

AVVISO PUBBLICO

CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI "ALTA IRPINIA"

AVVISO PER L'EROGAZIONE DI BUONI SERVIZIO RIVOLTO ALLE DONNE CON FIGLI DI ETA' COMPRESA FRA 3-12 ANNI E/O FIGLI DI ETA' COMPRESA TRA 0-36 MESI

Accordo Territoriale di Genere progetto "# Libere di..." cod. prog. 16043AP000000032 cod. ufficio 229 CUP n. B32G1800003009 Intervento azione 3) erogazione di buoni per l'acquisto di posti in servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini di età compresa tra 3-12 anni e a bambini di età compresa tra 0-36 mesi.

IL DIRETTORE

Premesso che:

la Regione Campania, con Deliberazione di Giunta Regionale n. 25 del 26/01/2016 ha programmato la realizzazione di "Accordi Territoriali di Genere", finalizzati a sostenere l'occupabilità femminile attraverso la diffusione di strumenti di politica attiva del lavoro e di conciliazione tra tempi di vita e di lavoro, nell'ambito del POR Campania FSE 2014 -2020, Asse I Occupazione (OT 8), Obiettivo Specifico 3 (R.A. 8.2) "Aumentare l'occupazione femminile" e Asse II Inclusionione Sociale (OT 9), Obiettivo Specifico 9 (R.A. 9.3) "Aumento/consolidamento/ qualificazione dei servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali";

con Decreto Dirigenziale n. 72 del 26.07.2017 del Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA Direzione Generale 5 - Direzione Generale per le politiche sociali e socio-sanitarie, si è preso atto delle risultanze dei lavori della Commissione di valutazione e delle graduatorie e degli elenchi definitivi

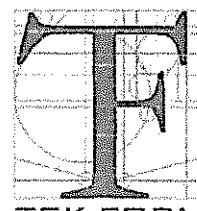
con Decreto Dirigenziale n. 1 del 03/01/2018 del Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA Direzione Generale 5 - Direzione Generale per le politiche sociali e socio-sanitarie, si è provveduto all'ammissione a finanziamento della 2° tranche di proposte progettuali per l' Accordo Territoriale di Genere: "#Libere di..." risulta ammesso e finanziabile per l'intero importo, come da graduatoria di cui all' Allegato A del Decreto Dirigenziale n. 1 del 03/01/2018;

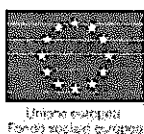
il Consorzio dei Servizi Sociali Alta Irpinia, partner dell'Accordo Territoriale di Genere per il progetto "#Libere di..." con la stipula dell'ATS con l'Ente Capofila Consorzio Tekform ed i partner Associazione Galea, Confcooperative, Casa Di Reclusione Famiglietti-Forgetta-Bartolo, si è impegnato ad attivare i servizi per il seguente intervento: *Intervento 3) Erogazione di buoni per l'acquisto di posti in servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini di età compresa tra 3-12 anni ed a bambini di età compresa tra 0-36 mesi.*

Consorzio dei Servizi Sociali

"Alta Irpinia"

Ambito





L'intervento prevede l'erogazione di buoni servizio (voucher) per l'acquisto di posti in servizi socio educativi per l'infanzia, a favore delle donne in età lavorativa con carichi di cura familiari, selezionate dal Consorzio Alta Irpinia Lioni A3. Tali buoni potranno essere utilizzati per l'acquisto dei servizi di seguito elencati.

Servizi per l'infanzia, rivolti ai bambini di età compresa tra 3 e 12 anni:

- centro per i bambini e le famiglie (3/12 anni)
- spazio bambini e bambine (3/12 anni)
- centro estivo con vitto (3/12 anni)

Servizi per la prima infanzia rivolti ai bambini di età compresa tra 0 e 36 mesi:

- Nido (0/36mesi)

I servizi sopra descritti potranno essere erogati esclusivamente dalle strutture in possesso dei requisiti, previsti per le singole categorie, di cui al "Catalogo dei servizi di cui al Regolamento di esecuzione della Legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11", approvato con D.G.R. n. 107 del 23 aprile 2014, come da strutture di seguito indicate.

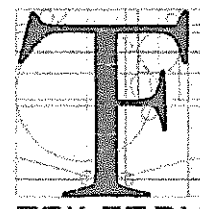
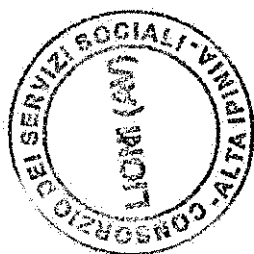
RENDE NOTO

Che è indetto un avviso pubblico per l'assegnazione di buoni servizio (voucher) spendibili per l'acquisto di posti in servizi socio-educativi per l'infanzia, così ripartiti:

- N° 768 voucher totali per servizi per bambini 3-12 (spazio bambine e bambini), ogni voucher corrisponderà ad una giornata di servizio per la durata di 4 ore;
- N°674 voucher totali per servizi per bambini 3-12 (centro per bambini e le famiglie), ogni voucher corrisponderà ad una giornata di servizio per la durata di 4 ore;
- N°540 voucher totali per servizi per bambini 3-12 (centro estivo per vitto), ogni voucher corrisponderà ad una giornata di servizio per la durata di 10 ore;
- N°820 voucher totali per servizi per bambini 0-36 (nido), ogni voucher corrisponderà ad una giornata di servizio per la durata di 8 ore;

DESTINATARI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Sono destinatarie del presente avviso le donne in età lavorativa con figli di età compresa tra i 3-12 anni e/o figli di età compresa tra 0-36 mesi che, alla data di presentazione della domanda, siano residenti in uno dei comuni dell'Ambito Territoriale A3: Bagnoli Irpino, Calabritto, Caposele, Cassano Irpino, Lioni, Montella, Nusco, Senerchia, Teora, Castelfranci Guardia Lombardi, Morra De Sanctis, Rocca San Felice, Sant'Angelo dei Lombardi, Torella dei Lombardi, Villamaina, Aquilonia,





Andretta, Bisaccia, Cairano, Calitri, Conza della Campania, Lacedonia, Monteverde, Sant'Andrea di Conza. I destinatari alla data di presentazione della domanda dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- ♣ residenza alla data di pubblicazione del presente avviso in uno dei comuni dell'Ambito Territoriale A3
- ♣ essere genitori di bambini compresi nella fascia di età 0-36 mesi e/o 3-12 anni
- ♣ certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità

CRITERI DI VERIFICA DELLE DOMANDE

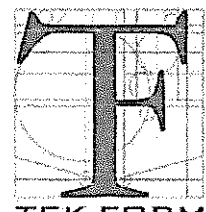
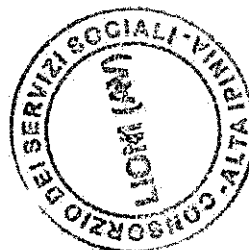
Le istanze pervenute saranno oggetto di verifica da parte del Consorzio dei servizi sociali Alta Irpinia che, nominata una apposita commissione di verifica con i componenti del partner capofila Tekform, stilerà l'elenco degli aventi diritto e potrà, eventualmente, richiedere ulteriori informazioni e/o integrazioni alla documentazione presentata. Per la verifica delle domande pervenute si terrà conto dei seguenti criteri:

- presenza di altri figli minori di 12 anni, anche in affidamento
- presenza di figli portatori di handicap o con difficoltà di apprendimento
- situazioni di particolare disagio, attestate da personale di competenza
- famiglie monoparentali
- reddito ISEE del nucleo familiare inferiore a € 15.500,00
- madre lavoratrice
- madre di figli di detenuti presso la casa di reclusione di Sant'Angelo dei Lombardi

MODALITA' E CONDIZIONI DI ACCESSO AL BUONO SERVIZIO

Le destinatarie/i potranno utilizzare il buono servizio assegnato presso le strutture accreditate dal Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia" Ambito A3, di cui al successivo elenco, in base alle procedure previste dalla legislazione vigente in materia di servizi per l'infanzia;

Struttura Accreditata	Tipologia di servizio	N°ore giornaliero	Buono giornaliero pro-capite per ciascun bambino	Numero massimo voucher per destinatario
Il Giardino dei colori Lioni (accr. N°14 del 12/09/2017)	Nido (0-36)	8	€ 36,60	240





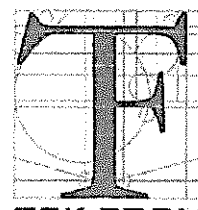
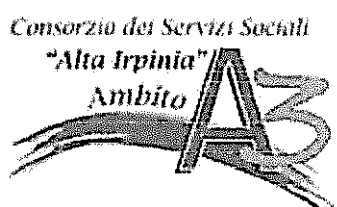
<i>Sezione primavera Sant'Angelo dei Lombardi</i>	<i>Nido (0-36)</i>	<i>8</i>	<i>€ 36,60</i>	<i>240</i>
<i>Agriturismo Nonna Rosina- Nusco (accr. N°11 del 23/08/2017)</i>	<i>Spazio bambini e bambine</i>	<i>4</i>	<i>€ 18,04</i>	<i>144</i>
<i>Agriturismo Nonna Rosina- Nusco (accr. N°11 del 23/08/2017)</i>	<i>Centro per i bambini e le famiglie</i>	<i>4</i>	<i>€ 18,04</i>	<i>144</i>
<i>Agriturismo Nonna Rosina- Nusco (accr. N°11 del 23/08/2017)</i>	<i>Centro estivo con vitto</i>	<i>10</i>	<i>€ 35,16</i>	<i>90</i>

Nel caso di erogazione dei buoni servizio a favore di destinatarie con più figli, è rimborsabile il 100% dell'importo del buono per il primo figlio, il 70% del valore massimo del buono, a seconda della tipologia di servizio prescelto, per ciascun figlio aggiuntivo fino ad un massimo di 3 figli in totale. L'agevolazione non è cumulabile con altre forme di sostegno economico alle destinatarie erogato sotto forma di buono prepagato, di rimborso spesa o assegno di conciliazione. Ciascuna destinataria del buono servizio sottoscriverà un'apposita delega all'incasso del buon servizio in favore della struttura presso cui deciderà di spendere il buono stesso. L'ammontare complessivo del buono potrà essere speso per un numero di massimo 18 mensilità e comunque non oltre la data di scadenza del buono servizio. I buoni servizio assegnati e non spesi saranno riassegnati.

TEMPI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le donne interessate potranno consegnare la domanda, solo ed esclusivamente al Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia" A3 Via Torricella n. 5 - 83047 Lioni (AV), a far data dalla pubblicazione del presente Avviso ed entro le ore 17:00 del 04 febbraio 2019 secondo le seguenti modalità:

♣ consegna a mano o spedita a mezzo raccomandata A/R (in tal caso farà fede il timbro di ricevimento apposto dall'ufficio protocollo del Consorzio), allegando tutta la documentazione richiesta in formato cartaceo e indicando sulla busta il mittente e la seguente dicitura: Domanda di partecipazione Intervento3) Progetto #libere di...;





♣ trasmissione via pec all'indirizzo: P.E.C. protocollo@pec.consorzioaltairpinia.it allegando tutta la documentazione richiesta ed indicando nell'oggetto la seguente dicitura: Domanda di partecipazione Intervento3) **Progetto #libere di...** Il modulo per la presentazione della domanda di assegnazione dei buoni servizio (allegato A) è disponibile sul sito del Consorzio alla pagina web www.consorzioaltairpinia.it. Le richieste pervenute oltre le ore 17:00 del 04/02 /2019 non saranno prese in considerazione.

L'elenco dei beneficiari sarà approvato con Determina del Direttore del Consorzio, pubblicata sul sito del Consorzio Alta Irpinia e inviata all'Ente Capofila dell'Accordo Territoriale di Genere: cod.16043AP000000032 cod. ufficio 229 CUP n. B32G1800003009 **"#libere di..."** presso il Consorzio Tekform. I dati di cui il Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia" ambito A3 entrerà in possesso a seguito del presente avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D,Lgs. N 196/2003 e comunque utilizzate esclusivamente per le finalità della presente manifestazione di interesse. Il titolare del trattamento è il Consorzio Alta Irpinia Ambito A3 Lioni (Av) il responsabile del procedimento per il presente avviso è il Direttore del Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia". Per quanto non previsto del avviso si rinvia al sopra citato Decreto Dirigenziale Regione Campania n. 25 del 26/01/2016 per la realizzazione di "Accordi Territoriali di Genere". Le informazioni inerenti il presente avviso potranno essere richieste negli orari di apertura al pubblico presso gli Sportelli di Segretariato Sociale dei Comuni dell'Ambito A3 e/o presso la Sede Centrale del Consorzio dei Servizi Sociali negli orari di apertura al pubblico (dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e dal Lunedì al Giovedì dalle ore 15,00 alle ore 18,00)

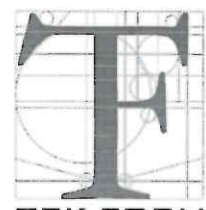
Allegati: Modello di domanda (All. A)

Dalla sede Consortile,



IL DIRETTORE

Dott.ssa Michelina Iuliano





**AVVISO PUBBLICO
PER L'EROGAZIONE DI BUONI SERVIZIO RIVOLTO ALLE DONNE CON FIGLI DI ETA' COMPRESA FRA 3-12 ANNI E/O FIGLI DI ETA'
COMPRESA TRA 0-36 MESI**

Accordo Territoriale di Genere progetto "# libere di"
cod. prog. 16043AP000000032 cod. ufficio 229 CUP n. B32G18000030009
Intervento azione 3) erogazione di buoni per l'acquisto di posti in servizi di cura socio-educativi
rivolti ai bambini di età compresa tra 3-12 anni e a bambini di età compresa tra 6-36 m

Al Direttore del Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia"
Via Torricella n. 5 - 83047 Lioni (AV)

Allegato A - Modello di domanda

Il/La sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ alla Via/corso/piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell _____ e-mail _____

genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale del/dei minore/i:

(cognome e nome) _____ nato a _____ il _____

(cognome e nome) _____ nato a _____ il _____

(cognome e nome) _____ nato a _____ il _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione di destinatarie dei voucher per l'acquisto di posti in servizi di cura socio-educativi:

- per servizi per la prima infanzia 0/36 mesi (nido) per n. _____ minore/i
- per servizi per bambini dai 3 ai 12 anni (centro per i bambini e le famiglie) per n. _____ minore/i
- per servizi per bambini dai 3 ai 12 anni (spazio bambini e bambine) per n. _____ minore/i
- per servizi per bambini dai 3 ai 12 anni (centro estivo) per n. _____ minore/i

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 44, 45 e 76 del D.P.R. 445 consapevole delle sanzioni civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni false, mendaci o incomplete,



DICHIARA

di trovarsi nelle condizioni personali, familiari e di seguito elencata ovvero

che la propria famiglia si compone di:

	Cognome e nome	* rapporto di parentela	Stato civile	Comune di nascita	Data di nascita
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

-barrare e completare il campo di pertinenza-

- essere in età lavorativa (max 65 anni);
- essere cittadina italiana o di altro stato dell'Unione Europea;
- essere cittadina di Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno (allegare copia);
- essere lavoratrice dipendente presso la azienda o l'ente pubblico o privato _____
- essere lavoratrice autonoma/imprenditrice esercente la seguente attività _____ presso _____
- essere libero professionista iscritta al seguente ordine professionale _____
- di essere inoccupata o disoccupata regolarmente iscritta presso il Centro per l'Impiego di _____
- essere coniugata/convivente con coniuge/convivente lavoratore dipendente o lavoratore autonomo o libero professionista;
- essere coniugata/convivente con coniuge/convivente inoccupato o disoccupato;



- essere coniugata/convivente con coniuge recluso presso la casa circondariale di Sant'Angelo dei Lom.
- essere single/nubile/vedova;
- essere genitore di minore disabile (allegare certificazione ASL competente);
- avere nel proprio nucleo familiare un disabile/invalido civile (allegare certificazione ASL competente);
- essere/non essere beneficiaria di altra forma di sostegno economico alle destinatarie erogato sotto forma di buono prepagato, di rimborso spesa o assegno di conciliazione;
- non essere beneficiaria di altri buoni servizio analoghi assegnati da altro bando emesso da altra ATG all'interno dell'Ambito A3,

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Allegati (barrare la casella corrispondente):

- copia fronte/retro della carta d'identità in corso di validità del richiedente;
- certificazione ISEE dell'anno in corso di validità rilasciata da soggetto abilitato secondo la normativa vigente e/o in caso indisponibilità immediata è possibile presentare la DSU e successivamente l'attestazione valida, comunque non oltre l'istruttoria e l'approvazione della graduatoria degli aventi diritto;
- (eventuale) certificazione rilasciata dell'ASL di appartenenza attestante la disabilità.

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. N. 196/2003 si porta a conoscenza dei richiedenti il voucher sociale che:

1. i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa.. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Piano Sociale di Zona Ambito A03 secondo le vigenti disposizioni in materia;
2. il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;
3. i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni al Piano Sociale di Zona Ambito A03 con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti Etili o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali;
4. il richiedente il voucher sociale, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003, ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
5. il titolare del trattamento dei dati è l'Ufficio di Piano dell'Ambito A03, nonché il Responsabile del soggetto proponente.

Luogo, data _____

Firma del dichiarante _____