**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE – PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITÀ (PUC)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Comune** |  |
| **Soggetto attuatore** |  |
| **Titolo PUC** |  |
| **Codice PUC** |  |
| **Responsabile** |  |
| **Numero di contatto** |  |

**All’attenzione di**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono cellulare |  |
| Email |  |

Data avvio PUC \_\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Luogo di ritrovo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data presunta di fine \_\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Impegno settimanale in ore \_\_\_\_\_

**Programma settimanale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Ora Inizio** | **Ora Fine** |
| Lunedì |  |  |
| Martedì |  |  |
| Mercoledì |  |  |
| Giovedì |  |  |
| Venerdì |  |  |
| Sabato |  |  |
| Domenica |  |  |

**Attestazione presenze**

Le presenze verranno attestate a mezzo firma su Registro ad avvio e fine attività giornaliere.

Le assenze dovranno essere *Giustificate* con presentazione/invio di documentazione, entro le successive 24 ore, comprovante una delle seguenti motivazioni:

* documentato stato di malattia o di infortunio;
* servizio civile;
* stato di gravidanza, per i periodi di astensione previsti dalla legge;
* gravi motivi familiari documentati o certificati;
* casi di limitazione legale della mobilità personale;
* ogni comprovato impedimento oggettivo o causa di forza maggiore, documentati o certificati cioè ogni fatto o circostanza che impedisca al soggetto di adempiere alla condizionalità.

Ai sensi dell’art. 3 comma 4 del DM n. 149 del 22.20.2019 recante “Disposizioni, forme, caratteristiche e modalità di attuazione dei Progetti utili alla collettività (PUC)”, le assenze *Non giustificate* sono oggetto di richiamo nelle modalità di cui all’allegato n.1 del citato DM, salvo l’eventuale recupero delle ore non presentate concordato con il Soggetto attuatore. Nel caso in cui, nonostante tre precedenti richiami, si siano verificate assenze non giustificate per complessive 24 ore, il comportamento del partecipante al PUC è considerato equivalente alla mancata adesione al progetto ed è disposta, previa segnalazione mediante la piattaforma GePI, la decadenza del beneficio Rdc.

**Descrizione attività che dovrà espletare il partecipante al PUC**

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Eventuali Indicazioni circa la sicurezza**

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

.…………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Eventuali altre indicazioni**

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Procedure**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coperture INAIL | SI |  |
| Coperture RCT / RCO | SI |  |
| Visita medica | * Si * NO | Data |
| Corso Sicurezza | * Si * NO | Data |
| Dispostivi di sicurezza | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data e firma ritiro |
| Dotazioni e attrezzature di uso personale | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data e firma ritiro |

**Nota:** alla presente scheda viene allegato il documento di riconoscimento del Partecipante; la scheda viene sottoscritta in duplice copia, una per il Soggetto attuatore ed una per il Partecipante.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_

Il Responsabile del Progetto Il Partecipante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_