



AVVISO PUBBLICO

INVITO A MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO ALLE FAMIGLIE PER L'ACCESSO A VOUCHER PER LA FREQUENZA DI SERVIZI DI NIDO E MICRONIDO (Regione Campania - DG Politiche sociali e sociosanitarie D.D. n. 10/2018)

Il COMUNE di SANTA MARIA CAPUA VETERE, in qualità di Ente Capofila dell'Ambito territoriale C08, intende partecipare all'AVVISO PUBBLICO REGIONALE "NIDI E MICRONIDI: VOUCHER DI SERVIZIO", approvato con D.D. n. 10/2018, pubblicato sul BURC n. 10 del 5.02.2018.

Considerato che, al fine di poter partecipare al predetto avviso, è necessario adottare uno specifico invito a manifestazione di interesse, rivolto alle famiglie residenti nell'Ambito C08 con bambini in età utile per la frequenza di un asilo nido o micro-nido, si adotta il presente Avviso pubblico con l'obiettivo di costituire una graduatoria di famiglie ammissibili al beneficio del voucher per la frequenza di un asilo nido o micro-nido, a valere sulle risorse di cui al D.D. Regione Campania DG Politiche sociali e sociosanitarie n. 10/2018 e in conformità con quanto disciplinato dal predetto DECRETO.

ART. 1. DESTINATARI

I destinatari del presente avviso sono le famiglie, anche monogenitoriali, in possesso dei seguenti requisiti alla data di presentazione della domanda:

- residenti in uno dei comuni dell'Ambito Territoriale Sociale C08 (Casapulla, Curti, Grazzanise, San Prisco, San Tammaro, S. Maria Capua Vetere e Santa Maria La Fossa);
- presenza di bambini in età utile (0-3 anni) per la frequenza di un asilo nido o micro-nido.

ART. 2. GRADUATORIA

A seguito istruttoria sulle domande pervenute dai destinatari di cui al precedente art. 1, l'Ambito Territoriale Sociale C08 redige graduatoria delle famiglie ammissibili all'erogazione dei voucher, da trasmettere alla Regione Campania per il relativo finanziamento dei voucher stessi.

Le famiglie saranno ordinate nella graduatoria sulla base dei seguenti parametri, in ordine decrescente di importanza, definiti dall'art. 3 del richiamato Avviso Pubblico Regionale:

- valore "ISEE Ordinario" o "ISEE Minorenni con genitori non coniugati tra loro e non conviventi", a seconda dei casi. Al più basso valore ISEE corrisponde il più alto posto in graduatoria; al più alto valore ISEE corrisponde il più basso posto in graduatoria;
- in caso di parità di cui al parametro a), sarà data priorità alla presenza di figli con disabilità;
- in caso di parità di cui al parametro b), sarà data priorità al più alto numero di figli con disabilità;
- in caso di parità di cui al parametro c), sarà data priorità alla condizione di famiglia monoparentale.

ART. 3. ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO

L'utilizzo dei voucher sarà possibile solo presso i servizi di asilo nido e micro-nido regolarmente autorizzati e accreditati al funzionamento ai sensi della vigente regolamentazione regionale in materia, individuati dall'Ambito C08 con procedura di evidenza pubblica, e che in caso di ammissione a finanziamento si convenzioneranno con l'Ambito stesso.

Le famiglie beneficiarie dei voucher esercitano la libera scelta del prestatore dei servizi accreditato e convenzionato presso cui intendono rivolgersi.

Il valore del singolo voucher copre in tutto o in parte (per effetto della compartecipazione dell'utente) il costo





Ambito Territoriale
Capofila Santa Maria Capua Vetere



della retta mensile a carico della famiglia ed è calcolato sulla base dei parametri indicati all'art. 3 del richiamato Avviso Pubblico Regionale. Il valore del singolo voucher da erogare, pertanto, sarà determinato dall'Ambito Territoriale Sociale C08 sulla base del fabbisogno di ciascuna famiglia assegnataria, secondo i parametri sopra indicati, nonché della quota di compartecipazione dell'utente al servizio.

La presentazione della manifestazione di interesse ad essere iscritti in una graduatoria di famiglie ammissibili all'erogazione dei voucher non dà diritto alcuno all'automatico riconoscimento degli importi; l'effettivo accesso delle famiglie resta infatti subordinato all'istruttoria amministrativa sulla documentazione presentata, alla redazione della graduatoria d'Ambito, alla trasmissione della richiesta di finanziamento alla Regione Campania, alla conseguente eventuale ammissione a finanziamento disposta dalla Regione Campania e alle risorse complessivamente assegnate, nonché alla sottoscrizione della proposta di voucher da parte della famiglia. Di conseguenza, in caso di mancato finanziamento dei voucher da parte della Regione Campania, nessuna pretesa di riconoscimento e liquidazione di importi potrà essere avanzata dalle famiglie a carico dell'Ambito C08.

L'utilizzo del voucher copre il periodo da settembre 2018 a luglio 2019.

ART. 4 FINANZIAMENTO E RISORSE DISPONIBILI

Il finanziamento complessivamente assegnato all'Ambito, a copertura dei voucher, sarà erogato dalla Regione Campania, all'esito positivo dei controlli di primo livello, in due tranches, ovvero una prima anticipazione pari al 70% all'avvio delle attività e il saldo a conclusione delle attività.

Gli interventi di cui al presente avviso sono coperti totalmente dalle risorse trasferite all'Ambito dalla Regione Campania, a valere sul D.D. n. 10/2018 già richiamato. Di conseguenza, le liquidazioni per gli interventi di cui al presente avviso saranno disposte ed effettuate dall'Ambito solo in caso di effettiva disponibilità. Al riguardo l'Ambito non assume alcuna responsabilità per eventuali ritardi che dovessero verificarsi in ordine ai tempi di liquidazione delle risorse derivanti dal ritardato accredito dei fondi in materia.

Le risorse complessivamente rese disponibili dalla Regione Campania in favore di tutti gli Ambiti Territoriali Sociali presenti sul territorio regionale per l'erogazione di voucher per l'acquisto di posti in nidi e micro-nidi sono pari a € 9.491.328,00.

L'art. 4 dell'Avviso Regionale assume come riferimento per la determinazione del costo dell'intervento un valore figurativo del singolo voucher pari a € 530,00 mensili, corrispondente a € 5.830,00 annuali (€ 530,00 x 11 mesi).

ART. 5. MODALITA' E TERMINI PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Le famiglie, anche monogenitoriali, in possesso alla data di presentazione dell'istanza dei requisiti di cui all'art. 2 del presente Avviso, possono manifestare interesse ad essere inclusi nella graduatoria dell'Ambito C08 per l'accesso ai voucher per la frequenza di asili nido e micro-nidi, utilizzando solo ed esclusivamente il modello in allegato al presente avviso.

Al suddetto modello di manifestazione di interesse, da compilare e sottoscrivere in calce nell'apposito spazio e con espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali, va allegata la seguente documentazione:

- a) copia documento di riconoscimento del firmatario, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative;
- b) se del caso, copia provvedimento autorità competente di individuazione quale tutore del minore;
- c) copia tessera sanitaria del minore;
- d) "ISEE Ordinario" o "ISEE Minorenni con genitori non coniugati tra loro e non conviventi", a seconda dei casi, in corso di validità alla data di presentazione dell'istanza.

Il modello, indirizzato all'ufficio di piano, va presentato al Protocollo Generale del Comune di Santa Maria Capua Vetere – Capofila Ambito Territoriale Sociale C08 entro e non oltre le ore 12 del giorno 23.03.2018, secondo una delle seguenti modalità:

- a mano al Protocollo Generale ;
- a mezzo raccomandata a/r indirizzata a Comune di S. Maria Capua Vetere – Protocollo Generale – Via Albana Pal. Lucarelli - 81055 S. Maria C.V. (CE) riportando sulla bista la seguente dicitura "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO ALLE FAMIGLIE PER L'ACCESSO A VOUCHER PER LA FREQUENZA DI SERVIZI DI NIDO E MICRONIDO" . Non fa fede il timbro postale di spedizione ma esclusivamente la data e



l'ora di arrivo come registrate al protocollo informatico);
- a mezzo PEC all'indirizzo protocollo@santamariacv.postecert.it.

Eventuali manifestazioni d'interesse pervenute dopo l'ora e data di chiusura, oppure prodotte su modello differente da quello allegato all'avviso e parte integrante dello stesso, saranno considerate non valide ai fini della costituzione della graduatoria delle famiglie.

Potrà essere richiesta ulteriore documentazione rispetto a quella allegata al modello di manifestazione d'interesse, in ogni caso attinente a supportare la verifica amministrativa dell'Ufficio di Piano. La mancata consegna dell'ulteriore documentazione richiesta entro il termine fissato dall'Ufficio di Piano determinerà l'esclusione della graduatoria d'Ambito, per ragioni connesse alla necessità di redigere la graduatoria stessa e di espletare gli adempimenti connessi entro la scadenza fissata dalla Regione Campania.

ART. 6. OBBLIGHI DELLE FAMIGLIE

Le famiglie che manifesteranno interesse ai sensi del presente avviso assumono fin da ora, in caso di ammissione a finanziamento, l'impegno ad assicurare il rispetto delle prescrizioni per la corretta attuazione dell'intervento e a collaborare con l'Ambito Territoriale Sociale C08 per le esigenze di controllo, monitoraggio e rendicontazione delle spese che saranno fissate dalla Regione Campania in sede di sottoscrizione dell'Atto di Concessione.

ART. 7. RISPETTO DELLA PRIVACY

Ai sensi dell'art 13 del D. Lgs 196/2003 e s.m.i., si informa che:

- a) i dati personali forniti dal Soggetto che partecipa al presente avviso saranno raccolti presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito C08 e trattati esclusivamente per le finalità previste dal seguente bando;
- b) il conferimento dei dati ha natura facoltativa, si configura come onere, nel senso che il concorrente, se intende partecipare alla presente procedura, deve rendere la documentazione richiesta dall'Ente in base alla normativa vigente;
- c) l'eventuale rifiuto al suddetto conferimento comporta l'esclusione dalla procedura;
- d) i dati forniti dal Soggetto che chiede di partecipare potranno essere comunicati:
 - al personale interno dei Comuni associati dell'Ambito C08;
 - ad ogni altro Soggetto che partecipa alla procedura;
 - alla Regione Campania;
 - ad ogni altro Soggetto che abbia interesse ai sensi della legge 7 agosto 1990 n.241;
- e) Titolare del trattamento dei dati è il Comune di S. Maria C.V., nella qualità di Capofila dell'Ambito territoriale C08;
- f) Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

ART. 8. CONTROLLI

L'Ambito Territoriale Sociale C08 si riserva di verificare, monitorare ed effettuare controlli circa la regolarità della documentazione presentata, lo svolgimento delle procedure e l'attuazione dell'intervento complessivo, anche richiedendo produzione di documenti ed effettuando verifiche in loco.

La presenza di dichiarazioni false o mendaci comporta la segnalazione all'Autorità Giudiziaria per i provvedimenti di competenza, nonché la revoca del provvedimento di assegnazione ed il recupero delle somme eventualmente maggiorate degli interessi legali vigenti calcolati a decorrere dalla data di erogazione.

ART. 9. FORO COMPETENTE

Per qualsiasi controversia inerente l'attuazione del presente Avviso, è competente il Foro di Santa Maria Capua Vetere.

ART. 10. INFORMAZIONI

Per informazioni sul presente avviso, è possibile rivolgersi all'Ufficio di Piano Ambito Territoriale – Via Albana





ex Mulino Buffolano Tel. 0823844908 (dal lunedì al venerdì ore 10-13 e il lunedì e mercoledì ore 15-17) - email: ambitosocialeC8@comune.smcv.it - PEC: ambitoterritorialec8@pec.it

Allegati al presente avviso:

1. Allegato 1 “Modello A” domanda di partecipazione
2. D.D. n. 10/2018 e relativi allegati

S. Maria C.V., 5.03.2018

Il Dirigente /Coordinatore dell'Ufficio di Piano
Francesca Palma



AVVISO PUBBLICO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE PER L'ACCESSO A VOUCHER PER LA FREQUENZA DI SERVIZI DI NIDO E MICRO-NIDO (Regione Campania - DG Politiche sociali e sociosanitarie D.D. n. 10/2018)

MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

All'Ufficio di Piano del Comune di S. Maria Capua Vetere, Capofila Ambito territoriale C08

Via Albana ex Mulino Buffolano
81055 S. Maria Capua Vetere

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ___/___/___ residente a _____ () alla
Via/Piazza _____ n° _____ C.F. _____
Tel.: _____ PEC: _____ E-mail: _____

in qualità di (eliminare la voce che non interessa) genitore/tutore del minore

_____ nato/a a _____ ()
il ___/___/___ residente a _____ () alla
Via/Piazza _____ n° _____ C.F. _____

consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi del D.Lgs. 445/2000 art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D.Lgs.;

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare all'Avviso pubblico rivolto alle famiglie per l'accesso a voucher per la frequenza di nidi e micronidi, pubblicato dall'Ambito territoriale C08 e ad essere inserito nella graduatoria dell'Ambito Territoriale Sociale C08 per i voucher di cui al D.D. Regione Campania - DG Politiche sociali e sociosanitarie n. 10/2018.

A tal fine,

DICHIARA



Ambito Territoriale
Capofila Santa Maria Capua Vetere



1. di aver preso visione dell'Avviso pubblico *"Nidi e Micronidi: Voucher di servizio"* di cui al D.D. n. 10/2018 Regione Campania DG Politiche sociali e sociosanitarie e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e prescrizioni ivi contemplate;
2. di aver preso altresì visione dell' Avviso pubblico *"Invito a manifestazione di interesse rivolto ai prestatori di servizi accreditati di nido e micro-nido disponibili a riservare posti per l'utilizzo di voucher (Regione Campania - DG Politiche sociali e sociosanitarie D.D. n. 10/2018)"* dell'Ambito Territoriale Sociale C08 e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e prescrizioni ivi contemplate;
3. di essere a conoscenza che i voucher, in caso di ammissione a finanziamento, potranno essere utilizzati nel periodo settembre 2018-luglio 2019 esclusivamente presso i servizi di asilo nido e micro-nido, regolarmente autorizzati e accreditati al funzionamento ai sensi della vigente regolamentazione regionale in materia, individuati dall'Ambito C08 con procedura di evidenza pubblica;
4. di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
 - residenza in un comune privo di servizi di asilo nido/micro-nido a titolarità comunale;
 - iscrizione a lista di attesa per la frequenza di servizi di asili nido/micro-nido a titolarità comunale;
5. quanto segue con riferimento all'ISEE presentato (*barrare la voce di interesse a seconda dei casi*):
 - di allegare l'ISEE Ordinario perché il minore interessato non ha genitori non coniugati tra loro e non conviventi
 - di allegare l'ISEE Minorenni perché il minore interessato ha genitori non coniugati tra loro e non conviventi
6. quanto segue con riferimento ai parametri per la formazione della graduatoria d'Ambito:
 - che il valore ISEE di riferimento, come da certificazione allegata, è pari a € _____;
 - che nel nucleo familiare sono presenti figli con disabilità Sì (specificare n. ____) No;
 - di essere famiglia monoparentale Sì No

Si allega:

- copia documento di riconoscimento del firmatario, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative;
- se del caso, copia provvedimento autorità competente di individuazione quale tutore del minore;
- copia tessera sanitaria del minore;
- certificazione *"ISEE Ordinario"* o *"ISEE Minorenni con genitori non coniugati tra loro e non conviventi"*, a seconda dei casi.

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

il ___/___/___ C.F. _____ in qualità di *(eliminare la voce che non interessa)*

genitore/tutore del minore _____ nato/a a _____ ()

il ___/___/___ C.F. _____

DICHIARA

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni e integrazioni, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 e che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Santa Maria Capua Vetere nella qualità di Comune Capofila;

ESPRIME

il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti nei limiti del procedimento per il quale sono resi;

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali forniti, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, e in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Luogo e data: _____, ___/___/___

Firma _____