

AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N.2 MARSICA

AVVISO PUBBLICO

**AZIONE B: INTERVENTI DI AMPLIAMENTO DEI SERVIZI NELLE AREE
PRIVE O CON PIENO UTILIZZO DI STRUTTURE A TITOLARITÀ
COMUNALE O PRIVATE**

INTERVENTO B. 1 SOSTEGNO FINANZIARIO BUONO SERVIZIO

FSC 2007/2013 risorse premiali e residue degli Obiettivi di servizio (ex Deliberazione CIPE 79/2012).

Obiettivo di Servizio S.05. Ampliamento ed estensione Servizi di Cura per l'Infanzia 2019

PREMESSO CHE:

L'Ambito Sociale Distrettuale n. 2 Marsica afferente all'Unione dei Comuni Montagna Marsicana è beneficiario della misura di cui alla Determina Dirigenziale n. DPF013/147 del 02.12.2019 della Regione Abruzzo avente per oggetto: Avviso Pubblico "Ampliamento ed estensione servizi di cura per l'infanzia 2019" relativo al fondo sviluppo e coesione (FSC) – Risorse premiali. Piani di azione per gli obiettivi di servizio di cui alla Deliberazione n. 959 del 07.12.2018: Obiettivo di servizio S. 05 approvazione esiti della commissione di valutazione delle domande di adesione e formulario con il quale si assegna il seguente importo di Euro 152.526,24 per l'azione b.1 all'Ambito n. 2 Marsica;

Art. 1 - Finalità

L'Ambito Sociale Distrettuale n. 2 Marsica, in esecuzione della richiamata Determina Dirigenziale, e per perseguire l'obiettivo generale di rafforzare i servizi di cura per la prima infanzia e in coerenza con la strategia già delineata nel Piano Sociale Regionale 2016/2018, ed in particolare di promuovere il pieno utilizzo di strutture a titolarità comunale o privata accreditata, nell'ampliamento dell'offerta dei servizi educativi per la prima infanzia, approva il presente avviso.

Art. 2 - Soggetti ammessi alla presentazione delle istanze di adesione

Sono ammessi alla presentazione delle domande per accedere ai buoni di servizio tutti i cittadini che abbiano il possesso dei requisiti indicati nel presente avviso e siano residenti nei comuni ricadenti nell'Ambito Sociale Distrettuale n. 2 Marsica ossia: Aielli, Balsorano, Bisegna, Canistro, Capistrello, Cappadocia, Carsoli, Castellafiume, Celano, Cerchio, Civita d'Antino, Civitella Roveto, Collarmele, Collelongo, Gioia dei Marsi, Lecce nei Marsi, Luco dei Marsi, Magliano dei Marsi, Massa d'Albe, Morino, Oricola, Ortona dei Marsi, Ortucchio, Ovindoli, Pereto, Pescina, Rocca di Botte, San Benedetto dei Marsi, Sante Marie, San Vincenzo Valle Roveto, Scurcola Marsicana, Tagliacozzo, Trasacco e Villavallelonga.

Art. 3 - Soggetti attuatori degli interventi

Ai fini del presente atto si configurano quali soggetti attuatori gli asili nido, i servizi educativi, i servizi integrativi al nido (Spazio bambini da 0 a 36 mesi – Centro per bambini e famiglie da 0 a 36 mesi) a titolarità pubblica o privata accreditata.

Art.4 - Risorse finanziarie per intervento

L'importo del buono servizio è fissato in Euro 330,00 mensili per 8 mesi di frequenza per un valore complessivo massimo di Euro 2.640,00 a nucleo familiare.

Art. 5 - Budget

Le risorse messe a finanziamento sono pari ad Euro 152.526,24, così come da sezione b.1 del progetto "Ampliamento ed estensione servizi di cura per l'infanzia 2019" relativo al fondo sviluppo e coesione (FSC). Risorse premiali. Le eventuali economie saranno rimodulate per le altre sezioni di progetto.

Art. 6 - Modalità di presentazione delle istanze di adesione

Le istanze progettuali devono essere redatte utilizzando l'Allegato A "Schema di domanda per adesione" sottoscritto dal Richiedente e inviate entro il 01/05/2024 all'indirizzo PEC: **segreteriaiamontagnamarsicana@pec.it**.

Nell'oggetto della PEC deve essere riportata la seguente dicitura: **"Avviso Pubblico. Ampliamento ed estensione servizi per di cura per l'infanzia 2019 – Richiesta Buono servizio"**.

Art. 7 - Cause di esclusione

Non saranno ricevibili le istanze:

1. Redatte su modello diverso dall'Allegato A "Schema di Domanda per Buono Servizio";
2. Prive di sottoscrizione da parte del richiedente;
3. Prive di un qualsiasi allegato previsto nell'allegato A "Schema di Domanda per Buono Servizio";
4. Difformi dalle indicazioni degli Art. 2, 3 e 6 del presente avviso.

Art. 8 - Procedura di verifica della ricevibilità e dell'ammissibilità

La Responsabile del servizio sociale dell'Ecad n. 2 Marsica provvede alla costituzione di una commissione per la verifica di ricevibilità e ammissibilità delle istanze e per la loro validazione sulla base dell'attinenza e conformità agli obiettivi indicati nel presente avviso e nell'allegato A "Schema di Domanda per Buono Servizio". A seguito della valutazione saranno ammesse a beneficio le sole istanze che rispettino tutti i requisiti. La valutazione della commissione è insindacabile e sarà pubblicata sul sito dell'Unione dei Comuni Montagna Marsicana entro 10 giorni dalla chiusura del presente avviso.

Art. 9 - L'assegnazione dei contributi

Ai soggetti ammessi verrà corrisposto l'ammontare del Buono Servizio alla presentazione delle certificazioni di presenza dell'interessato da parte della struttura ospitante.

Art. 10 - Pubblicazione

Per la pubblicazione del presente avviso di manifestazione di interesse, verranno utilizzati i Siti istituzionali dei comuni afferenti all'Ecad n. 2 Marsica e dell'Unione dei Comuni Montagna Marsicana raggiungibile all'indirizzo <https://montagnamarsicana.it/>.

Art. 11 - Tutela della Privacy

Ai sensi del GDPR n° 679/2016 i dati personali forniti dai partecipanti alla procedura, o comunque acquisiti dall'Unione dei Comuni Montagna Marsicana, nonché la documentazione presentata in relazione all'espletamento della presente procedura, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le predette dichiarazioni vengono rese. Il titolare del trattamento dati è il Responsabile della privacy dell'Unione dei comuni Montagna Marsicana a cui afferisce l'Ecad n.2 Marsica.

Art. 12 - Controlli e Verifiche

L'Ambito Sociale Distrettuale n. 2 Marsica si riserva di effettuare controlli allo scopo di assicurare efficacia e trasparenza nell'utilizzo delle risorse finanziarie.

L'Ambito Sociale Distrettuale n. 2 Marsica si impegna a tal fine a:

- mantenere a disposizione degli organi competenti, per almeno tre anni successivi alla chiusura delle azioni, i documenti giustificativi (Cfr. art. 90 del Regolamento CE n.1083/2006 e 1303/2013);
- rendere disponibili o comunque trasmettere i documenti comprovanti le spese sostenute nonché ulteriori dati utili al monitoraggio fisico, procedurale e finanziario dell'intervento.

Articolo 13 - Informazioni

Quesiti e chiarimenti in merito al presente avviso potranno essere formulati esclusivamente mediante posta elettronica a partire dal giorno successivo a quello di pubblicazione alla mail segreteriaiamontagnamarsicana@pec.it.

Avezzano lì, 18/04/2024

La Responsabile del Servizio Sociale ECAD N. 2

Dott.ssa Sabrina Frezza



UNIONE DEI COMUNI
"MONTAGNA MARSICANA"

UFFICIO SOCIALE

Spett.le Ambito Sociale Distrettuale n. 2 MARSICA
Via Monte Velino, 61
67051 Avezzano (AQ)

Oggetto: Erogazione di Buoni di Servizio per la prima infanzia a sostegno delle famiglie Cup D21E19000120002

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ via _____

cap _____ Cittadinanza _____ C.F. _____

Tel _____ Pec _____

E_mail _____

CHIEDE

di accedere all'Erogazione di Voucher di Servizio finalizzati a favorire l'utilizzo dei servizi per la prima infanzia attraverso l'integrazione delle rette, per l'acquisto dei seguenti servizi:

- Servizi per la prima infanzia (Asilo nido, servizi educativi);
- Servizi integrativi al Nido (Spazio bambini da 0 a 36 mesi – Centro per bambini e famiglie da 0 a 36 mesi).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

DICHIARA

di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno almeno da due anni;

di essere residente nel Comune di _____;

di avere un nucleo familiare di N. _____ persone;

di avere N. _____ figli minori a carico conviventi di età compresa tra 0 a 3 anni, anche adottati e/o in affidato;

di avere nel proprio nucleo familiare N. _____ componenti di età compresa tra 4 e 18 anni o componenti disabili;

di avere il seguente reddito ISEE (in corso di validità) _____

nucleo familiare monoparentale SI NO

che nel proprio nucleo familiare lavorano entrambi i genitori (la condizione lavorativa di entrambi i genitori deve essere opportunamente documentata);



che il titolo di disponibilità dell'abitazione del proprio nucleo familiare è:

- in locazione/mutuo;
- di proprietà/usufrutto o comodato senza pagamenti;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso Pubblico per l'erogazione di Voucher di Servizio per la prima infanzia;
- di aver letto e compreso l'informativa, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 e del GDPR UE 2016/679, relativa alla protezione dei dati personali.

DICHIARA, inoltre,

di non usufruire di altri contributi, a qualsiasi titolo, per le medesime finalità, tali da coprire l'intero costo della spesa sostenuta;

di usufruire di altri contributi per i servizi di cui al presente Avviso:

tipologia _____; importo mensile _____;

durata _____.

Allegati:

1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale;
2. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
3. Autocertificazione del nucleo familiare;
4. Eventuali documenti attestanti i requisiti ed i criteri richiesti dal presente Avviso.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445 / 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445 / 2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Inoltre il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

_____ lì _____

Il/La Dichiarante



Autocertificazione Nucleo Familiare

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

Il/La Dichiarante
