

Prot. n. 9705 DEL 05/11/2015

**RETTIFICA INTEGRAZIONE E RIAPPROVAZIONE AVVISO PROT. N. 9561 DEL 02/11/2015 – GIUSTA DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.811 DEL 05/11/2015.**

Ufficio di Piano

## **DISTRETTO SOCIO ASSISTENZIALE N.2**

### **COMUNE CAPOFILA DI SAN MARCO ARGENTANO**

### **AVVISO PUBBLICO**

PER L' EROGAZIONE DI BUONI SERVIZIO A FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE E/O IN DIFFICOLTA' CON BAMBINI DA 3 - 36 MESI ISCRITTI PRESSO UNITA' DI OFFERTE PUBBLICHE O PRIVAT E O CONVENZIONATE PER SERVIZI EDUCATIVI ED INTEGRATIVI PER LA PRIMA INFANZIA, AUTORIZZATI DAL DISTRETTO SOCIO ASSISTENZIALE N° 2. ANNO SCOLASTICO 2015 /2016.

FONDI PAC INFANZIA – I° RIPARTO

#### DEFINIZIONE

Il "Voucher prima infanzia" consiste in un riconoscimento economico utilizzabile per la riduzione delle rette presso servizi per la prima infanzia (nidi, micro nidi e servizi integrativi) determinato in relazione all'ISEE della famiglia richiedente, così come da Regolamento del Distretto Socio Assistenziale n.2 per l'erogazione di buoni servizio (Voucher) a sostegno delle famiglie per la prima infanzia Fondi PAC- I° Riparto.

Il Voucher è utilizzabile unicamente presso le strutture autorizzate al funzionamento ed accreditamento dal Distretto Socio Assistenziale n° 2 di San Marco Argentano ed inserite in apposito catalogo dell'offerta.

#### Art. 1 - OGGETTO DELL'AVVISO

L'Ufficio di Piano del Distretto di San Marco Argentano - ai sensi della Delibera CIPE n.113/2012, e del Piano di intervento del Distretto Sociale di San Marco Argentano per il PAC Servizi di cura Anziani ed Infanzia di cui alle Linee guida pubblicate in data 14.6.2013, approvato dell'Assemblea dei Sindaci del 4/12/2013,

#### **E M A N A**

Il presente avviso per la concessione, nel periodo di riferimento all'anno scolastico 2015-2016, di buoni servizio a sostegno delle famiglie numerose o in difficoltà con bambini 3-36 mesi frequentanti unità di offerte pubbliche e private convenzionate per servizi educativi ed integrativi per la prima infanzia, I° Riparto Fondi PAC, previa presentazione di domanda entro i termini di scadenza indicati nello stesso avviso.

#### **MODALITA' E CRITERI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Riportate al successivo Art. 7.

Il presente avviso è **indirizzato alle famiglie residenti** nel territorio del Distretto Socio Assistenziale n. 2 di San Marco Argentano, le quali possono presentare, al Servizio Sociale comunale specifica richiesta per l'assegnazione del buono, come ai successivi articoli.

#### Art. 2 - FINALITA'

Il buono servizio è finalizzato a sostenere le pari opportunità di accesso ai servizi socio educativi per la prima infanzia, ed a rimuovere gli ostacoli di tipo economico all'accesso ai servizi socio-educativi per la prima infanzia mediante contributi alle famiglie con bambini 0-36 mesi.

#### Art 3 - DESTINATARI

Possono beneficiare dei voucher in oggetto, nei limiti di stanziamento di cui all'articolo 6, le famiglie numerose o in difficoltà residenti in uno dei Comuni del Distretto di San Marco Argentano: (Cervicati, Fagnano Castello Malvito, Mongrassano, Mottafollone, Roggiano Gravina, San Donato di Ninea, San Lorenzo del Vallo, San Sosti, Santa Caterina Albanese, Sant'Agata di Esaro, Spezzano Albanese, Tarsia, Terranova da Sibari e San Marco Argentano Comune capofila) con almeno 1 figlio minore di età compresa tra 0 e 36 mesi frequentante un servizio per la prima infanzia pubblico o privato convenzionato.

#### Art 4 - CONDIZIONI PER L'AMMISSIONE ALL'ASSEGNAZIONI DEI BUONI SERVIZIO

Per poter richiedere i buoni servizio i cittadini di cui al precedente Art. 3 dovranno: possedere i seguenti requisiti:

- Risiedere nel territorio di uno dei Comuni appartenenti all'Ambito territoriale di San Marco Argentano;
- Avere un reddito ISEE, calcolato come previsto dalla normativa vigente, non superiore a **€ 40.000,00**;
- Non essere fruitore di servizi, prestazioni, contributi economici o altri benefici finalizzati alla copertura del medesimo bisogno.

#### Art. 5 - ENTITA' DEI BUONI SERVIZIO

I voucher indiretti, saranno erogati direttamente alla struttura che gestisce i servizi socio-educativi a favore dei bambini, da parte del Comune capofila di San Marco Argentano a seguito dell'istruttoria curata dal servizio sociale del Comune interessato e delle verifiche dell'Ufficio del Responsabile Unico di progetto del Piano di intervento –servizi di cura per la infanzia, sull'effettiva e regolare erogazione delle prestazioni.

Il valore **massimo** del voucher indiretto ammonta per posto bambino ad **€ 450,00 mensili**, fino ad un massimo di **€ 4.500,00 annui** per ciascun nucleo familiare dei servizi pertinenti per i **servizi Nido**.

Il valore massimo del buono servizio indiretto ammonta ad **€ 250** per i servizi educativi integrativi (educatrice familiare, educatrice domiciliare, centro per bambini e famiglie, Spazio gioco), fino ad un massimo di **€ 2.500,00** annui.

L'importo del voucher sarà quantificato al netto di una quota di compartecipazione al costo del servizio a carico dell'utente come stabilito nel Regolamento del distretto socio assistenziale n.2 dei servizi educativi per la prima infanzia.

#### CRITERI PER IL CALCOLO DELLA QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE PER NIDO E MICRO NIDO

Fascia di età compresa tra 3 – 12 mesi (LATTANTI)		Costo del servizio	
I.S.E.E del nucleo familiare	Pagamento a carico del contribuente - % di partecipazione alla spesa	RETTA Tempo Pieno Ore 8.00 – 16.00	Retta Tempo Parziale Ore 8.00 – 14.00
FINO A € 10.000		€ 0,00 (ESENTE)	
DA € 10.000,01 A € 20.000	25 %	€ 112,50	€ 83,75
DA € 20.000,01 A € 30.000	50 %	€ 225,00	€ 167,50
OLTRE € 30.000,01	75 %	€ 337,50	€ 251,25

Fascia di età compresa tra 13 – 24 mesi (SEMIDIVEZZI)		Costo del servizio	
I.S.E.E del nucleo familiare	Pagamento a carico del contribuente - % di partecipazione alla spesa	RETTA Tempo Pieno Ore 8.00 – 16.00	Retta Tempo Parziale Ore 8.00 – 14.00
FINO A € 10.000	€ 0,00 (ESENTE)		
DA € 10.000,01 A € 20.000	25 %	€ 100,00	€ 75,00
DA € 20.000,01 A € 30.000	50 %	€ 200,00	€ 150,00
OLTRE € 30.000,01	75 %	€ 300,00	€ 225,00

Fascia di età compresa tra 25 – 36 mesi (DIVEZZI)		Costo del servizio	
I.S.E.E del nucleo familiare	Pagamento a carico del contribuente - % di partecipazione alla spesa	RETTA Tempo Pieno Ore 8.00 – 16.00	Retta Tempo Parziale Ore 8.00 – 14.00
FINO A € 10.000	€ 0,00 (ESENTE)		
DA € 10.000,01 A € 20.000	25 %	€ 87,50	€ 66,25
DA € 20.000,01 A € 30.000	50 %	€ 175,00	€ 132,50
OLTRE € 30.000,01	75 %	€ 262,50	€ 198,75

**CRITERI PER IL CALCOLO DELLA QUOTA DI COMPARTICIPAZIONE per i servizi integrativi**

Servizi educativi presso il domicilio della famiglia o dell'educatore (Fino a 5 bambini) (art. 7, c. 2, lett. a L.R. 15/2013)		
I.S.E.E del nucleo familiare	Pagamento a carico del contribuente - % di partecipazione alla spesa	Costo servizio RETTA
FINO A € 10.000	€ 0,00 (ESENTE)	
DA € 10.000,01 A € 20.000	25 %	€ 62,50
DA € 20.000,01 A € 30.000	50 %	€ 125,00
OLTRE € 30.000,01	75 %	€ 187,50

Centro bambini / famiglie (fino a 20 bambini) (art. 7, c. 2, let. b L.R. 15/2013)		
I.S.E.E del nucleo familiare	Pagamento a carico del contribuente - % di partecipazione alla spesa	Costo servizio RETTA
FINO A € 10.000	€ 0,00 (ESENTE)	
DA € 10.000,01 A € 20.000	25 %	€ 37,50
DA € 20.000,01 A € 30.000	50 %	€ 75,00
OLTRE € 30.000,01	75 %	€ 112,50

Spazi gioco per bambini (18 – 36 mesi) (fino a 50 bambini) (art. 7, c. 2, let. c L.R. 15/2013)		
I.S.E.E del nucleo familiare	Pagamento a carico del contribuente - % di partecipazione alla spesa	Costo servizio RETTA
FINO A € 10.000	€ 0,00 (ESENTE)	
DA € 10.000,01 A € 20.000	25 %	€ 25,00
DA € 20.000,01 A € 30.000	50 %	€ 50,00
OLTRE € 30.000,01	75 %	€ 75,00

\* Bambini affetti da patologie riconosciute dalla commissione medica (L. 104/92) ed altro ESENTI

\*\* Per ogni ulteriore figlio si applicherà il 25% (in meno) della tariffa per la fascia di appartenenza.

#### Art. 6 - FONDO A DISPOSIZIONE

La disponibilità stanziata per il Distretto Socio-Assistenziale n. 2 di San Marco Argentano, ai sensi del Piano di interventi "Servizi di cura all'infanzia" PAC 2013 - scheda 3, Sostegno alle famiglie/Contributo al sistema dei buoni servizio, è pari ad **€ 248.600,00**.

#### Art. 7 - MODALITA' E CRITERI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

##### 7.1 - MODALITA' DI ACCESSO

L'accesso alla prestazione economica avviene secondo le seguenti modalità:

- Presentazione della richiesta da parte dell'interessato al Servizio Sociale comunale di residenza, secondo lo schema di domanda - allegato 1;
- Valutazione da parte del Servizio Sociale comunale di residenza dei richiedenti, delle condizioni di bisogno assistenziale ed educativo del/dei minori nel contesto del carico di cura della famiglia nel suo complesso, inteso come presenza di altri soggetti fragili all'interno del nucleo familiare e che richiedono

assistenza da parte del nucleo, considerando altresì, le risorse esistenti e disponibili, familiari e di contesto;

- Il Servizio Sociale comunale di residenza compilerà l'allegato 2 e dopo aver istruito e formalizzata la graduatoria avrà cura di trasmettere gli allegati al Comune Capofila di San Marco Argentano con la massima urgenza.
- I soggetti interessati possono presentare domanda intestata al Responsabile dei servizi per l'Infanzia dei propri comuni di residenza, presso l'ufficio protocollo dei comuni facenti parte del distretto socio assistenziale n.2, entro le ore 12.00 del 2015, compilando apposito modulo allegato al presente avviso e disponibile sul sito del Comune capofila di San Marco Argentano e sui siti dei Comuni del Distretto socio assistenziale n. 2.
- La domanda deve contenere tutte le dichiarazioni previste dalla vigente normativa in materia, necessarie per la formulazione della graduatoria, sottoscritte da uno dei genitori o dall'esercente la potestà genitoriale.
- La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, prima della consegna, ed in assenza di un dato non sarà possibile procedere all'attribuzione del relativo punteggio o verificare le condizioni di precedenza a parità di punteggio.
- Le domande pervenute fuori termine o incomplete saranno rigettate.

## 7.2 - MODALITA' DI ASSEGNAZIONE DEI BUONI SERVIZIO

L'Ufficio di Piano del Comune Capofila di San Marco Argentano provvederà a redigere la graduatoria distrettuale degli aventi diritto sulla base dei criteri definiti dal successivo punto 7.3.

I buoni servizio verranno assegnati ai soggetti utilmente collocati in graduatoria, fino alla concorrenza delle risorse disponibili e saranno erogati direttamente alla struttura che gestisce i servizi socio-educativi a favore dei bambini, da parte del Comune capofila di San Marco Argentano a seguito dell'istruttoria curata dal servizio sociale del Comune interessato e delle verifiche dell'Ufficio del Responsabile Unico di progetto del Piano di intervento –servizi di cura per la infanzia, sull'effettiva e regolare erogazione delle prestazioni.

I buoni servizio non sono trasferibili, né cedibili a strutture diverse da quelle indicate dal beneficiario individuato, né in alcun modo monetizzabili.

Il Responsabile del servizio sociale comunale provvederà a comunicare alla famiglia richiedente l'ammissione al beneficio e l'assegnazione periodica delle relative risorse alla struttura socioeducativa che accoglie gli utenti a cura del Comune capofila del Distretto.

## 7.3 - CRITERI PER L'ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO

L'Ufficio di Piano provvede alla valutazione delle domande tenendo conto dei seguenti criteri:

FASCE DI REDDITO ISEE	PUNTI
Segnalati da servizio sociale	5
Da € 0 a € 10.000,00	4
Da € 10.000,01 a € 20.000,00	3
Da € 20.000,01 a € 30.000,00	2
Oltre € 30.000,01	0
N. FIGLI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
4 o + figli	5
3	4
2	3
1	2
Famiglia mono genitoriale	5
Presenza di un minore disabile	5

Presenza di un adulto disabile/non autosufficiente	3
Presenza di un provvedimento dell'Autorità giudiziaria	1
Assenza di rete familiare	1
<b>Tot. Punteggio massimo</b>	<b>25</b>

Conseguentemente verrà formata la relativa graduatoria comunale.

#### 7.4. - VALORE DEL BUONO SERVIZIO

Il valore del voucher è determinato nella misura di cui all'art.5.

L'ordine di punteggio vale come priorità nell'utilizzo del budget fino ad esaurimento dello stesso.

#### 7.5 – SCADENZE

Gli interessati potranno presentare domanda all'Ufficio del servizio sociale comunale entro il **25/11/2015 ore 12,00.**

#### 7.6 - ESCLUSIONI E DECADENZA DAL DIRITTO

È esclusa la concessione di buoni servizio per fruizione di servizi privati, a favore di minori disabili o analoga condizione, il cui onere parziale sia già sostenuto dal Comune di residenza.

La decadenza del diritto avviene con la perdita di uno dei requisiti previsti ai precedenti articoli 2-3-4.

Il Distretto sociale attraverso il responsabile unico del progetto direttamente o su segnalazione del Servizio Sociale del comune di residenza, adotterà ogni misura atta a sospendere e/o revocare ed eventualmente recuperare i benefici concessi indebitamente.

#### Informazioni Utili

Per qualsiasi tipo di informazioni e/o chiarimento contattare l'Ufficio di Piano del Distretto Socio Assistenziale n.2- Tel. 0984/512089 Email: [scarniglia@comune.sanmarcoargentano.cs.it](mailto:scarniglia@comune.sanmarcoargentano.cs.it)

II RESPONSABILE DEL  
SETTORE SOCIO CULTURALE  
- UFFICIO DI PIANO- DEL  
COMUNE CAPOFILA DI  
SAN MARCO ARGENTANO  
Patrizia Scarniglia

**Il presente avviso è in pubblicazione fino al 25/11/2015.**

Ufficio di Piano Distretto Socio Assistenziale n°2  
Via Roma ,14- Tel. 0984/512089 Fax 0984/512088  
[scarniglia@comune.sanmarcoargentano.cs.it](mailto:scarniglia@comune.sanmarcoargentano.cs.it)

Allegato 1  
**FAC-SIMILE DI DOMANDA**

**“DOMANDA DI BUONI SERVIZIO PER IL SOSTEGNO DI FAMIGLIE  
NUMEROSE E/O IN DIFFICOLTÀ CON BAMBINI 0-36 MESI ISCRITTI PRESSO UNITA' DI OFFERTA PUBBLICHE O  
PRIVATE CONVENZIONATE PER SERVIZI EDUCATIVI ED INTEGRATIVI PER LA PRIMA INFANZIA –  
DISTRETTO DI SAN MARCO ARGENTANO”**

Al Servizio Sociale  
Comune di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

(Cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ CAP

\_\_\_\_\_ prov. Di Cosenza, telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in qualità di (*specificare il grado di parentela*) \_\_\_\_\_ del minore

\_\_\_\_\_ nell'ambito del nucleo familiare composto da \_\_\_\_\_ persone,

**CHIEDE**

L'assegnazione del buono servizio per famiglie numerose e/o in difficoltà con bambini 0-36 mesi iscritti presso servizi educativi ed integrativi pubblici o privati convenzionati, in riferimento all'avviso pubblicato in data.....

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. Che le persone inserite nel proprio stato di famiglia sono quelle indicate nella tabella riportata di seguito:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di nascita	Codice fiscale

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 tre anni;

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ da almeno un anno;

di essere un nucleo familiare in stato di grave bisogno socio economico segnalato e comprovato dal Servizio Sociale del Comune di residenza o da altri servizi territoriali dell'ASP;

- di essere un nucleo familiare che presenta condizioni di povertà con reddito zero o sotto soglia rispetto al minimo vitale, non seguito dai servizi sociali;
- di essere un nucleo familiare mono-genitoriale;
- di avere un figlio/ a iscritto al nido con un reddito ISEE inferiore alla quota di esenzione prevista dal Regolamento del Distretto Socio Assistenziale N°2;
- di essere un nucleo familiare con bambino/a con disabilità certificata (L.104/92);
- di essere genitori entrambi lavoratori a tempo pieno (la condizione lavorativa di entrambi i genitori deve essere opportunamente documentata);
- di essere un nucleo familiare con un adulto disabile e/o non autosufficiente.
- di avere un figlio/ a iscritto al nido;
- di essere iscritti entrambi i genitori nelle liste di disoccupati;
- di essere un lavoratore emigrato all'estero o in altre Regioni;
- Che il reddito ISEE della famiglia del richiedente per l'anno 2014 è pari a Euro \_\_\_\_\_, come da modello ISEE allegato;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente:

- Eventuali variazioni delle condizioni economiche familiari che comportino il superamento del limite ISEE di € 40.000,00;
- Cambio di residenza presso un altro comune;
- Eventuali altre condizioni che determinano la perdita del diritto alla concessione del buono servizio;
- Di aver preso visione e di accettare il Bando e il Regolamento del Distretto Socio Assistenziale n.2 per l'**erogazione di Buoni servizio (Voucher) a sostegno delle famiglie – FONDI PAC INFANZIA I° RIPARTO.**

**Allegati:**

1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale;
2. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
3. Eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti.

Di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. ii. art.71, si procederà ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti, fatte salve le conseguenze penali di legge per dichiarazioni mendaci.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

In fede  
(Firma del richiedente)

\_\_\_\_\_

---

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"*

La informiamo che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, pertanto Le forniamo le informazioni riportate di seguito.

1. I dati da Lei forniti verranno utilizzati per quanto connesso al servizio di sostegno alle famiglie numerose. Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, sia mediante supporti cartacei, sia con l'ausilio di mezzi informatici.
2. Il titolare del trattamento è il Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_



**SCHEDA PRESENTAZIONE PROGETTO BUONI SERVIZIO UTENZA SERVIZI EDUCATIVI ED INTEGRATIVI**

Da compilare a cura del Servizio Sociale comunale

SERVIZIO SOCIALE COMUNE DI \_\_\_\_\_

Operatore di riferimento \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME DEL BENEFICIARIO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

BREVE DESCRIZIONE DELLA SITUAZIONE

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

TEMPI DI ATTUAZIONE

Mensilità previste di durata dell'intervento \_\_\_\_\_

Data inizio e fine intervento \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del beneficiario per condivisione

\_\_\_\_\_

Firma dell'operatore

\_\_\_\_\_