabile del Progetto** |
| **TELEFONO** | **09411946000** |
| **MAIL/PEC** | [**comunenaso@pec.it**](mailto:comunenaso@pec.it) |
| **DESCRIZIONE ATTIVITÀ FINALITÀ E OBIETTIVI** | |
| Supporto alla biblioteca , Museo , Teatro, Cinema , con un potenziamento dell’orario di apertura. Accoglienza e promozione turistica. Assistenza informativa agli utenti. Supporto all’organizzazione di momenti di aggregazione ed animazione. Supporto alla ufficio turistico organizzativa degli eventi. Predisposizione materiale informativo. Pulizia immobili Comunali. | |
| **DESCRIZIONE ATTIVITÀ FINALITÀ E OBIETTIVI** | |
| Il presente progetto, attraverso la vicinanza e l’impegno prestato dal beneficiario, punta a valorizzare la qualità e lo spessore degli eventi e dei luoghi, creando e sviluppando nel cittadino un senso di appartenenza alla comunità locale e da qui un impegno attivo nel territorio. Lo sviluppo e la diffusione delle attività si collocano al centro degli obiettivi di crescita sociale ed economica del paese. La cooperazione tra i cittadini rappresenta un fattore importantissimo per agevolare l’empowerment sociale. | |
| **NUMERO-ABILITÀ E COMPETENZE DEI BENEFICIARI DA COINVOLGERE** | |
| Lo svolgimento di questo progetto non richiede il possesso di titoli specifici. I beneficiari verranno selezionati e collocati in base alle predisposizioni e competenze personali emerse in fase di valutazione preliminare con l’Assistente Sociale. Saranno sostituiti al termine del loro beneficio con altri cittadini. | |
| **MATERIALI E STRUMENTI DI USO PERSONALE E COLLETTIVO** | |
| Materiali di tipo personale: camici, pettorine, cappellini, dispositivi sicurezza personale. Materiali di uso collettivo: Strumentazione propria degli Uffici. | |
| **TEMPISTICHE E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO** | |
| I percorsi da attivare prevedono un impegno non inferiore a n.8 ore fino ad un massimo di n.16 ore settimanali da svilupparsi sia su uno o più giorni a settimana sia su uno o più periodi del mese; le eventuali ore settimanali perse devono essere recuperate nel mese di riferimento o in alternativa nel mese successivo, fatte salve le assenze opportunamente giustificate e documentate.  L’orario di svolgimento del percorso sarà modulato in base alle esigenze delle attività da realizzare; fermo  restando che l’orario giornaliero previsto non può in alcun modo superare le n.8 ore. | |