



**COMUNE DI SAN FRATELLO
(CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA)**

C.A.P. 98075 - Tel. 0941/794696 – Fax. 0941/799714 - Cod.
Fisc. 84000410831

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE
PROGETTO: SOCIALITA'**

AVVISO PUBBLICO

Che con il Decreto N. 1665/2024 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Politiche Giovanili ed il Servizio Civile Universale sono stati finanziati i progetti di intervento di Servizio Civile Universale;

Che a questo Ente sono stati approvati e finanziati per l'anno 2025 n.3 progetti:

- CITTA' SICURE
- CULTURALMENTE
- SOCIALITA'

CONSIDERATO che il progetto SOCIALITA' è rivolto agli adulti ed alla terza età del comune di San Fratello con lo scopo di contribuire ad accrescere il loro benessere giornaliero mediante l'erogazione di servizi assistenziali;

Gli adulti di età superiore ai 65 anni, al fine di usufruire del servizio, gratuitamente, potranno presentare domanda allegata al presente avviso o ritirarla presso l'ufficio URP di questo Comune, cosicché da essere inseriti nell'elenco dei beneficiari dei servizi previsti nel progetto di Servizio Civile: SOCIALITA'.

Il ruolo e l'attività degli operatori volontari sarà di:

- Assistenza relativa a piccole incombenze, spesa mattutina (acquisto generi alimentari, ecc.), pagamento bollette, piccole commissioni, disbrigo di pratiche amministrative
- Accompagnamento degli fuori casa (ufficio postale, visite mediche, farmacia)
- Attività socio-culturali e ricreative.

Il servizio dovrà eseguirsi nel reciproco rispetto delle norme sulla privacy e sulla sicurezza nei luoghi di lavoro.

San Fratello, __26/06/2025__

OLP

Sig.ra Rosa Reale Vinci



Il Responsabile dell'Area Amministrativa
Sig.ra Reitano Rosalia Anna

**OGGETTO: PROGETTO DI SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE – SOCIALITA’-
DOMANDA DI ACCESSO PER L’EROGAZIONE DI SERVIZI ASSISTENZIALI**

IL SOTTOSCRITTO _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA: VIA/PIAZZA _____

TEL. _____

CHIEDE

I SERVIZI PREVISTI DAL PROGETTO DI SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE
SOCIALITA’

PER SE STESSO

IN FAVORE DI

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA: VIA/PIAZZA _____

TEL. _____

SAN FRATELLO _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

SI ALEEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO