



## ASSOCIAZIONE COMUNI DELLA MARCA TREVIGIANA

### ***Lettera di incarico a soggetto impegnato in lavori socialmente utili.***

L'Associazione Comuni della Marca Trevigiana, con sede in Treviso, via Cal di Breda, 116, a mezzo del presidente Roma Paola, a seguito della convenzione sottoscritta in data .....con il Comune di ..... conferisce l'incarico per lo svolgimento in forma associata di lavori socialmente utili "Nonno vigile", al sig. .... (che nel prosieguo sarà chiamato incaricato) nato ..... il ..... e residente a ....., via ....., codice fiscale .....

L'incarico consisterà in: (ogni Comune sceglie l'attività o le attività che interessano).

- vigilanza e sorveglianza scolari all'interno degli edifici scolastici;
- assistenza agli scolari durante l'entrata e l'uscita all'esterno delle scuole, affinché le stesse avvengano in condizione di ordine e sicurezza, anche rispetto all'attraversamento pedonale e/o stradale, nonché rispetto ad ogni altra situazione di pericolo o fatto che in qualsiasi maniera possano avere incidenza durante le fasi indicate;
- vigilanza e sorveglianza negli scuolabus;
- altri servizi di utilità sociale discontinui o con orari limitati presso altri edifici ed aree pubbliche.

L'incaricato svolgerà la propria attività con la diligenza richiesta dalla natura dell'incarico, in particolare si impegna:

- ad attenersi alle disposizioni impartite dall'Associazione committente e dall'Amministrazione comunale;
- al rispetto di eventuali Protocolli derivanti dall'emergenza sanitaria Covid -19
- assicurare la propria presenza nel luogo in cui viene svolta l'attività socialmente utile;
- avvisare tempestivamente il Comune in caso di assenza e non oltre le ore ....del giorno cui si riferisce l'assenza, al fine di consentirne la sostituzione;
- utilizzare il materiale dato in dotazione dal Comune con particolare attenzione all'uso dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI).
- a partecipare ad eventuali corsi di formazione organizzati dall'Associazione Comuni della Marca Trevigiana o dal Comune presso cui svolgerà il servizio;

L'incaricato ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 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'art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

- l'assenza di condanne a suo carico per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero dell'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.
- di aver preso visione delle attività previste dall'incarico e di non trovarsi in condizioni psico - fisiche che impediscono lo svolgimento delle stesse.

L'incarico sarà valido dal \_\_\_\_\_ 2022 al 31 agosto 2023.

L'incarico si intende revocabile, senza preavviso, in qualsiasi momento a giudizio insindacabile dell'Associazione Comuni della Marca Trevigiana, sentito il Comune interessato.

Il compenso viene quantificato ed accettato in € 6,15 ad intervento o in € 8,70 all'ora (ogni Comune sceglie la modalità), lordi delle ritenute di legge e sarà corrisposto a cadenza bimestrale.

Tale compenso viene considerato, come indicato dalla Risoluzione del 10/10/2008, n. 378/E dell'Agenzia delle Entrate, riconducibile alla categoria reddituale dei redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. l), del D.P.R. 22.12.1986, n. 917, testo unico delle imposte sui redditi.

L'incaricato autorizza l'Associazione Comuni della Marca Trevigiana al trattamento dei dati personali e alle comunicazioni a terzi dei dati stessi per ottemperare agli obblighi normativi connessi con il presente incarico.

L'incaricato si impegna a comunicare all'Associazione Comuni della Marca Trevigiana tutte le informazioni e i dati necessari per il corretto adempimento dei suddetti obblighi.

Per quanto non previsto si richiamano le vigenti disposizioni normative.

Luogo e data

Firma per accettazione

---

**ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI  
VALIDITA' E DELLA TESSERA SANITARIA**