



Prot. GEN. NR. 0008712 DEL 5.3.2018

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)

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 ai prestatori dei servizi accreditati di asili nido o micro-nido, disponibili a riservare posti per l'utilizzo dei voucher, si adotta il presente Avviso pubblico con l'obiettivo di individuare prestatori di servizi accreditati di asili nido o micro-nido, disponibili a riservare posti per l'utilizzo di voucher a valere sulle risorse di cui al richiamato D.D. n. 10/2018, spendibili da famiglie con bambini di età compresa tra 0 e 36 mesi, individuate dall'Ambito stesso con procedure di evidenza pubblica.

ART. 1. DESTINATARI

I destinatari del presente avviso sono i prestatori di servizi di asili nido e/o micro-nido che, alla data di presentazione dell'istanza, siano in possesso di provvedimento di autorizzazione e accreditamento rilasciato dall'Ambito Territoriale Sociale competente in base all'ubicazione del servizio interessato, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento 7 aprile 2014, n. 4, di attuazione della Legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11, e del connesso "Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento 7 aprile 2014, n. 4".

ART. 2. ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO

L'utilizzo dei voucher, destinati alle famiglie con bambini di età compresa tra 0 e 36 mesi e spendibili nel periodo settembre 2018-luglio 2019, sarà possibile solo presso i prestatori di cui all'art. 2 che manifesteranno interesse ai sensi del presente avviso e che successivamente, in caso di ammissione a finanziamento, si convenzioneranno con l'Ambito C08.

In esito al presente avviso, sulla base delle domande pervenute e della verifica del possesso dei requisiti, l'Ambito C08 redige l'elenco dei soggetti accreditati per i servizi di asilo nido e micro-nido, con l'indicazione numerica della disponibilità di posti riservati.

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 della retta mensile a carico della famiglia ed è calcolato sulla base dei parametri indicati all'art. 3 del richiamato Avviso Pubblico Regionale.

La messa a disposizione di posti in favore dell'Ambito C08 non dà diritto alcuno al riconoscimento di costi al prestatore; l'effettivo accesso delle famiglie selezionate dall'Ambito stesso alla riserva di posti di cui ai servizi di asilo nido e micro-nido interessati resta infatti subordinata all'effettiva ammissione a finanziamento disposta dalla Regione Campania.

La mancata consegna dell'ulteriore documentazione richiesta entro il termine fissato dall'Ufficio di Piano determinerà l'esclusione dall'elenco dei prestatori, per ragioni connesse alla necessità di redigere l'elenco stesso e



di espletare gli adempimenti connessi entro la scadenza fissata dalla Regione Campania.

ART. 3 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 tranche, 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. 4. MODALITA' E TERMINI PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

I prestatori di cui all'art. 1 in possesso, alla data di presentazione dell'istanza, di provvedimento di autorizzazione e accreditamento ai sensi del Regolamento Regione Campania n. 4/2014 per uno o più servizi di asilo nido o micro-nido ubicati sul territorio della regione Campania, possono manifestare interesse a rendere disponibili posti per voucher assegnati in favore di famiglie residenti nell'Ambito Territoriale Sociale C08, 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, procura/atto di delega debitamente sottoscritto dal soggetto delegante con allegato documento di identità in corso di validità del soggetto delegante;
- c) copia provvedimento di autorizzazione e accreditamento ai sensi del Regolamento Regione Campania n. 4/2014 per ognuno dei servizi di asilo nido e micro-nido che si rendono disponibili per i voucher.

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) sulla busta la seguente dicitura “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AI PRESTATORI DI SERVIZI ACCREDITATI DI NIDO E MICRO-NIDO DISPONIBILI A RISERVARE POSTI PER L'UTILIZZO DI VOUCHER”. 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 dell'elenco dei prestatori.

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.



ART. 5. OBBLIGHI DEI PRESTATORI

I prestatori 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. 6. 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 C08;
- f) Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

ART. 7. 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. 8. FORO COMPETENTE

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

ART. 9. 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

Avv. Francesca Palma



AVVISO PUBBLICO

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)

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 le voci che non interessano)* **rappresentante legale/delegato/procuratore** del/della

forma giuridica _____ con sede legale in _____ ()

alla Via/Piazza _____ n° ___ C.F. _____

Partita IVA _____ Tel.: _____ PEC: _____ E-

mail: _____

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 ai prestatori di servizi accreditati di nido e micro-nido, pubblicato dall'Ambito territoriale C08 e a rendersi disponibile alla sottoscrizione di convenzione con l'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

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 rendere disponibili all'Ambito Territoriale Sociale C08, per l'anno educativo 2018/2019 (settembre 2018-luglio 2019), i seguenti posti in asilo nido e/o micro-nido regolarmente autorizzati e accreditati ai sensi del Regolamento Regione Campania n. 4/2014:

Tipologia servizio	Denominazione servizio	Ubicazione servizio (Via, n°, comune)	Posti autorizzati e accreditati	Ore giornaliere di funzionamento	Estremi provvedimento autorizzazione e accreditamento	Posti resi disponibili per i voucher dell'Ambito A02
<input type="checkbox"/> Asilo nido <input type="checkbox"/> Micro-nido						
<input type="checkbox"/> Asilo nido <input type="checkbox"/> Micro-nido						
<input type="checkbox"/> Asilo nido <input type="checkbox"/> Micro-nido						
<input type="checkbox"/> Asilo nido <input type="checkbox"/> Micro-nido						

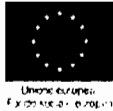
In caso di necessità, inserire ulteriori righe.

Si allega:

- copia documento di riconoscimento del firmatario, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative;
- se del caso, procura/atto di delega debitamente sottoscritto dal soggetto delegante con allegato documento di identità in corso di validità del soggetto delegante;
- copia conforme all'originale del provvedimento di autorizzazione e accreditamento di ogni servizio di asilo nido e micro-nido reso disponibile per l'erogazione dei voucher dell'Ambito C08

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 le voci che non interessano)*
rappresentante legale/delegato/procuratore del/della _____
 forma giuridica _____ con sede legale in _____ ()
 alla Via/Piazza _____ n° ___ C.F. _____
 Partita IVA _____

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 _____