



DETERMINAZIONE N. 387 DEL 20/12/2023

OGGETTO: PROGETTO SAI "ANCONA PROVINCIA D'ASILO" 2023-2025 - PROCEDURA DI REVOCA DELL'ACCOGLIENZA DEL NUCLEO FAMILIARE SIG. R.A.S., SIG.RA H.S., SIG.RA R.S., MINORE R.M., MINORE R.M.

IL DIRETTORE

PREMESSO che:

- Il Comune di Jesi, con delibera di Consiglio Comunale n. 105 del 21.11.2016, ha acquisito la titolarità della gestione del progetto SAI denominato "Ancona Provincia d'Asilo" e ha contestualmente delegato la gestione all'ASP AMBITO 9;
- Il Progetto, con decreto del Ministero dell'Interno n. 37847 del 13.10.2022, è stato autorizzato alla prosecuzione per il triennio 2023/2025;
- In caso di revoca delle misure di accoglienza nel SAI ai sensi dell'art. 40, comma 2, del DM 18.11.2019, l'ente competente ad emanare l'atto formale di revoca è il rappresentante dell'Ente locale;
- L'assenza ingiustificata superiore alle 72 ore comporta la perdita del diritto, da parte dell'ospite, a permanere in accoglienza all'interno del progetto, come previsto e condiviso nel Patto di accoglienza e nel Regolamento sin dal momento dell'ingresso nel SAI;

VISTE:

- La comunicazione inviata l'11.12.2023, con la quale il Coordinatore della Cooperativa Sociale Polo 9, incaricato della gestione del nucleo familiare in oggetto, entrato nel progetto SAI il 05.08.2022, comunicava che il nucleo familiare composto da: [OMISSIS...] , nato in [OMISSIS...] il [OMISSIS...] , [OMISSIS...] , nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...] , [OMISSIS...] , nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...] , [OMISSIS...] , nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...] , [OMISSIS...] , nato in [OMISSIS...] il [OMISSIS...] , titolare di Protezione Internazionale – Status di Rifugiato, domiciliato presso la struttura SAI ubicata in via IV Novembre n.8 a Falconara M.ma (AN), risultava assente dall'11.12.2023 senza averne dato comunicazione e/o giustificazione;
- La comunicazione inviata il 18.12.2023 dalla Cooperativa Sociale Polo 9 che confermava il mancato rientro del nucleo familiare nel progetto SAI "Ancona Provincia d'Asilo";
- La verifica periodica degli operatori che hanno constatato il protrarsi dell'assenza ingiustificata del nucleo familiare per un periodo superiore a quello consentito;
- La richiesta della Cooperativa Sociale Polo 9 di esaminare la situazione del nucleo familiare;

CONSIDERATO che il nucleo familiare composto da [OMISSIS...] , nato in [OMISSIS...] il [OMISSIS...] , [OMISSIS...] , nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...] , [OMISSIS...] , nata in

[OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nato in [OMISSIS...] il [OMISSIS...] risulta assente dalla struttura SAI senza averne dato comunicazione e/o giustificazione dall'11.12.2023 scorso e che, contattato telefonicamente, lo stesso risulta irreperibile;

DATO ATTO che il nucleo familiare composto da [OMISSIS...], nato in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nato in [OMISSIS...] il [OMISSIS...] continua a non rispettare quanto previsto dal Regolamento e dal Patto di Accoglienza firmato e sottoscritto;

DATO ATTO del parere allegato

DETERMINA

1. La premessa è parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
2. Di procedere con la revoca delle misure di accoglienza del nucleo familiare composto da:
 - [OMISSIS...], nato in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nato in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], titolare di Protezione Internazionale - Status di Rifugiato, per assenza ingiustificata superiore alle 72 ore come previsto dal Regolamento e dal Patto di Accoglienza firmato e sottoscritto al momento dell'ingresso;
3. Di procedere alla notifica della presente determinazione al nucleo familiare composto da [OMISSIS...], nato in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nata in [OMISSIS...] il [OMISSIS...], [OMISSIS...], nato in [OMISSIS...] il [OMISSIS...].

Avverso il presente provvedimento è ammesso il ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale delle Marche entro 60 (sessanta) giorni dalla notifica.

Il Direttore
Franco Pesaresi
(Atto sottoscritto digitalmente)



VISTO DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il/La sottoscritto/a PAOLINELLI BARBARA in qualità di responsabile della .U.O. IMMIGRAZIONE

ATTESTA

Parere di regolarità amministrativa in merito all'atto con numero proposta 448 e oggetto:
PROGETTO SAI "ANCONA PROVINCIA D'ASILO" 2023-2025 - PROCEDURA DI REVOCA
DELL'ACCOGLIENZA DEL NUCLEO FAMILIARE SIG. R.A.S., SIG.RA H.S., SIG.RA R.S.,
MINORE R.M., MINORE R.M.

Data 20/12/2023

Responsabile U.O. IMMIGRAZIONE
PAOLINELLI BARBARA

(atto sottoscritto digitalmente)