



Avviso

Avviso Pubblico per l'assegnazione di Buoni Servizio per Servizi per la prima infanzia (0-36 mesi).

Piano degli Interventi Regionali per la Famiglia - annualità Fondo 2020.

CUP F31H20000050003

Si rende noto che è indetto Avviso Pubblico per l'assegnazione di Buoni Servizio finalizzati a favorire l'utilizzo dei Servizi per la prima infanzia attraverso il sostegno alla spesa sostenuta dalle famiglie per:

- Servizi per la prima infanzia (Asili Nido, servizi educativi);
- Ludoteca prima infanzia (6-36 mesi);
- Servizi integrativi al Nido (es: Spazio bambini da 0 a 36 mesi - Centro per bambini e famiglie da 0 a 36 mesi).

L'intervento intende fornire un sostegno concreto al ruolo educativo genitoriale e agevolare i nuclei familiari in condizioni economiche svantaggiate, anche solo conseguente all'epidemia da covid-19 individuabile con una perdita o con una consistente riduzione del reddito familiare, per la fruizione dei servizi educativi, sostenendole nel pagamento delle rette.

L'Avviso è rivolto ai genitori/tutori di bambini in età 0-36 mesi che abbiano i seguenti requisiti:

- Residenza in uno dei 12 Comuni dell'ADS n. 21 "Val Vibrata" (Alba Adriatica, Ancarano, Civitella del Tronto, Colonnella, Controguerra, Corropoli, Martinsicuro, Nereto, Sant'Egidio alla Vibrata, Sant'Omero, Torano Nuovo, Tortoreto);
- ISEE del nucleo familiare non superiore a € 15.000,00.

Le persone interessate potranno acquisire tutte le informazioni necessarie e segnalare il proprio stato di bisogno presso l'ufficio dell'Assistente Sociale e/o lo sportello di Segretariato Sociale, e presentare la richiesta per l'assegnazione del Buono di Servizio presso il proprio Comune di residenza, entro e non oltre il giorno **30 Aprile 2022**. Possono essere rimborsate le spese sostenute a partire dalla data di pubblicazione del presente Avviso. Alla domanda, debitamente sottoscritta, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Eventuali documenti attestanti i requisiti richiesti;
- Copia dei giustificativi delle spese sostenute a partire dalla data di pubblicazione del presente Avviso e fino alla data di presentazione dell'istanza (scontrini, ricevute ecc.)

Alla scadenza del termine di presentazione delle domande, si provvederà all'assegnazione delle risorse. Il Servizio Sociale Professionale curerà l'istruttoria finalizzata alla verifica dei requisiti di accesso e alla valutazione del bisogno. La valutazione del bisogno terrà in considerazione:

- la situazione personale e familiare del richiedente;
- la condizione sociale del nucleo familiare e la sua capacità economica;
- la presenza nel nucleo di più minori e/o di soggetti vulnerabili;
- l'esistenza di fattori di rischio e/o di isolamento sociale;
- l'attivazione di ulteriori servizi da parte dell'Ambito.



Unione di Comuni
Città - Territorio Val Vibrata
Sede Amministrativa in Via T. Tasso snc
Sant'Omero (TE)
P.I.: 01438600676 – Tel/fax: 0861 851825

L'entità del Buono sarà determinata sulla base del numero delle domande ritenute ammissibili, validate dal Servizio Sociale Professionale, nei limiti delle risorse stanziare, che ammontano ad un importo complessivo pari a **€14.027,00**, salvo ulteriori assegnazioni. Qualora le risorse non fossero sufficienti a coprire il numero di domande ammissibili pervenute, le stesse verranno ordinate in ordine decrescente in base al valore ISEE. A parità di valore ISEE, l'ordine delle domande è determinato dall'ordine di arrivo delle stesse.

Qualora, dopo aver soddisfatto le richieste pervenute entro i termini, residuino ulteriori risorse disponibili, sarà consentita ai beneficiari la presentazione di giustificativi per spese maturate successivamente, e comunque non oltre il giorno 30 giugno 2022; in tal caso l'ammissione al beneficio sarà determinata in base all'ordine cronologico di ricezione delle domande, risultante dal Protocollo dell'Ente ricevente. Le domande per il rimborso dei giustificativi, pertanto, possono essere presentate continuativamente, con le modalità indicate, fino all'esaurimento delle risorse stanziare. Nel momento in cui le richieste di finanziamento presentate determineranno l'esaurimento delle risorse disponibili, si procederà alla chiusura dei termini per la presentazione delle domande.

I richiedenti il cui nucleo familiare risulta già percettore del "Bonus Asilo Nido" erogato dall'INPS, dovranno dichiarare l'importo riconosciuto dallo stesso e potranno richiedere il rimborso delle sole somme residuali non coperte dall'istituto INPS.

L'attribuzione dei Buoni Servizio è subordinata all'effettiva frequenza dei bambini nei servizi educativi. I rimborsi saranno erogati a fronte di spese effettivamente sostenute ed appositamente documentate da fatture/ricevute fiscali o documenti probatori equivalenti, regolarmente quietanzati.

La modulistica per predisporre la richiesta è disponibile presso l'Ufficio di Segretariato Sociale del Comune di residenza.

S.Omero, 31.12.2021

Il Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali
Dott. ~~Domenico~~ Di Emilio



Unione di Comuni
Città - Territorio Val Vibrata
Sede Amministrativa in Via T. Tasso snc
Sant'Omero (TE)
P.I.: 01438600676 – Tel/fax: 0861 851825

PIANO INTERVENTI REGIONALI PER LA FAMIGLIA - ANNUALITA' 2020

CUP F31H20000050003

MODULO DOMANDA AVVISO BUONI SERVIZI/BUONI FORNITURA

Unione di Comuni
“Città Territorio Val Vibrata”
ECAD ADS 21 “Val Vibrata”
Per il tramite del Comune di

Il/La sottoscritt _____

Nat_ a _____ Provincia _____ il
____/____/____

residente a _____ Via/Piazza _____ n.

tel. _____ email: _____ @

codice fiscale: _____

in relazione alla procedura in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'AVVISO pubblico relativo al Piano interventi regionali per la famiglia-annualità 2020- Buoni Servizi, di accettarne tutte le condizioni e di essere in possesso dei requisiti previsti;
- di aver preso visione dell'AVVISO pubblico relativo al Piano interventi regionali per la famiglia-annualità 2020- Buoni Fornitura, di accettarne tutte le condizioni e di essere in possesso dei requisiti previsti;

CHIEDE

La concessione del beneficio di cui all'Avviso pubblico indicato e precisamente per l'Azione (barrare l'azione interessata):



- BUONI SERVIZIO PER SERVIZI EDUCATIVI 0-36 MESI
- BUONI FORNITURA - BAMBINI 0-14 ANNI

DICHIARA A TAL PROPOSITO:

- che la composizione del nucleo familiare è la seguente:

Nominativo	Grado di parentela	Data di nascita
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti:

n. minori: _____;

n. disabili (L. 104/92): _____;

n. persone affette da gravissima disabilità (certificata) che hanno bisogno del monitoraggio e del mantenimento costante delle funzioni vitali: _____;

- che il nucleo è gravato da un carico di cura dei propri familiari conviventi (minori, anziani non auto-sufficienti, disabili) per quanto concerne le seguenti spese (barrare la/le voce/i di interesse):

servizi di assistenza, cura ed accompagnamento ai minori, diversamente abili, anziani non autosufficienti (baby sitter, badanti, assistenti);

rette e servizi a pagamento per asili nido, centri estivi, attività extrascolastiche e doposcuola, centri ludico-ricreativi;

trasporto e mensa collegati alle attività prescolastiche e scolastiche;

assistenze domiciliari, servizi di cura e assistenza, case di riposo, case di cura e ricovero, centri di accoglienza e similari;

altro (specificare la tipologia del carico di cura):



- che la situazione occupazionale del richiedente il beneficio è la seguente:

studente;

disoccupato/inoccupato ai sensi del D.Lsg. 150/2015;

lavoratore;

pensionato;

altro _____

- che la situazione abitativa è la seguente:

casa di proprietà;

abitazione in affitto;

casa popolare;

altro _____

- che nel nucleo familiare sono presenti le seguenti e ulteriori condizioni di vulnerabilità

DICHIARA INOLTRE

- di usufruire di altre forme di aiuto/sostentamento riconosciute dalla Pubblica Amministrazione per la seguente motivazione (indicare tipologia):

1. _____

e che l'importo mensile percepito è di € _____;

2. _____

e che l'importo mensile percepito è di € _____;

3. _____

e che l'importo mensile percepito è di € _____;

- di essere consapevole che l'ammissione al contributo è subordinata al possesso dei requisiti di ammissione e all'attestazione dello stato di bisogno operata dal Servizio Sociale Professionale;



- di essere disponibile a svolgere colloqui con il Servizio Sociale Professionale ai fini della valutazione del bisogno.

ALLEGATA

- Fotocopia di un documento di identità valido;
- Attestazione ISEE;
- Giustificativi delle spese sostenute per un importo pari a € _____

Luogo _____, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

(Firma leggibile)

Informativa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili e incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantirne il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Il Titolare del Trattamento è l'Unione di Comuni "Città Territorio Val Vibrata", con Sede Amministrativa in Sant'Omero, Via Torquato Tasso, nella persona del Legale Rappresentante pro-tempore Domenico Piccioni.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Preso atto della presente informativa resa ai sensi del GDPR n. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla



Unione di Comuni
Città - Territorio Val Vibrata
Sede Amministrativa in Via T. Tasso snc
Sant'Omero (TE)
P.I.: 01438600676 – Tel/fax: 0861 851825

libera circolazione di tali dati”, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all’Avviso Pubblico.

Luogo _____, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

(Firma leggibile)

Parte riservata al Servizio Sociale Professionale:

RELAZIONE SOCIALE:

- il nucleo familiare richiedente è conosciuto al Servizio Sociale Professionale, che ha già accertato la situazione di disagio economico- sociale evidenziata, come risulta agli atti dell’Ente. Pertanto, verificati i requisiti di accesso al beneficio, preso atto della regolarità della documentazione prodotta, si ritiene opportuno erogare il seguente contributo:
- € _____, a rimborso delle spese sostenute per l’acquisto di beni di prima necessità per bambini di età 0-14 anni o per nati, come da giustificativi allegati;
 - € _____, a rimborso delle spese per sostenute per Servizi per la prima infanzia -0-3 anni (Nidi, Ludoteche 0-3 anni, Servizi integrativi 0-3 anni), come da giustificativi allegati.

- il nucleo familiare richiedente non è conosciuto ai servizi sociali. Da idonea indagine sociale risulta quanto segue:

Pertanto, verificati i requisiti di accesso al beneficio, preso atto della regolarità della documentazione prodotta, si ritiene opportuno erogare il seguente contributo:

- € _____, a rimborso delle spese sostenute per l’acquisto di beni di prima necessità per bambini di età 0-14 anni o per nati, come da giustificativi allegati;
- € _____, a rimborso delle spese per sostenute per Servizi per la prima infanzia -0-3 anni (Nidi, Ludoteche 0-3 anni, Servizi integrativi 0-3 anni), come da giustificativi allegati.

L’ASSISTENTE SOCIALE
