



AVVISO PUBBLICO

PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE ALL'ISCRIZIONE NEL "CATALOGO DELL'OFFERTA DEI SERVIZI DI CONCILIAZIONE PER L'INFANZIA (MINORI 0-12 ANNI) DELL'AMBITO S8

SI RENDE NOTO

Che il Piano sociale di Zona Ambito S8 in coerenza ed attuazione del Decreto Dirigenziale Regione Campania n. 805 del 07 novembre 2012 pubblicato sul BURC n. 71 del 12 novembre 2012 adotta il presente **Avviso Pubblico** rivolto alle unità di offerta (soggetti pubblici e privati) per manifestazione di interesse propedeutica all'erogazione di contributi per l'accesso a servizi per l'infanzia e necessaria per la costituzione di un "Catalogo dell'offerta dei servizi di Conciliazione vita- lavoro rivolti ai minori 0 - 12 anni sul Territorio dell'Ambito S8".

Art. 1 - Oggetto e finalità

Il presente Avviso Pubblico è volto a favorire il potenziamento di una rete estesa, qualificata e differenziata nell'ambito di riferimento di servizi di cura e accudimento, socio educativi e ricreativi rivolti a minori 0 -12 anni, al fine di promuovere e garantire il benessere e lo sviluppo dei bambini, il sostegno al ruolo educativo dei genitori e la conciliazione dei tempi di lavoro e di cura. Attraverso la predisposizione di detto Catalogo il Piano di Zona Ambito S8 erogherà i voucher sotto forma di buono pre-pagato, di rimborso spesa o di assegno per offrire alle famiglie una compartecipazione alla spesa dei servizi di cura secondo quanto stabilito dal regolamento di attuazione dell' Ambito S/8.

Art. 2 - Soggetti ammessi a partecipare

Potranno far parte del Catalogo territoriale dell'offerta di servizi per l'infanzia, i soggetti pubblici e privati, ricadenti nei comuni che afferiscono all'Ambito Territoriale S8 e dell' ex Ambito territoriale Salerno7 autorizzati al funzionamento, ai sensi della normativa nazionale e regionale vigente.

Art. 3 - Tipologie di servizi

Possono candidarsi a essere iscritti nel Catalogo i soggetti titolari dei seguenti servizi:

- **asili nido, scuole materne e altri servizi innovativi, ricreativi o sperimentali per la prima infanzia**, ai sensi della DGR n. 2067 del 23/12/08 "Linee di Indirizzo per l'attivazione dei servizi per la prima infanzia (0 - 36 mesi) nell'ottica della conciliazione tra i tempi di vita e lavoro";
- **servizi proposti nell'ambito delle attività estive, centri diurni aggregativi ed educativi, ludoteche, centri di assistenza psico- motoria, centri sportivi, doposcuola;**
- **servizi di trasporto e servizi mensa;**

Art. 4 - Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

Possono presentare la manifestazione di interesse i soggetti pubblici e privati erogatori di servizi per l'infanzia (minori 0-12 anni) autorizzati al funzionamento ai sensi delle disposizioni normative vigenti. Gli interessati dovranno manifestare il proprio interesse mediante invio di:

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



- modulo di manifestazione di interesse debitamente sottoscritto dal legale rappresentante con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- copia conforme all'originale dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dal soggetto titolare;
- curriculum del soggetto con elencate le attività realizzate nell'ultimo triennio a decorrere dalla data del presente avviso;
- carta dei servizi dalla quale si evincano i servizi offerti dall'organismo;

I soggetti interessati in possesso dei requisiti richiesti possono presentare domanda, a decorrere dalla data di pubblicazione del presente avviso sull'albo pretorio del Comune di Vallo della Lucania Capofila del Piano di Zona Ambito S8.

Le domande potranno essere consegnate a mano presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito S8 sito in Vallo della Lucania (SA) – cap. 84078 - Piazza Vittorio Emanuele, n.26 o spedita a mezzo raccomandata A/R.

Il modello di manifestazione di interesse e la relativa documentazione devono essere chiusi in apposito plico recante all'esterno la dicitura: **“Manifestazione di Interesse per l'iscrizione al Catalogo dell'offerta dei servizi di Conciliazione vita- lavoro rivolti ai minori 0 - 12 anni sul Territorio dell'Ambito S8”**

Il Modulo di adesione al Catalogo dell'Offerta di Servizi di Conciliazione è scaricabile dal sito web o ritirato in formato cartaceo presso l'Ufficio di Piano.

Il Catalogo resta sempre aperto e sarà aggiornato con cadenza trimestrale. Il primo catalogo sarà costituito dalle domande ritenute valide e pervenute entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio del Comune di Vallo della Lucania Capofila del Piano di Zona Ambito S8.

Art. 5 - Condizioni regolanti la procedura

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale, paraconcorsuale o di gara di appalto di evidenza pubblica. Tale manifestazione rappresenta una mera procedura di individuazione di servizi in possesso dei requisiti di funzionamento da inserire nel catalogo dei servizi territoriali per l'infanzia sia pubblici sia privati.

Art. 6 - Controlli, inserimento ed esclusioni nel Catalogo dell'Offerta

L'Ufficio di Piano dell'Ambito S8, procederà alla verifica della ricevibilità della manifestazione di interesse di cui al presente Avviso in riferimento al rispetto dei termini e delle modalità di presentazione della stessa ed alla conformità delle stesse agli standard richiesti dalla normativa vigente, al possesso dell'autorizzazione al funzionamento richiesta dalla vigente normativa regionale in materia di strutture per l'infanzia.

Saranno escluse le manifestazioni di interesse incomplete o prive degli allegati richiesti.

Articolo 7 - Modifiche variazioni e revoche

Il soggetto che ha provveduto a compilare e presentare la manifestazione di interesse al catalogo dell'offerta di cui al presente Avviso non può modificare, variare o revocare la propria offerta di servizi per tutta la durata dell'intervento di cui la messa a punto del catalogo di offerta costituisce la fase preparatoria, fatte salve necessità e forza maggiore da comunicare in modo tempestivo all'Ufficio di Piano Ambito S8, all'attenzione del Responsabile del Procedimento per la ridefinizione e il trattamento delle informazioni inserite nel catalogo dell'offerta.

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



Il Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito S8 si riserva di svolgere verifiche e controlli in qualunque momento e fase di realizzazione dell'intervento complessivo anche ai fini del monitoraggio dell'intervento, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Articolo 8 - Tutela della privacy

I dati di cui l'Ufficio di Piano dell'Ambito S8 entrerà in possesso a seguito del presente avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs n. 169/2003 e comunque utilizzate esclusivamente per le finalità del presente avviso.

Il titolare del trattamento dei dati è il Responsabile dell'Ufficio di Piano pro-tempore.

Art. 9 - Norme finali

Per quanto non previsto 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 0974/714266-267-226, a mezzo fax al n. 0974/714256 o a mezzo e-mail all'indirizzo pianosocialedizonavallo@legalmail.it

Il Coordinato dell'Ufficio di Piano Ambito S8

F.to 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

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



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

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ISCRIZIONE NEL CATALOGO DELL'OFFERTA DI SERVIZI
DI CONCILIAZIONE VITALAVORO RIVOLTI ALL'INFANZIA E ALL'ADOLESCENZA D.D. REG.
CAMPANIA N. 805 DEL 7111/2012**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____

C.F. _____ Residente a _____

CAP _____ Indirizzo _____

In qualità di Legale Rappresentante del soggetto titolare e/o gestore de

_____ con sede legale a _____

CAP _____ Indirizzo _____

Tel _____ fax _____

e-mail _____

E con sede operativa a _____

Prov _____ CAP _____ via _____

Tel _____ fax _____ PEC _____

Partita Iva _____

MANIFESTA L'INTERESSE

All' iscrizione nel Catalogo dell'offerta di servizi di conciliazione vita-lavoro rivolti all'infanzia e all'adolescenza per i Comuni afferenti l'Ambito Territoriale 58

- 1) Asilo Nido/Micro nido
- 2) Sezione Primavera
- 3) Centri Diurni Aggregativi
- 4) Ludoteche estive
- 5) Centri Sportivi
- 6) Doposcuola

- 7) Servizio di mensa
- 8) Servizio di trasporto
- 9) Altro tipo di servizio

Autorizzazione al funzionamento

Atto n. In data Del Comune di ..

A tal fine dichiara:

1. Di essere in una delle seguenti condizioni (indicare solo una delle condizioni)

Struttura ammessa al finanziamento a valere sull'Asse PO FESR 2007/2013

Struttura realizzata con investimenti propri del soggetto titolare Struttura realizzata con altri finanziamenti regionali, nazionali e comunali diversi dai Fondi Strutturali di cui al PO FESR 2007/2013.

Di avere la seguente natura giuridica:

- a) Cooperativa Sociale
- b) Consorzio (specificare la composizione del consorzio)
- c) Organizzazione di Volontariato
- d) Organizzazione di promozione sociale
- e) Ente Ecclesiastico
- f) Fondazione
- g) Ditta individuale
- h) Altro soggetto privato avente caratteristica PMI
- i) Ente Pubblico (Comune)
- l) Altro organismo pubblico (specificare)

ULTERIORI INFORMAZIONI DELLA STRUTTURA O DEL SERVIZIO E RELATIVA RAGIONE SOCIALE

Denominazione della struttura o del servizio e relativa ragione sociale _____

Via _____ N.civ. _____

Città _____ CAP _____ Tel _____ fax _____

Mail _____ PEC _____

Mezzi pubblici di trasporto utili a raggiungere la sede sopra indicata

Tipologia di servizio erogati

Articolazione oraria dei servizi erogati (specificare)

Periodi, giorni di chiusura dell'attività nell'arco di un anno

Organizzazione interna (numero, tipo/agia, n. ore impiegate)

- 1) Coordinatore _____
- 2) Educatore _____
- 3) Assistente sociale _____
- 4) Assistente d' Infanzia _____
- 5) Operatore socio-sanitario _____
- 6) Terapista della riabilitazione _____
- 7) Psicologo _____
- 8) Altro _____

Tariffa/retta in vigore applicata per ciascuna tipologia/ fascia oraria del servizio

Retta giornaliera € _____ Per n. di ore _____
Retta mensile € _____ Per n. di ore _____
Retta trimestrale € _____ Per n. di ore _____
Retta annuale € _____ Per n. di ore _____
Owero
Tariffa oraria € _____

Numero di posti/utente ovvero hh/utente e tipologia di servizi offerti ai sensi della seguente procedura

MODALITA' DI ACCREDITAMENTO DEL BENEFICI ECONOMICO

Accreditamento su conto corrente bancario

Accreditamento su conto corrente banco-posta Intestato a: _____

IBAN _____

Banca _____ Filiale _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvata con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a Il _____

C.F. _____ Residente a _____

CAP _____ Indirizzo _____

In qualità di Legale Rappresentante del soggetto titolare e/o gestore _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del medesimo T. U

dichiara:

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa; di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Inoltre

SI IMPEGNA A:

- accettare di erogare i servizi messi a catalogo ricevendo il pagamento di una quota o di tutta la tariffa indicata e applicata, con riguardo al servizio reso nei confronti dei soggetti di domanda che verranno selezionati dall'Ufficio di Piano del Comune di Scafati Capofila del Piano di Zona Ambito 51 con apposito Awiso;

- comunicare qualsivoglia modifica, variazione e revoca;

- rendersi disponibile, per tutto il periodo di durata dell'inserimento nel catalogo in rilievo, e per il periodo successivo di attuazione del complessivo intervento di erogazione dei servizi per l'infanzia, a qualsivoglia richiesta di controlli, di informazioni, di dati, di documenti, di attestazioni o dichiarazioni da

parte del Comune di Vallo della Lucania Capofila del Piano di Zona Ambito 58 e altri soggetti intermediari. I controlli potranno essere effettuati anche da funzionari dello Stato Italiano e dell'Unione Europea;

-rispettare la normativa lavoro stico -previdenziale e a tutela delle condizioni nell'ambiente di lavoro con riguardo ai propri addetti e alle condizioni di salute e sicurezza nell'ambiente di lavoro ai sensi della normativa nazionale e regionale vigente nonché nel rispetto della contrattazione collettiva di riferimento.

Luogo e data

FIRMA

AUTORIZZAZIONE ALTRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Li _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante
