

Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

AVVISO PUBBLICO
PER L'ATTRIBUZIONE DI VOUCHER SOCIALI A FINALITA' MULTIPLA
DI CUI ALL'INTESA STATO – REGIONI "CONCILIAZIONE DEI TEMPI DI VITA E DI
LAVORO", AL PROGRAMMA ASSAP "VOUCHER ASSISTENTI FAMILIARI" E ALLA
L.R. N. 4/2011, ART. 1, COMMA N. 79 E COMMA N. 92.
D.D. N. 805 DEL 7 NOVEMBRE 2012

Articolo 1 – Oggetto dell'Avviso

Il presente Avviso ha lo scopo di acquisire le richieste di erogazione dei voucher sociali in attuazione del Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 805 del 07/11/2012, pubblicato sul BURC n. 71 del 12/11/2012 per favorire la conciliazione tra tempi di vita e di lavoro.

Articolo 2 – Finalità

Attraverso la concessione del voucher, si intende offrire alle famiglie una forma di compartecipazione alla spesa per servizi di cura rivolti a minori (0-12 anni) e/o a familiari non autosufficienti, anche non conviventi, al fine di favorire la conciliazione tra vita lavorativa e familiare e la parità di accesso al mercato del lavoro, in particolare per le donne.

Art. 3 - Tipologia di Voucher

Il presente Avviso disciplina la concessione delle seguenti tipologie di voucher:

Azione A) Voucher di conciliazione

Viene erogato sotto forma di buono pre-pagato, di rimborso spesa, da utilizzare per l'acquisto di servizi socio-educativi di cura rivolti a minori di età compresa tra 0 e 12 anni offerti da strutture e/o soggetti pubblici e privati presenti nei dell'Ambito Territoriale S8 e dell' ex Ambito Territoriale Salerno 7 (ad esempio: scuole materne, centri diurni, doposcuola, centri di assistenza psico-motoria diurni, trasporto scolastico, servizio mensa...) e nei comuni dell' ex Ambito Territoriale Salerno 7. L'ufficio di Piano procede alla predisposizione del Catalogo dell'offerta dei servizi di conciliazione, sia pubblici che privati, rivolti ai minori (0-12 anni).

Azione B) Voucher per sostegno economico alle famiglie

Viene erogato sotto forma di rimborso spesa, da utilizzare per il rimborso parziale delle spettanze retributive, dei contributi previdenziali ed assistenziali versati dalla famiglia (datore di lavoro) nell'arco dei 12 mesi successivi all'assunzione di un/una badante/assistente familiare qualificato/a, al fine di favorire la conciliazione tra vita

lavorativa e familiare e pari opportunità per la cura di un proprio familiare anziano non autosufficiente ultrasessantacinquenne o persona disabile, anche non convivente.

Articolo 4 – Destinatari del voucher e requisiti

Tipologia A) “voucher di conciliazione”

Sono destinatari i genitori che, alla data della presentazione della richiesta di concessione dei voucher siano residenti in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale S8 e dell' ex Ambito Territoriale Salerno 7 con a carico figli minori conviventi di età compresa fra 0 e 12 anni, anche adottati e/o in affido in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana 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 da almeno tre anni;
- residenza in uno dei Comuni afferenti all'Ambito S8 e dell' ex Ambito Territoriale Salerno 7;
- figli minori a carico conviventi di età compresa fra 0 e 12 anni, anche adottati e/o in affido;
- ISEE non superiore alla soglia di accesso al patrocinio legale gratuito di cui al DPR n.115\2002 aggiornato con il DM del 25 ottobre 2012 e smi. Le condizioni sopra descritte vanno adeguatamente documentate. In caso di parità di punteggio sarà data priorità all'ISEE più basso.

Tipologia B) “voucher per sostegno economico alle famiglie”

Sono destinatarie le famiglie con in carico familiari non autosufficienti, anche non conviventi:

- residenti nei Comuni ricadenti nell'Ambito territoriale S8 e dell'ex Ambito Territoriale Salerno 7;
- con ISEE non superiore alla soglia di accesso al patrocinio legale gratuito di cui al DPR n.115\2002 aggiornato con il DM del 25 ottobre 2012 e smi;
- con condizione di assistenza ad un familiare anziano non autosufficiente (over 65) o persona disabile, anche non convivente.

Sarà data priorità alle famiglie che assumano, si impegnino ad assumere o che abbiano sottoscritto un contratto con un'assistente familiare a partire dal 1 giugno 2013 che partecipi a percorsi formativi di qualificazione, nell'ambito del programma AsSAP - “Sperimentazione di interventi per la qualificazione del lavoro delle assistenti familiari” realizzato da Italia Lavoro S.p.a ovvero *in mancanza in specifici percorsi organizzati o patrocinati dall'Ambito S8.*

Articolo 5 – Modalità di assegnazione del voucher e formazione graduatoria.

I soggetti interessati ed in possesso dei requisiti di cui al precedente art.4, potranno fare richiesta di assegnazione del voucher compilando la domanda allegata all'Avviso Pubblico.

Il Voucher viene assegnato previa dimostrazione delle spese sostenute per acquisto di Servizi per la prima Infanzia presso uno o più soggetti pubblici e/o privati inseriti in un apposito Catalogo, oppure dietro presentazione di regolare contratto di lavoro stipulato con un'assistente familiare. Il Voucher sarà corrisposto agli aventi diritto nei limiti delle risorse economiche assegnate dalla Regione Campania all'Ambito Territoriale S8 ex Ambito Salerno 7, così come ripartite per ognuna delle due Azioni.

La valutazione delle domande verrà effettuata dall'Ufficio di Piano che verificherà la sussistenza dei requisiti di accesso per le ammissioni delle istanze.

Per ogni tipologia di voucher l'Ufficio di Piano provvede a stilare una graduatoria sulla base del punteggio massimo conseguibile, così come definito dal Regolamento approvato dal Coordinamento istituzionale, così ripartito:

AZIONE A) VOUCHER DI CONCILIAZIONE rivolti a minori di età compresa tra 0 e 12 anni

- a) numerosità del nucleo familiare: 1 punto per ogni componente il nucleo familiare fino a max punti 5;
- b) reddito ISEE del nucleo familiare richiedente max 10 punti così assegnati:
 - reddito 0: punti 10
 - Da 1 a 5000 €: punti 8
 - Da 5001 a 6000: punti 6
 - Da 6001 a 8000: punti 4
 - Da 8001 al limite previsto: punti 2
- c) presenza di componenti il nucleo di età inferiore a 18 anni anche adottato e/o in affido: punti 1 per ogni componente fino ad max punti 4;
- d) nucleo familiare monoparentale: punti 4;
- e) presenza nel nucleo familiare di minori disabili: punti 1 per ogni minore per un massimo di punti 2.

TIPOLOGIA B) VOUCHER PER SOSTEGNO ECONOMICO ALLE FAMIGLIE CON A CARICO SOGGETTI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI O DISABILI

- a) presenza nel nucleo familiare di più di un anziano non autosufficiente e/o disabile in condizione di gravità: 1 punto per ogni ulteriore anziano o disabile fino a max punti 3;
- b) reddito ISEE del nucleo familiare richiedente max 10 punti così assegnati:

- reddito 0: punti 10
 - Da 1 a 5000 €: punti 8
 - Da 5001 a 6000: punti 6
 - Da 6001 a 8000: punti 4
 - Da 8001 al limite previsto: punti 2
- c) nucleo familiare monoparentale : punti 2;

Nel caso di risorse non sufficienti a garantire la totale copertura degli aventi diritto, usufruiranno del voucher i richiedenti utilmente posizionati in graduatoria fino a concorrenza delle risorse economiche assegnate dalla Regione Campania. In caso di parità di punteggio avrà precedenza l'ISEE più basso.

Il voucher sarà riconosciuto agli aventi diritto a decorrere dal mese di approvazione della graduatoria, per tutte le mensilità di effettiva fruizione dei servizi, comunque, per un periodo non superiore a n. 12 (dodici) mesi.

SPESE RIMBORSABILI

Tipologia A) sono rimborsabili spese per un importo mensile pari ad **Euro 150,00** per 1 figlio (100,00 Euro per ogni figlio aggiuntivo fino ad un **max mensile di Euro 350,00**), per un periodo non superiore a 12 mesi.

La quota di costo del servizio eccedente l'entità del voucher assegnato al beneficiario rimarrà a carico della famiglia stessa. Tale quota sarà fatturata direttamente dalla Struttura utilizzata dall'utente alla famiglia beneficiaria.

Tipologia B) sono rimborsabili spese relative al contratto di assunzione (a copertura delle spettanze retributive, previdenziali ed assistenziali) da stipulare con una collaboratrice

familiare, per un importo **massimo mensile di Euro 400,00** per un periodo non superiore a 12 mesi successivi alla stipula del contratto di data non anteriore al 1° luglio 2012

Articolo 6 – Modalità e termini di presentazione della domanda per l'accesso al voucher

Voucher tipologia A) voucher per l'accesso ai servizi infanzia e adolescenza:

Può presentare istanza d'accesso al voucher il genitore o chi ne fa le veci, del bambino frequentante un servizio di prima infanzia afferente al sistema privato ed utilmente inserito in graduatoria.

Voucher tipologia B): voucher per i servizi di cura: Può presentare istanza d'accesso al voucher alle famiglie con in carico familiari non autosufficienti, l'assistito o un familiare, fino al 3° grado di parentela, anche non convivente.

Le domande devono essere presentate a mano o mediante invio postale all'Ufficio Protocollo dell'Ufficio di Piano Ambito S8 Comune di Vallo della Lucania capofila, entro e non oltre le ore 12,00 del trentesimo giorno dalla pubblicazione del presente avviso presso l'albo pretorio del Comune di Vallo della Lucania utilizzando la modulistica appositamente predisposta dall'Ufficio di Piano e disponibile presso i punti di segretariato sociale comunali o scaricabile dal sito web del Comune capofila: www.comune.vallodellalucania.sa.it

Le condizioni che concedono l'accesso al voucher sono autocertificate dal richiedente, con esclusione dell'attestazione ISEE, che deve essere allegata all'istanza.

L'Ambito/Ufficio di piano provvederà d'ufficio alla verifica delle dichiarazioni rese dal richiedente.

Articolo 7 – Condizioni per l'utilizzo del voucher. Cessazione. Sospensione.

Il voucher non è trasferibile, né cedibile a persone diverse dal beneficiario né in alcun modo monetizzabile. Non sono ammissibili forme di compensazione o rimborso, anche parziale, di prestazioni non usufruite o non usufruite integralmente.

Il riconoscimento dell'assegnazione del voucher è condizionato alla disponibilità delle risorse finanziarie.

La decadenza dal diritto all'assegnazione del voucher potrà avvenire per le seguenti motivazioni:

- a) perdita dei requisiti di accesso;
- b) rinuncia scritta da parte della famiglia richiedente;
- c) trasferimento della residenza in altro Ambito Territoriale;
- d) dichiarazioni false risultate da controlli sulla documentazione presentata.

Art. 8 – Trattamento dei dati/Tutela della privacy

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dai richiedenti il voucher saranno raccolti e trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, per le finalità previste dal presente Regolamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti necessari per l'ammissione al beneficio di cui sopra.

I soggetti interessati godono dei diritti di cui al precitato D.Lgs. n. 196/2003 tra i quali: il diritto di accesso ai dati che li riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla Legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Articolo 9 – Pubblicità

Il presente Avviso sarà pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Vallo della Lucania capofila nonchè sul sito web del Comune: www.comune.vallodellalucania.sa.it, affisso all'albo pretorio del comune capofila.

Verrà altresì pubblicato con le stesse modalità il Catalogo dei soggetti pubblici e/o privati che erogano servizi per la Prima Infanzia, l'elenco delle Agenzie ubicate che erogano i percorsi di formazione AsSAP e, *in mancanza, gli specifici percorsi organizzati o patrocinati dall'Ambito S8*, le graduatorie degli esclusi ed ammessi al beneficio economico, nonché ogni altra utile informazione inerente il presente Avviso

Art. 10 Norme finali

Per quanto non previsto nel presente avviso si rinvia al Decreto Dirigenziale Regione Campania n. 805 del 7 novembre 2012 e alla disciplina regionale e nazionale in materia. Informazioni ulteriori possono essere richieste presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito S8 il lunedì, mercoledì e venerdì dalle 9,30 alle 12,30 o chiamando al numero telefonico 0974/714266, a mezzo fax al n.0974/714276 o a mezzo e-mail all'indirizzo: pianosocialedizonavallo@legalmail.it

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano

Ambito S8

Dott. Mario Ogliaruso





Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

DETERMINA n. 27 del 26 novembre '13

OGGETTO: Avviso pubblico per l'attribuzione di voucher sociali a finalità multipla di cui all'intesa stato - regioni "conciliazione dei tempi di vita e di lavoro", al programma "voucher assistenti familiari" e alla l.r. n. 4/2011, art. 1, comma n. 79 e comma n. 92. **proroga termini di presentazione delle domande**

IL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO

VISTA la propria precedente, determina con la quale si approvava l'avviso pubblico per la concessione del voucher alle famiglie in forma di compartecipazione alla spesa per servizi di cura rivolti a minori (0-12 anni) e/o a familiari non autosufficienti, anche non conviventi, al fine di favorire la conciliazione tra vita lavorativa e familiare e la parità di accesso al mercato del lavoro, in particolare per le donne;

ATTESO CHE sono pervenute a questo Ufficio segnalazioni di Sindaci e cittadini che lamentano la mancata conoscenza al citato Bando;

CONSIDERATO CHE è interesse di questo Ufficio del Piano di Zona Ambito S/8 dare la maggiore diffusione possibile del Bando di che trattasi;

VISTO il D.L.,vo n. 267/2000;

DETERMINA

Per i motivi sopra esposti,

I TERMINI E LE MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE SONO COSI' RIDETERMINATI:

Le domande devono essere presentate a mano o mediante invio postale all'Ufficio Protocollo dell'Ufficio di Piano Ambito S8 Comune di Vallo della Lucania capofila, **entro e non oltre le ore 12,00 del 30 dicembre 2013**, utilizzando la modulistica appositamente predisposta dall'Ufficio di Piano e disponibile presso i punti di segretariato sociale comunali o scaricabile dal sito web del Comune capofila: www.comune.vallodellalucania.sa.it

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano
Dott. Mario Ogliaruso

Ufficio di Piano
p.zza Vittorio Emanuele n.26
Vallo della Lucania (SA)

Tel. 0974 714226-267-266
Fax 0974 714256

e-mail: pianosocialedizonavallo@legalmail.it



Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

*Al Responsabile dell'Ufficio di Piano Ambito S8
Piazza Vittorio Emanuele, 26
84078 Vallo della Lucania (Sa)*

Oggetto: Richiesta voucher sociale per l'acquisto di servizi per l'infanzia e l'adolescenza.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ C.F. _____

Tel. _____ PEC _____ E-mail _____

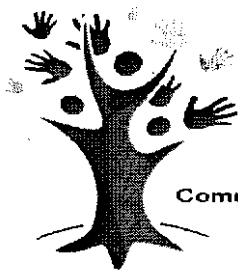
CHIEDE

Di accedere al voucher sociale per l'acquisto dei seguenti servizi per l'infanzia e l'adolescenza, erogati dai soggetti iscritti nel CATALOGO dell'Ambito S8:

(Barrare il servizio per il quale si richiede il voucher)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> -Asilo nido/micronido | <input type="checkbox"/> -Servizi socio-educativi per la prima infanzia |
| <input type="checkbox"/> -Sezione primaria | <input type="checkbox"/> -Centro assistenza psico-motoria |
| <input type="checkbox"/> -Centro socio-educativo diurno | <input type="checkbox"/> -Servizi per attività estive |
| <input type="checkbox"/> -Centro ludico per la prima infanzia | <input type="checkbox"/> -Doposcuola |
| <input type="checkbox"/> -Ludoteca | <input type="checkbox"/> -Servizio trasporto |
| <input type="checkbox"/> -Centro aperto polivalente per minori | <input type="checkbox"/> -Servizio mensa |
| <input type="checkbox"/> -Centro sportivo | <input type="checkbox"/> -Altro (specificare) |
| <input type="checkbox"/> -Servizio per l'integrazione extrascolastica dei disabili | |

Per il proprio figlio o figli minore/i di età compresa fra 0 e 12 anni:



Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

DICHIARA

- 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 genitore dei seguenti figli minori di anni 18: _____
_____, _____, _____
- di avere il seguente reddito ISEE (in corso di validità) _____
- di avere un nucleo familiare di n. _____ persone
- Nucleo familiare monoparentale **SI** **NO**
- di avere nel proprio nucleo familiare n: _____ minori disabili.
- di aver preso visione e di accettare il Bando e il Regolamento per l'assegnazione dei voucher sociali.
- di aver letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali.

Allegati:

1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale
2. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del



Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Il Dichiarante



Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano Ambito S8
Piazza Vittorio Emanuele, 26
84078 Vallo della Lucania (Sa)

Oggetto: Richiesta voucher sociale per l'acquisto di servizi di cura per anziani non autosufficienti e/o disabili in condizione di gravità.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ C.F. _____
Tel. _____ PEC _____ E-mail _____

CHIEDE

Di accedere al voucher sociale per il sostegno economico alle famiglie con a carico persone anziane non autosufficienti o persone disabili in condizione di gravità a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000.

DICHIARA

- 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 avere il seguente reddito ISEE (in corso di validità).
- di essere anziano non autosufficiente o disabile in condizione di gravità.
- di essere parente fino al 3° grado di un anziano non autosufficiente o disabile in condizione di gravità (specificare il rapporto di parentela) _____
- aver sottoscritto in data _____ un contratto di lavoro con un'assistente familiare di almeno 12 mesi,



Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

- di impegnarsi a sottoscrivere un contratto di lavoro con un assistente familiare entro massimo 30giorni dalla data di assegnazione del voucher;
- di avere nel proprio nucleo familiare, oltre la persona per la quale si chiede il voucher, n° _____ ulteriori persone anziane non autosufficienti o disabili gravi.
- di essere un nucleo familiare monoparentale **SI** **NO**
- Di aver preso visione e di accettare il Bando e il Regolamento per l'assegnazione dei voucher sociali.
- Di aver letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali.

Allegati:

1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale
2. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Il Dichiarante
