



**Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia**

## **Modelli ed esempi per la Progettazione di Servizio Civile 2010**

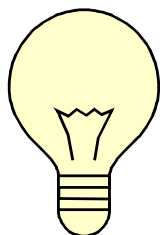
*modelli ed esempi di curriculum per le figure, esempi di accordi di partenariato,  
esempi di lettera per la certificazione delle competenze*

***A cura dell'Ufficio federale Servizio Civile***

***Versione definitiva 27 novembre 2009***

Questi **modelli ed esempi** completano le Linee Guida 2010 per la progettazione di servizio civile con l'intento di favorire il lavoro delle Misericordie locali, reso quest'anno più complesso dalla necessità di abbandonare il sistema consolidato di progettazione che Confederazione si è data negli ultimi anni.

Indice:

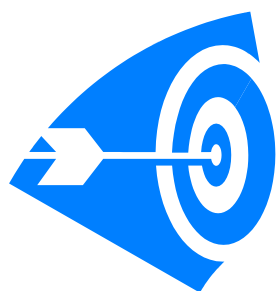


## **Modelli 2010**

Modelli di Curriculum Vitae per gli Operatori Locali di Progetto

Modelli di Curriculum Vitae per i Responsabili Locali di Ente Accreditato

Modelli di Curriculum Vitae per Formatori della formazione specifica



## **Esempi 2010**

Il punto 15 del prontuario

Il punto 17 del prontuario

Il punto 22 del prontuario

Il punto 23 del prontuario

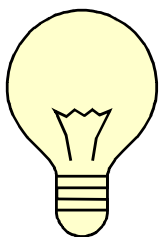
Il punto 24 del prontuario

I punti 26 e 27 del prontuario

Il punto 28 del prontuario

I punti 37 e 38 del prontuario

I punti 39, 40 e 41 del prontuario



## ***Gli Operatori Locali di Progetto***

---

*Gli Operatori Locali di Progetto* sono chiamati ad essere “**maestri**” dei giovani in servizio civile nazionale. Come tali, il loro curriculum vitae deve esprimere le **competenze nel settore specifico del progetto prescelto**, o perché hanno acquisito un **titolo professionale e di studio** che le fornisce oppure perché hanno più di due anni di esperienza (di volontariato o come dipendenti) nelle attività del progetto.

*Alcuni esempi di titoli professionali:*

**medico o infermiere** su progetti di natura sanitaria – tipicamente, trasporto sanitario ordinario o emergenza extraospedaliera,

**laureato in materie umanistiche** per progetti di salvaguardia e promozione del patrimonio culturale,

**insegnante o educatore** per progetti destinati al doposcuola e all’assistenza a bambini e ragazzi in età scolare;

**geometra o ingegnere** per progetti di protezione civile

*Alcuni esempi di esperienza acquisita:*

**soccorritore sanitario (di livello base o avanzato)** per progetti di trasporto sanitario ordinario o di emergenza

**operatore esperto addetto ai servizi sociali** per trasporto sociale, compagnia, accompagnamento di anziani, disabili, malati

**operatore di protezione civile in possesso dei brevetti nazionali WB e/o G** in caso di progetti di protezione civile (indicando magari anche gli ultimi interventi della Misericordia nelle emergenze di protezione civile nazionali o locali)

Nei modelli è adottata la indicazione “volontario”, perché è la più diffusa nel Movimento, da modificare al bisogno se la Misericordia propone invece una figura retribuita.

Accanto al requisito della competenza, è richiesta una **esperienza di servizio civile**. L’esperienza può essere acquisita o perché si aveva un incarico in seno alla Misericordia durante il periodo di applicazione della Legge 230/1998 sull’obiezione di coscienza o perché lo si è avuto con l’introduzione della Legge 64/2001. Nel caso non si abbia alcuna esperienza di servizio civile, occorre dichiarare la propria disponibilità a partecipare successivamente ad una giornata formativa (della durata di 8 ore, organizzata dalla Confederazione).

*Il curriculum deve essere redatto nella forma dell'autocertificazione ex DPR 445/2000, datato e sottoscritto con firma autografa in originale dall'Operatore Locale di Progetto e corredato da un documento di identità in corso di validità: a differenza degli anni scorsi, la mancata produzione del curriculum in originale al momento della consegna dei progetti comporterà l'esclusione dalla valutazione dell'OLP in questione, con perdita dei giovani a lui attribuiti.*

*I modelli proposti non sono vincolanti: seguono le indicazioni contenute nel Prontuario presentazione progetti attualmente in vigore e costituiscono una traccia per la stesura dei curriculum personali basata sulle risultanze favorevoli degli anni scorsi; sono da utilizzare in funzione delle attività che si intendono svolgere nell'ambito del progetto di servizio civile, distinte come segue:*

**Modello 1:** compagnia, centri diurni, animazione (per minori, anziani e/o disabili: LASCIARE SOLAMENTE L'INDICAZIONE RELATIVA ALLE CATEGORIE PREVISTE DAL PROGETTO, TOGLIENDO IL SUPERFLUO)

**Modello 2:** trasporto sanitario ordinario e di emergenza, trasporto sociale (AGGIUNGERE EVENTUALI TITOLI REGIONALI LADDOVE LA NORMATIVA REGIONALE LI PREVEDE: soccorritore livello avanzato ex L. R. Toscana 25/2001; soccorritore OVAS secondo la normativa regionale siciliana, eccetera)

**Modello 3:** assistenza generica, compagnia e trasporto sociale (per anziani e/o disabili: LASCIARE SOLAMENTE L'INDICAZIONE RELATIVA ALLE CATEGORIE PREVISTE DAL PROGETTO, TOGLIENDO IL SUPERFLUO)

**Modello 4:** promozione culturale e valorizzazione del patrimonio culturale

**Modello 5:** attività educative rivolte a minori, doposcuola (se si tratta di attività destinate anche a disabili, inserire nella descrizione anche questa tipologia di destinatari)

**Modello 6:** attività di protezione civile (INSERIRE SOLO LE COMPETENZE EFFETTIVAMENTE CORRISPONDENTI A QUELLE ACQUISITE DALL'OPERATORE)

**Modello 7:** attività di assistenza agli immigrati

*I modelli sono preceduti da un modulo di presa in carico delle responsabilità valido per tutti*

**MODULO DI CONFERMA – OLP**

*bando progettazione 2009/2010*

*Alla Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

confratello/consorella della Misericordia di \_\_\_\_\_

**confermo**

*la mia disponibilità a rivestire il ruolo di OLP sui progetti di Servizio Civile presentati da Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia per la propria Misericordia, garantendo la presenza nella sede locale di progetto almeno per le previste 10 ore settimanali.*

*Sono consapevole che, ai sensi della normativa vigente, il ruolo di OLP può essere svolto per una sola sede locale di progetto e per un solo ente accreditato e che detto incarico non è compatibile con il ruolo di Responsabile Locale di Ente Accreditato, pena l'esclusione della figura e la conseguente non ammissibilità del progetto di servizio civile.*

*Luogo e data*

*Firma*

*per la Misericordia  
Il Governatore*

*Firma e timbro*

***Il modulo compilato deve essere inviato a Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia unitamente al curriculum in originale nella forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà corredato di copia di documento di identità valido.***

Allegato 6/OLP 1

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in (indicare il Comune) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

(Rapporto giuridico con l'ente ).

**X** di essere **volontario** dell'ente Misericordia di \_\_\_\_\_

dall'anno \_\_\_\_\_; la Misericordia di \_\_\_\_\_ è sede

locale/articolazione territoriale di Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia

iscritto autonomamente all'albo con il codice NZ00042;

**X** di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso (indicare l'Istituto) \_\_\_\_\_

**X** di aver maturato oltre due anni di esperienza nelle seguenti attività: **ASSISTENZA AGLI ANZIANI – ANIMAZIONE PER GLI ANZIANI – COMPAGNIA** attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

**1. anno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ esperienze maturate: ASSISTENZA AGLI ANZIANI - ANIMAZIONE AGLI ANZIANI – COMPAGNIA**

nel progetto/attività\* **ASSISTENZA AGLI ANZIANI E ANIMAZIONE PER ANZIANI**

presso l'ente **MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

**X** di aver maturato oltre due anni di esperienza nelle seguenti attività: **ASSISTENZA AI**

**DISABILI – ANIMAZIONE PER DISABILI – COMPAGNIA** attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

**1. anno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ esperienze maturate: ASSISTENZA AI DISABILI - ANIMAZIONE PER DISABILI – COMPAGNIA**

nel progetto/attività\* **ASSISTENZA AI DISABILI E ANIMAZIONE PER DISABILI**  
presso l'ente **MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

2. anno..... esperienze maturate.....  
.....

**X di aver maturato oltre due anni di esperienza nelle seguenti attività: ASSISTENZA AI MINORI – ANIMAZIONE PER MINORI – COMPAGNIA** attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

**1. anno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ esperienze maturate: ASSISTENZA AI MINORI - ANIMAZIONE PER MINORI – COMPAGNIA**

nel progetto/attività\* **ASSISTENZA AI MINORI E ANIMAZIONE PER MINORI**  
presso l'ente **MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

*(Ulteriore requisito richiesto – barrare la voce che interessa)*

**di avere esperienza di servizio civile:**

- ai sensi della legge n° 230/98 (obiezione di coscienza);
- ai sensi della legge n°64/2001 (SCN):

1. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

2. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

**di non essere in possesso di alcuna esperienza in materia di servizio civile nazionale e quindi:**

- di dover frequentare il corso per operatore locale di progetto;
- di aver già frequentato il corso per operatore locale di progetto nell'anno.....

**Allega copia del documento di identità in corso di validità.**

(LUOGO E DATA)

Firma autografa

Allegato 6/OLP<sub>2</sub>

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in (indicare il Comune) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

(Rapporto giuridico con l'ente ).

**X** di essere **volontario** dell'ente Misericordia di \_\_\_\_\_

dall'anno \_\_\_\_\_; la Misericordia di \_\_\_\_\_ è sede locale/articolazione territoriale di Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia iscritto autonomamente all'albo con il codice NZ00042;

**X** di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso (indicare l'Istituto) \_\_\_\_\_

**X** di aver maturato oltre due anni di esperienza nelle seguenti attività **ASSISTENZA, TRASPORTO SANITARIO ORDINARIO, EMERGENZA EXTRAOSPEDALIERA**

attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

1. anno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ esperienze maturate **VOLONTARIO**

**ESPERTO DELLA MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_ PER LE ATTIVITA' SOCIO-SANITARIE, SOCCORRITORE SANITARIO, SCCORRITORE ADDETTO ALL'EMERGENZA EXTRAOSPEDALIERA;**  
nel progetto/attività\* **ASSISTENZA, TRASPORTO SANITARIO ORDINARIO, EMERGENZA EXTRAOSPEDALIERA DELLA MISERICORDIA DI**

\_\_\_\_\_ presso l'ente **MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

2. anno..... esperienze

maturate.....

.....

nel progetto/attività\*.....

presso l'ente .....

*(Ulteriore requisito richiesto – barrare la voce che interessa)*

**di avere esperienza di servizio civile:**

ai sensi della legge n° 230/98 (obiezione di coscienza);

ai sensi della legge n°64/2001 (SCN):

1. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

2. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

**di non essere in possesso di alcuna esperienza in materia di servizio civile nazionale e quindi:**

di dover frequentare il corso per operatore locale di progetto;

di aver già frequentato il corso per operatore locale di progetto nell'anno.....

**Allega copia del documento di identità in corso di validità.**

(LUOGO E DATA)

Firma autografa

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in (indicare il Comune) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

(Rapporto giuridico con l'ente ).

di essere **volontario** dell'ente Misericordia di \_\_\_\_\_

dall'anno \_\_\_\_\_; la Misericordia di \_\_\_\_\_ è sede locale/articolazione territoriale di Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia iscritto autonomamente all'albo con il codice NZ00042;

di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso (indicare l'Istituto) \_\_\_\_\_

di aver maturato oltre due anni di esperienza nelle seguenti attività **ASSISTENZA DOMICILIARE, TRASPORTO SOCIALE, COMPAGNIA AD ANZIANI, DISABILI E MALATI** attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

1. anno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ esperienze maturate **VOLONTARIO DELLA MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

**PER LE ATTIVITA' DI ASSISTENZA DOMICILIARE, COMPAGNIA, TRASPORTO SOCIALE;**

nel progetto/attività\* **ASSISTENZA, TRASPORTO SOCIALE, COMPAGNIA DELLA MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

**PER GLI ANZIANI, I DISABILI E I MALATI**

presso l'ente **MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

2. anno..... esperienze

maturate.....

.....

nel progetto/attività\*.....

presso l'ente .....

*(Ulteriore requisito richiesto – barrare la voce che interessa)*

**di avere esperienza di servizio civile:**

ai sensi della legge n° 230/98 (obiezione di coscienza);

ai sensi della legge n°64/2001 (SCN):

1. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

2. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

**di non essere in possesso di alcuna esperienza in materia di servizio civile nazionale e quindi:**

di dover frequentare il corso per operatore locale di progetto;

di aver già frequentato il corso per operatore locale di progetto nell'anno.....

**Allega copia del documento di identità in corso di validità.**

(LUOGO E DATA)

Firma autografa

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in (indicare il Comune) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

(Rapporto giuridico con l'ente ).

di essere **volontario** dell'ente Misericordia di \_\_\_\_\_

dall'anno \_\_\_\_\_; la Misericordia di \_\_\_\_\_ è sede locale/articolazione territoriale di Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia iscritto autonomamente all'albo con il codice NZ00042;

di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso (indicare l'Istituto) \_\_\_\_\_

di aver maturato oltre due anni di esperienza nelle seguenti attività **PROMOZIONE CULTURALE, PROMOZIONE DEL TERRITORIO, MONITORAGGIO DEL TERRITORIO** attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

1. anno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ esperienze maturate **VOLONTARIO DELLA MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

**PER LE ATTIVITA' DI PROMOZIONE DEL PATRIMONIO CULTURALE LOCALE, PROMOZIONE DEL TERRITORIO, MONITORAGGIO DEL TERRITORIO;**

nel progetto/attività\* **PROMOZIONE DELLE RICCHEZZE CULTURALI LOCALI, PROMOZIONE TERRITORIALE, VALORIZZAZIONE DI**

**PERCORSI DI CULTURA LOCALE DELLA MISERICORDIA DI**

presso l'ente **MISERICORDIA DI** \_\_\_\_\_

2. anno..... esperienze

maturate.....

.....

nel progetto/attività\* .....

presso l'ente .....

*(Ulteriore requisito richiesto – barrare la voce che interessa)*

**di avere esperienza di servizio civile:**

ai sensi della legge n° 230/98 (obiezione di coscienza);

ai sensi della legge n°64/2001 (SCN):

1. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

2. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

**di non essere in possesso di alcuna esperienza in materia di servizio civile nazionale e quindi:**

di dover frequentare il corso per operatore locale di progetto;

di aver già frequentato il corso per operatore locale di progetto nell'anno.....

**Allega copia del documento di identità in corso di validità.**

(LUOGO E DATA)

Firma autografa

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in (indicare il Comune) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

(Rapporto giuridico con l'ente ).

di essere **volontario** dell'ente Misericordia di \_\_\_\_\_

dall'anno \_\_\_\_\_; la Misericordia di \_\_\_\_\_ è sede locale/articolazione territoriale di Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia iscritto autonomamente all'albo con il codice NZ00042;

di aver maturato oltre due anni di esperienza nelle seguenti attività **ASSISTENZA A MINORI, ANIMAZIONE E ATTIVITA' DIDATTICHE PER MINORI**

attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

1. anno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ esperienze maturate **VOLONTARIO DELLA MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

**ESPERTO PER LE ATTIVITA' DI ASSISTENZA AI MINORI, ANIMAZIONE, ATTIVITA' DIDATTICHE E LUDICO-RICREATIVE;**

nel progetto/attività\* **ATTIVITA' DI AGGREGAZIONE PER MINORI DELLA MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

presso l'ente **MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

2. anno..... esperienze

maturate.....

.....

nel progetto/attività\*.....

presso l'ente .....

*(Ulteriore requisito richiesto – barrare la voce che interessa)*

**di avere esperienza di servizio civile:**

ai sensi della legge n° 230/98 (obiezione di coscienza);

ai sensi della legge n°64/2001 (SCN):

1. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

2. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

**di non essere in possesso di alcuna esperienza in materia di servizio civile nazionale e quindi:**

. di dover frequentare il corso per operatore locale di progetto;

. di aver già frequentato il corso per operatore locale di progetto nell'anno.....

**Allega copia del documento di identità in corso di validità.**

(LUOGO E DATA)

Firma autografa

Allegato 6/OLP 6

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in (indicare il Comune) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

(Rapporto giuridico con l'ente ).

di essere **volontario** dell'ente Misericordia di \_\_\_\_\_

dall'anno \_\_\_\_\_; la Misericordia di \_\_\_\_\_ è sede locale/articolazione territoriale di Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia iscritto autonomamente all'albo con il codice NZ00042;

di aver maturato oltre due anni di esperienza nelle seguenti attività **PROTEZIONE**

**CIVILE** attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

1. anno dal \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ esperienze maturate **VOLONTARIO DI PROTEZIONE**

**CIVILE**; la Misericordia di \_\_\_\_\_ – Gruppo di Protezione Civile –

ha partecipato alle seguenti attività ed azioni di Protezione Civile:

---

---

---

---

nel progetto/attività **PROTEZIONE CIVILE**

presso l'ente **MISERICORDIA DI** \_\_\_\_\_

2. anno..... esperienze

maturate.....

.....

nel progetto/attività\*.....

presso l'ente .....

*(Ulteriore requisito richiesto – barrare la voce che interessa)*

**di avere esperienza di servizio civile:**

ai sensi della legge n° 230/98 (obiezione di coscienza);

ai sensi della legge n°64/2001 (SCN):

1. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

2. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

**di non essere in possesso di alcuna esperienza in materia di servizio civile nazionale e quindi:**

di dover frequentare il corso per operatore locale di progetto;

di aver già frequentato il corso per operatore locale di progetto nell'anno.....

**Allega copia del documento di identità in corso di validità.**

(LUOGO E DATA)

Firma autografa

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in (indicare il Comune) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

(Rapporto giuridico con l'ente ).

di essere **volontario** dell'ente Misericordia di \_\_\_\_\_

dall'anno \_\_\_\_\_; la Misericordia di \_\_\_\_\_ è sede locale/articolazione territoriale di Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia iscritto autonomamente all'albo con il codice NZ00042;

di aver maturato oltre due anni di esperienza nelle seguenti attività **ASSISTENZA AGLI IMMIGRATI**

attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

1. anno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ esperienze maturate **VOLONTARIO DELLA MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_ PER LE ATTIVITA' DI ASSISTENZA AGLI IMMIGRATI (SOCCORSO, ASSISTENZA-SPORTELLINO INFORMATIVO, ASSISTENZA NEL DISBRIGO PRATICHE);**  
nel progetto/attività\* **ASSISTENZA AGLI IMMIGRATI DELLA MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**  
presso l'ente **MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_**

2. anno..... esperienze maturate.....  
.....  
nel progetto/attività\*.....  
presso l'ente .....

*(Ulteriore requisito richiesto – barrare la voce che interessa)*

**di avere esperienza di servizio civile:**

ai sensi della legge n° 230/98 (obiezione di coscienza);

ai sensi della legge n°64/2001 (SCN):

1. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

2. anno.....ente.....ruolo ricoperto.....

**di non essere in possesso di alcuna esperienza in materia di servizio civile nazionale e quindi:**

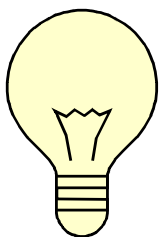
di dover frequentare il corso per operatore locale di progetto;

di aver già frequentato il corso per operatore locale di progetto nell'anno.....

**Allega copia del documento di identità in corso di validità.**

(LUOGO E DATA)

Firma autografa



## ***I Responsabili Locali di Ente Accreditato (RLEA)***

---

*I Responsabili Locali di Ente Accreditato (RLEA) sono figure di coordinamento necessarie quando su una sola provincia sono previsti oltre trenta giovani.*

*È una figura di raccordo tra Confederazione e Misericordie locali per la verifica della corretta gestione dei progetti, che viene assegnata da Confederazione sulla base delle disponibilità espresse negli anni dai confratelli, anche con l'eventuale coinvolgimento dei livelli decentrati*

*Il RLEA deve avere due requisiti fondamentali: aver coordinato un progetto sociale per almeno un anno ed aver avuto una esperienza di servizio civile ai sensi della L. R. 64/2001 in un progetto approvato, finanziato, attuato e concluso (come OLP, Tutor, RLEA, Formatore della formazione generale). Le attività delle Misericordie sono facilmente configurabili sotto la forma del progetto sociale, il modello di curriculum proposto illustra alcune possibili descrizioni del requisito cui fare riferimento*

*Il Curriculum Vitae deve essere accompagnato da una comunicazione di assunzione di responsabilità validata dal proprio Governatore. Valgono per l'RLEA gli stessi vincoli e incompatibilità del profilo di OLP: il curriculum deve essere **redatto nella forma***

*dell'autocertificazione ex DPR 445/2000, datato e sottoscritto con firma autografa in originale dal RLEA e corredato da un documento di identità in corso di validità: a differenza degli anni scorsi, **la mancata produzione del curriculum in originale al momento della consegna dei***

***progetti comporterà l'esclusione dalla valutazione del RLEA in questione, con perdita dei giovani a lui attribuiti: di fatto, si perdono tutti i giovani della provincia.***

**MODULO DI CONFERMA – RLEA – progettazione 2009/2010**

*Alla Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

confratello/consorella della Misericordia di \_\_\_\_\_

**confermo**

*la mia disponibilità a rivestire il ruolo di RLEA sui progetti di Servizio Civile presentati da Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia per la propria Misericordia e per altre eventuali Misericordie della propria provincia.*

*Sono consapevole che, ai sensi della normativa vigente, il ruolo di RLEA può essere svolto per un solo ente accreditato e che detto incarico non è compatibile con il ruolo di Operatore Locale di Progetto, pena l'esclusione della figura e la conseguente non ammissibilità del/i progetto/i di servizio civile su cui è inserita.*

*Luogo e data*

*Firma*

*per la Misericordia  
Il Governatore*

***Il modulo compilato deve essere inviato a Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia unitamente al curriculum in originale nella forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà corredato di copia di documento di identità valido.***

*CURRICULUM RLEA 2009-2010 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO*

Il sottoscritto

*(cognome e nome)*

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
di essere residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di essere **dipendente/volontario** dell'ente Misericordia di \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_

legato da vincoli associativi all'ente Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia, iscritta autonomamente all'albo con il codice NZ00042

*(requisito richiesto)*

di avere esperienze dirette di almeno un anno nel coordinamento di personale e di strutture in altri progetti sociali o nell'ambito dell'ente:

1. anno: dal ..... al ..... Sede: Misericordia di .....

Comune – località: .....

Ente: Misericordia di .....

Progetto: *(si indicano alcune attività tipiche che possono configurarsi come progetti sociali: deve essere mantenuta quella/quelle rispondenti al ruolo di coordinamento svolto dalla figura)*

“emergenza extraospedaliera nel territorio di .....”; “assistenza domiciliare per anziani e disabili del territorio di .....”, “protezione civile: progetto di intervento in occasione dell'emergenza – indicare quale: Umbria-Marche, Abruzzo 2009, San Giuliano, eccetera”

, “attivazione e gestione del centro diurno per anziani/disabili/minori di .....”  
(...eccetera...)

e di avere un’esperienza nell’ambito del servizio civile nazionale per almeno un anno in uno dei  
seguenti ruoli: OLP, Formatore della formazione generale, Tutor, RLEA o Esperto del  
Monitoraggio di un progetto di servizio civile nazionale già terminato

2. ruolo ..... anno .....

titolo del progetto .....

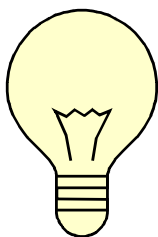
ente proponente il progetto: **Confederazione Nazionale delle Misericordie d’Italia**

codice ente: **NZ00042**

Allega copia del documento di identità in corso di validità

Luogo e data .....

Firma autografa



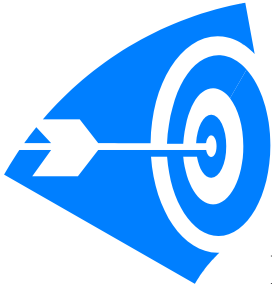
## ***I Formatori della formazione specifica***

---

*I Formatori della formazione specifica – a differenza degli anni scorsi – DEVONO ESSERE SEMPRE ESPRESSI, pena la non valutazione del progetto. Anche le loro competenze vanno dichiarate sotto la forma dell'autocertificazione e quindi devono pervenire in originale entro la scadenza del bando e non possono essere integrate ulteriormente.*

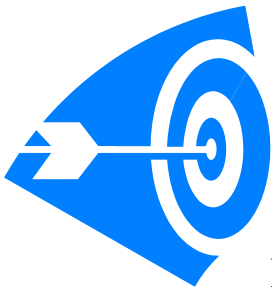
*Ai fini della coerenza del progetto è molto importante che vengano espressi formatori specifici in grado di coprire, per esperienza o per titoli, l'intero arco delle materie del piano per la formazione specifica. Solo in questo modo si ha garanzia di un punteggio più favorevole da parte del valutatore: in casi di estrema carenza, il progetto non viene ammesso alla valutazione di qualità. Per il Formatore si propone la seguente formula di curriculum.*





## Il punto 15 del prontuario

In questo punto si possono indicare eventuali condizioni e disponibilità richieste per l'espletamento del servizio (es: pernottamento, disponibilità a missioni o trasferimenti, flessibilità oraria, impegno nei giorni festivi...); come per altre voci, le condizioni richieste devono essere **coerenti con la descrizione dell'attività e delle azioni descritte al punto 8**, altrimenti saranno valutate in maniera non favorevole .



## Il punto 17 del prontuario

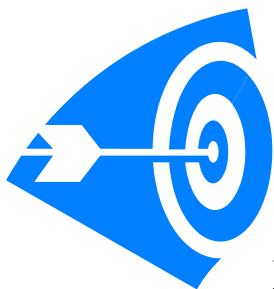
l'obiettivo di questo punto è di dimostrare il collegamento del progetto alla comunità locale dove i giovani prestano servizio; quindi è opportuno indicare attività di promozione in cui è coinvolta la comunità locale; segue una serie di attività che la Misericordia o la rete di Misericordie possono facilmente attuare, dalle quali attingere quelle ritenute più aderenti al proprio progetto e alle proprie possibilità:

- audizione in Consiglio Comunale per illustrare il progetto e presentarlo alla comunità locale (numero di ore previste: 2)
- allestimento di una postazione di sensibilizzazione al servizio civile e di presentazione del progetto in occasione delle S. Messe parrocchiali domenicali, durante il periodo di apertura del bando selezione giovani (numero di ore previste: almeno 2 x 4 domeniche = 8)
- allestimento di una postazione di sensibilizzazione al servizio civile e presentazione del progetto in occasione di eventi pubblici ricorrenti nel periodo di apertura del bando selezione giovani (numero di ore previste: 4 per evento; *per fare il calcolo occorre specificare il numero degli eventi*)
- allestimento di una postazione di sensibilizzazione al Servizio Civile presso l'uscita delle scuole medie superiori presenti sul territorio o vicine (numero di ore previste 1 per 5 giorni per 4 settimane = 20)

- allestimento di una postazione di sensibilizzazione al Servizio civile presso gli Atenei vicini o le loro articolazioni decentrate (numero di ore previste 1 per 5 giorni per 4 settimane = 20)

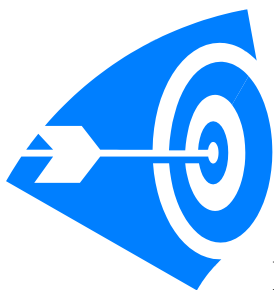
ECCETERA...

**TOTALE ORE:** (fare la somma delle ore dettagliate nel piano di sensibilizzazione; **se è superiore a 20 ore** si ha un punteggio aggiuntivo)



### Il punto 22 del prontuario

è buona regola evitare di inserire elementi di esclusione; ogni requisito aggiuntivo (titoli di studio, possesso della patente, capacità d'uso del computer, eccetera) deve essere motivato in relazione al tipo di attività previsto dal progetto: **si ricorda infatti che il valutatore dispone di 10 punti da assegnare al progetto stesso in virtù della sua coerenza interna e che anche questa voce, come tutte le altre, contribuisce alla coerenza del progetto.**



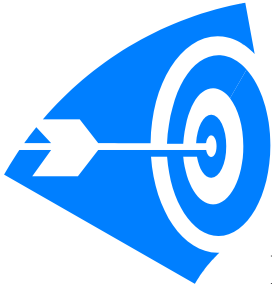
### Il punto 23 del prontuario

Le risorse finanziarie sono *eventuali*, quindi possono anche non esserci e non comportano più un punteggio aggiuntivo, tuttavia **possono contribuire a far maturare i punti legati alla coerenza interna del progetto.**

In particolare, **i costi evidenziati dovranno trovare riscontro in quanto indicato alla voce 25 (risorse tecniche e strumentali) e nelle voci relative alla formazione specifica;** a loro volta, queste due voci devono trovare corrispondenza nelle azioni del progetto.

**Non** vanno indicate le spese riconducibili alle normali attività (spese postali, quote di ammortamento, spese del personale non dedicato in modo specifico al progetto).

**Non** vanno indicati costi sostenuti per la formazione generale.



## Il punto 24 del prontuario

Possono essere partner del progetto di Servizio Civile Nazionale sia **enti non profit**, sia **enti profit** (società), sia **università**; si ricorda che gli enti danno punteggio solo nel caso che non siano essi stessi sedi di servizio civile. Gli **enti locali** sono **esclusi** dal meccanismo di attribuzione del punteggio, quindi è inutile inserirli; se si vogliono inserire lo stesso enti accreditati perché comunque impegnati nel progetto, è opportuno agevolare il lavoro del valutatore segnalando sul partenariato che si tratta di un ente già accreditato e quindi da non valutare ai fini del punteggio.

**Il maggior punteggio si ottiene dalla presenza di tutte e tre le tipologie di partner.**

Il loro apporto deve essere riferito alle concrete attività previste dal progetto, quelle descritte al punto 8, dettagliato, non generico e non riguardante la formazione (generale o specifica), per la quale i punteggi sono attribuiti in altre voci del formulario.

In merito all'aderenza ad attività concrete di progetto, proviamo a fare alcune proposte, premettendo che l'esito è legato comunque alla sensibilità del valutatore dell'Ufficio Nazionale:

Un giornale locale (società profit) o un'università potrebbero partecipare occupandosi del *monitoraggio qualitativo del progetto attraverso la verifica della soddisfazione dei destinatari e dei beneficiari, adottando lo strumento dell'intervista o del questionario.*

Un'azienda profit, ma anche una associazione o altro ente non profit, potrebbero contribuire alle attività del progetto attraverso la donazione di materiale, di mezzi, di prodotti necessari allo svolgimento del progetto in modo coerente con le attività riscontrate al punto 8 (esempio: *messa in disponibilità di un mezzo per l'attività di accompagnamento sociale, messa in disponibilità di un defibrillatore per l'emergenza extraospedaliera, eccetera*).

I partenariati devono contenere il codice fiscale dell'ente partner e devono essere sottoscritti dal legale rappresentante. Anche per i partenariati vale la regola che non sono integrabili successivamente alla presentazione del progetto, ma in questo caso *verranno accettati anche in copia.*

Segue una proposta di modello per l'acquisizione dei partenariati:

**Partenariato con associazioni, cooperative, altro ente o privato**

questa certificazione vale per tutte quelle collaborazioni che si instaurano sul territorio

(carta intestata del partner)

La scrivente [Associazione, Cooperativa, altro], in ordine alle attività afferenti al progetto di Servizio Civile Nazionale:

*(nome progetto)*

a valere sul Bando Progetti di Servizio Civile 2010

**dichiara**

che la suddetta [Associazione, Cooperativa, altro], **partecipa attivamente alla realizzazione del progetto** attraverso le seguenti azioni: *(lasciare solo le azioni condivise con i partner; quelli che seguono sono solo esempi; le azioni devono essere previste al punto 8 del prontuario)*

**1. realizzazione** delle seguenti attività previste dal progetto di servizio civile:

<b>attività</b>	<b>contributo del partner</b>
Verifica della qualità del servizio reso	Realizzazione della <u>prevista</u> analisi di risultato attraverso l'uso di strumenti di rilevazione della qualità percepita dagli utenti
(altra attività di progetto)	Messa a disposizione del know how o di strumenti e metodologie per la realizzazione dell'attività
	(altro)

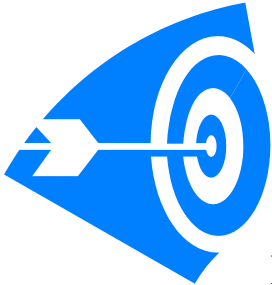
**2. fornitura dei seguenti mezzi, strumenti, tecnologie** per la realizzazione del progetto:

<b>quantità</b>	<b>descrizione</b>
	Vettura
	Ambulanza
	Defibrillatore o altra apparecchiatura
	Manichini BLS per la didattica
	(altro)

Codice Fiscale del partner: \_\_\_\_\_

Luogo e firma del Legale Rappresentante

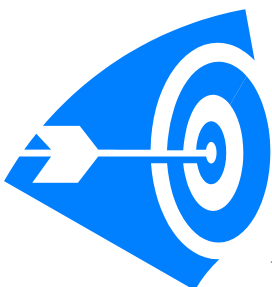
(timbro)



## I punti 26 e 27 del prontuario

Il riconoscimento da parte delle Università di crediti formativi e di tirocini formativi non costituisce più elemento di valutazione di merito dei progetti; ciò nondimeno, chi ha in essere con istituzioni universitarie convenzioni, riconoscimenti, accordi, può comunque dichiararli.

*L'apporto dell'università in termini di tirocinio o di credito formativo non basta per la sua valutazione come partner ai sensi del precedente punto 24: il contributo dell'Università in quel caso deve infatti riguardare un aspetto delle attività svolte e descritte al punto 8.*



## Il punto 28 del prontuario

Il punto 28 del prontuario riguarda le competenze acquisibili dai giovani ai fini del curriculum. Questo punto è strettamente correlato con la formazione specifica.

*Dà punteggio la possibilità di avere un ente terzo che certifichi la formazione specifica; tipicamente, per le nostre Misericordie, la ASL (o in alcuni casi, l'Azienda Ospedaliera o la Centrale 118) che riconoscono e certificano la formazione sanitaria e ne dichiarano una durata superiore ad una settimana.*

*Anche per sfruttare questa opportunità viene allegato un modello di dichiarazione usato già l'anno scorso con successo:*

***Modello di certificazione della formazione (nell'esempio si tratta di formazione sanitaria)***

***Accordo con l'ASL, con Aziende Ospedaliere, con Centrali 118***

*questa certificazione vale per il riconoscimento della formazione specifica: la certificazione dell'ASL fatta secondo il modello sottostante comporta l'assegnazione di tre punti sul progetto*

*Il riferimento alla normativa regionale va inserito in quelle Regioni che hanno stabilito le modalità della formazione all'interno di una apposita Legge Regionale.*

(carta intestata del partner; il partner può essere – a seconda delle normative e prassi locali – l'ASL, una Azienda ospedaliera, una Centrale 118)

La scrivente [Azienda Sanitaria di xxx; Azienda Ospedaliera di xxx; Centrale Operativa 118 di xxx], in ordine alle attività di formazione specifica afferenti al progetto di Servizio Civile Nazionale:

*(nome progetto)*

a valere sul Bando Progetti di Servizio Civile 2010

### **dichiara**

che la suddetta [Azienda Sanitaria/Azienda ospedaliera/centrale 118] **certifica e riconosce** le attività inerenti la formazione dei soccorritori sanitari che operano nel trasporto sanitario ordinario e di emergenza *ai sensi della vigente normativa regionale.*

Si segnala che la formazione ha durata superiore ad una settimana.

*questo ultimo paragrafo in corsivo può essere aggiunto d'accordo con il partner*

*Si rilascia la presente certificazione a valere sui progetti di Servizio Civile Nazionale Bando 2010 presentati dalle sedi locali di Confederazione Nazionale delle Misericordie afferenti al territorio di competenza della scrivente [Azienda Sanitaria di xxx; Azienda Ospedaliera di xxx; Centrale Operativa 118 di xxx].*

Codice Fiscale del partner: \_\_\_\_\_

Luogo e firma,

(timbro)

Altri enti cui si può far certificare la formazione possono essere:

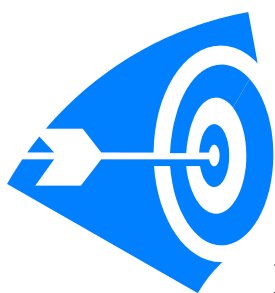
- agenzie formative private o del non profit;
- università (per esempio l'Università di Firenze, tramite il suo organismo tecnico, riconosce la formazione per gli istruttori di sicurezza in emergenza – istruttori autisti);

- enti e società che si occupano di formazione sui temi della sicurezza sui luoghi di lavoro

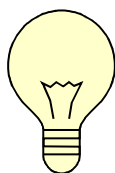
In ogni caso, la formazione segnalata deve essere poi **garantita** ai giovani in servizio civile: in caso contrario, infatti, le conseguenze sulla Misericordia autrice di progetti non perseguibili sarebbero molto pesanti (perdita del progetto e dei giovani, interdizione a progettare per l'anno successivo) ed avrebbero conseguenze su tutte le Misericordie che fanno capo a Confederazione per il servizio civile

Nel caso la formazione non sia certificabile da enti terzi, si può indicare che è riconosciuta da Confederazione stessa (per esempio, i profili WB e G in protezione civile, il corso di formazione per autisti di mezzi di soccorso, la formazione sanitaria di livello base in Regioni che non hanno normativa specifica, o su territori in cui non c'è la possibilità di avere accordi formalizzati con ASL, Aziende Ospedaliere o Centrali 118.

In questo caso viene attribuito un punteggio minore.



I punti 37 e 38 del prontuario



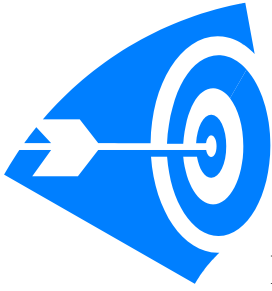
Si rimanda alla voce

**Formatori della formazione specifica** precedentemente illustrata in

questo stesso documento, in cui è proposto anche un modello di curriculum vitae (un contenitore a norma da riempire con le competenze del formatore che dà la propria disponibilità).

Si ribadisce l'importanza che la formazione specifica derivi chiaramente dalle attività che il progetto intende realizzare e che le competenze dei formatori e/o i loro titoli professionali coprano tutti gli argomenti della formazione specifica, pena una più bassa valutazione del progetto o, in casi estremi, la sua inammissibilità alla valutazione di qualità.

Si ricorda che i Curriculum Vitae dei formatori debbono pervenire in originale e nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.



## I punti 39, 40 e 41 del prontuario

Al punto 39 occorre indicare le metodologie alla base del percorso formativo per i volontari e le tecniche che saranno impiegate per attuarlo tra le quali non rientrano l'affiancamento e l'accompagnamento (quindi: lezioni frontali, metodiche informali, esercitazioni, eccetera)

Nel merito dei contenuti della formazione specifica, si ribadisce che la sua coerenza con le attività previste dal progetto comporta un premio di punteggio. *La formazione specifica contribuisce infatti in maniera determinante all'attribuzione dei dieci punti previsti per la coerenza interna del progetto; quindi, deve coprire l'intero arco delle attività previste secondo i destinatari individuati e gli obiettivi che si è dato il progetto (es. sull'approccio agli anziani e ai disabili, oppure – per un progetto di emergenza extraospedaliera che prevede l'impiego dei giovani come soccorritori e come autisti – la formazione sanitaria e la formazione alla guida in sicurezza).*

La durata della formazione specifica dà maggior punteggio quando supera le 70 ore (tipicamente, nei progetti di sistema un tempo proposti da Confederazione si erano stabilite 72 ore). **Attenzione: la formazione complessiva (generale + specifica) non può superare le 150 ore, pena l'esclusione del progetto dalla valutazione di merito!**

Avvertenza:

Il testo proposto all'interno di queste note e le esemplificazioni ivi contenute non hanno pretesa di esaustività e, in ogni caso, non sostituiscono la lettura puntuale e il riferimento preciso dettato dal prontuario UNSC e dalle altre normative di riferimento per la progettazione di servizio civile nazionale.



**Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia**  
Ufficio servizio civile

[www.misericordie.org](http://www.misericordie.org)

[serviziocivile@misericordie.org](mailto:serviziocivile@misericordie.org)

Tel. 055.32611 Fax 055.3261381

- ❖ Consigliere di presidenza delegato – Giuseppe Tresca
- ❖ Responsabile nazionale – Maria Pia Bertolucci

*Ufficio*

- ❖ Annalisa Di Vico – [serviziocivile3@misericordie.org](mailto:serviziocivile3@misericordie.org)
- ❖ Emanuele Gambini – [sviluppo@misericordie.org](mailto:sviluppo@misericordie.org)
  - ❖ Mauro Paoli – [servizi@misericordie.org](mailto:servizi@misericordie.org)
- ❖ Catia Santini – [serviziocivile2@misericordie.org](mailto:serviziocivile2@misericordie.org)