

Comune di Capaccio (Provincia di Salerno)

Corso Vittorio Emanuele, 84047 Capaccio (SA) Tel. +39 (0828) 81.21.11 Facsimile +39 (0828) 821.640

SETTORE I

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO UFFICIO DI PIANO PIANO SOCIALE DI ZONA – Ambito S6 Legge 328/00

(decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267) T.U.E.L.

DETERMINA n. 215 del 10.11. 200 P

Del Registro Generale n. 2026 del 11 NOV. 2009

OGGETTO: Approvazione Avviso Pubblico "Sperimentazione di iniziative di abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO

Che con la legge quadro 8 novembre 2000 n. 328 è stata prevista la realizzazione di un sistema integrato di interventi e servizi sociali;

Che i comuni appartenenti all'Ambito S6 hanno concordato di esercitare la gestione del Piano di Zona in forma associata mediante convenzione, sottoscritta in data 19 aprile 2002, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 267/00, rinnovata tacitamente ai sensi dell'art. 4 della stessa, istituendo, a tal fine, un ufficio di piano sovracomunale;

Che il Comune di Capaccio è stato individuato come Comune Capofila dell'Ambito S6 "Calore Salernitano - Alburni"; Vista Legge 296 del 27 dicembre 2006 che all'art. 1 ("Fondo per le politiche della Famiglia"), commi 1250-1251, prende in considerazione la sperimentazione di iniziative per l'abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con

numero di figli pari o superiore a quattro;

Vista la DGRC n. 263 del 23 febbraio 2009 del Settore Assistenza sociale, Programmazione e vigilanza sui Servizi Sociali, "Fondo nazionale per le politiche della famiglia I. n. 296/2006", con la quale la Regione Campania ha approvato la scheda progettuale n. 1 "Sperimentazione di iniziative di abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro" e definito che la sperimentazione in oggetto sarà realizzata dagli Uffici di Piano degli Ambiti territoriali mediante apposito bando per l'assegnazione dei contributi economici ai nuclei familiari:

Considerato che nella su indicata scheda progettuale n. 1 vengono stabiliti i requisiti di accesso, i criteri di valutazione e le altre indicazioni per la predisposizione della graduatoria delle famiglie aventi diritto per ciascun Ambito;

Che con Dec. Dir. n. 772 del 21 settembre 2009 del Settore Assistenza sociale, Programmazione e vigilanza sui Servizi Sociali, Fondo Nazionale Per le Politiche della Famiglia L. N. 296/2006. DGR n. 263 del 23 Febbraio 2009. Allegato Scheda n. 1 "Sperimentazione di iniziative di abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro". Impegno e riparto provvisorio del fondo. Con allegati" la Regione Campania ha assegnato all'Ambito S6, in via provvisoria, un fondo pari ad € 6.011,28;

Che, pertanto, secondo quanto previsto dalla su indicata scheda progettuale n. 1 "Sperimentazione di iniziative di abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro", si rende necessario predisporre apposito Avviso pubblico per la l'assegnazione dei contributi economici ai nuclei familiari aventi diritto per l'Ambito S6;

Visti i seguenti allegati predisposti dall'Ufficio di Piano sulla base delle indicazioni fissate dalla Regione Campania con DGRC n. 263 del 23 febbraio 2009:

- Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi a valere su "Sperimentazione di iniziative di abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro" Fondo Nazionale per le Politiche della Famiglia L. n. 296/2006 DGRC n. 263 del 23.02.2009;
- Modulo di domanda;

Ritenuto, opportuno, di approvare i su indicati allegati e di pubblicare gli stessi all'Albo pretorio del Comune di Capaccio capofila, all'Albo pretorio degli altri comuni dell'Ambito S6 e sui siti internet www.pianosocialedizonas6.it, fino alla data di scadenza fissata per il 10° giorno successivo alla pubblicazione

DETERMINA

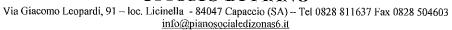
- 1. La premessa è parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
- 2. di approvare, come approva, l'Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi a valere su "Sperimentazione di iniziative di abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro" Fondo Nazionale per le Politiche della Famiglia L. n. 296/2006 e il relativo Modulo di domanda come da allegati alla presente;
- 3. di pubblicare l'Avviso in oggetto e il modulo di domanda su indicati all'Albo pretorio del comune di Capaccio capofila; all'Albo pretorio degli altri comuni dell'Ambito S6 e sui siti internet www.comune.capaccio.sa.it e www.pianosocialedizonas6.it, fino alla data di scadenza fissata per il 10° giorno successivo alla pubblicazione;
- 4. di trasmettere il presente atto debitamente sottoscritto con tutti i documenti allegati all'Ufficio Protocollo, nonché ai comuni dell'Ambito S6 per l'affissione ai rispettivi Albi Pretori.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano Ambito S6 Avv. Rosa Egidio Masullo



Piano di Zona dei Servizi Sociali - Ambito S6

CALORE SALERNITANO – ALBURNI Comune capofila Capaccio - UFFICIO DI PIANO -





AVVISO PUBBLICO

"SPERIMENTAZIONE DI INIZIATIVE DI ABBATTIMENTO DEI COSTI DEI SERVIZI PER LE FAMIGLIE

CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO"

FONDO NAZIONALE PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA L. N. 296/2006

(DGRC n. 263 del 23 febbraio 2009)

Vista Legge 296 del 27 dicembre 2006 che all'art. 1 ("Fondo per le politiche della Famiglia"), commi 1250-1251, prende in considerazione la sperimentazione di iniziative per l'abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro;

Vista la DGRC n. 263 del 23 febbraio 2009 del Settore Assistenza sociale, Programmazione e vigilanza sui Servizi Sociali, "Fondo nazionale per le politiche della famiglia l. n. 296/2006", con la quale la Regione Campania ha approvato la scheda progettuale n. 1 finalizzata alla realizzazione di iniziative di abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro e definito che la sperimentazione in oggetto sarà realizzata dagli Uffici di Piano degli Ambiti territoriali mediante apposito bando per l'assegnazione dei contributi economici ai nuclei familiari:

Visti i requisiti di accesso, i criteri di valutazione e le altre indicazioni previste nella scheda n. 1 sopra indicata per la predisposizione della graduatoria delle famiglie aventi diritto per ciascun Ambito;

Visto il Dec. Dir. n. 772 del 21 settembre 2009 del Settore Assistenza sociale, Programmazione e vigilanza sui Servizi Sociali, Fondo Nazionale Per le Politiche della Famiglia L. N. 296/2006. DGR n. 263 del 23 Febbraio 2009. Allegato Scheda n. 1 "Sperimentazione di iniziative di abbattimento dei costi dei servizi per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro". Impegno e riparto provvisorio del fondo. Con allegati" con il quale la Regione Campania ha assegnato all'Ambito S6, in via provvisoria, un fondo pari ad € 6.011,28;

Il Piano di Zona dei Servizi Sociali dell'Ambito S6 "Calore salernitano – Alburni", nella persona del Responsabile dell'Ufficio di Piano

RENDE NOTO

che, allo scopo di sostenere i nuclei familiari con almeno quattro figli, compresi quelli in regime di affido familiare, preadottivo e a rischio giuridico di età inferiore ai 25 anni, sono realizzati interventi finalizzati all'abbattimento dei costi dei servizi attraverso l'assegnazione di un contributo economico per ciascun nucleo familiare pari a € 400,00.

Art. 1 - REQUISITI DI ACCESSO

Per accedere al contributo, possono presentare domanda al Comune di residenza, i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- residenza anagrafica nel territorio della Regione Campania da almeno 3 anni, per l'Ambito S6 residenti in uno dei comuni appartenenti all'Ambito stesso, nello specifico Albanella, Aquara, Bellosguardo, Capaccio, Castelcivita, Castel San Lorenzo, Controne, Corleto Monforte, Felitto, Giungano, Laurino, Magliano Vetere, Monteforte Cilento, Ottati, Piaggine, Roccadaspide, Roscigno, Sacco, Sant'Angelo a Fasanella, Trentinara, Valle dell'Angelo;
- ISEE del nucleo familiare del richiedente non superiore a € 29.000 e in corso di validità; sono considerati parte del nucleo familiare anche i figli maggiorenni, sino a 25 anni, se a carico IRPEF e i minori in affido familiare;

Art. 2 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno presentare istanza al comune di residenza presso lo sportello sociale del Piano Sociale di Zona S6, utilizzando l'apposito modello di domanda, che potrà essere reperito presso il competente Ufficio Servizi Sociali comunale e/o Sportello Sociale del Piano di Zona S6 o sul sito www.pianosocialedizonas6.it, corredata dalla documentazione necessaria entro le ore 12.00 del giorno

Per le domande inviate a mezzo servizio postale fa fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante.

Il Piano Sociale di Zona S6 non assume responsabilità per la dispersione di comunicazione dipendente da inesatte indicazioni da parte del richiedente, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Art. 3 - CONTRIBUTO

Il sostegno economico per ciascun nucleo familiare beneficiario è pari a 400 € da erogare in un'unica soluzione quale contributo integrativo delle spese sostenute e documentate per una o più attività/servizi tra quelle di seguito indicate o per altre spese documentate eventualmente ritenute riconoscibili dall'Ufficio di Piano a seguito specifica valutazione multidimensionale condotta dal "Centro famiglia":

- trasporto scolastico e altri trasporti pubblici
- asili nido e/o altri servizi integrativi per la famiglia
- prestazioni scolastiche (libri scolastici, mensa, ecc.)
- servizi e attività formative extrascolastiche, campi scuola, vacanze studio, ecc.
- accesso a musei, teatri e altre attività culturali che si sviluppano nel territorio
- iscrizione ad associazioni educativo-culturali e/o sportive (scout, società sportive)

Art. 4 – GRADUATORIA E CRITERI DI VALUTAZIONE

Per l'assegnazione del contributo sarà predisposta apposita graduatoria delle famiglie aventi diritto, a cura dell'Ufficio del Piano Sociale di Zona S6, secondo i seguenti criteri di valutazione e attraverso l'attribuzione di un punteggio massimo di 20 punti:

- Numerosità del nucleo familiare (1 punto per ogni componente il nucleo familiare superiore a 4 fino a max 3 punti);
- Reddito ISEE del nucleo familiare (max punti 10 così assegnati):
 - fino a 5000 €: p. 10
 - da 5001 a 10.000 €; p. 8
 - da 10.001 a 15.000 €: p. 6
 - da 15.001 a 20.000 €: p. 4
 - da 20.001 a 25.000 €: p. 2
 - da 25.001 a 29.000 €; p. 1
- Presenza di componenti di età inferiore a 18 anni anche in affido (p.1 per ogni componente fino a max punti 3)
- Nucleo familiare monoparentale: p. 4

In caso di parità di punteggio sarà data priorità ai nuclei monoparentali con reddito ISEE più basso in cui sono presenti figli minorenni.

I risultati dei lavori della commissione saranno resi noti attraverso la pubblicazione della graduatoria all'Albo Pretorio del comune di Capaccio capofila dell'Ambito S6, nonché sul sito del Comune di Capaccio <u>www.comune.capaccio.sa.it</u> e sul sito www.pianosocialedizonas6.it

Ai nuclei familiari collocatosi in posizione utile nella graduatoria sarà data comunicazione attraverso A/R.

I nuclei familiari beneficiari del contributo economico, selezionati in ordine di graduatoria fino all'esaurimento delle risorse assegnate e trasferite dalla Regione Campania, saranno oggetto di presa in carico da parte del "Centro famiglia" dell'Ufficio di Piano.

La graduatoria approvata con determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano sarà inviata alla Regione Campania per consentire il riparto definitivo dei fondi disponibili e dei fondi spettanti all'Ambito S6.

Art. 5 - COMMISSIONE

La Commissione esaminatrice sarà composta dal Responsabile dell'Ufficio di Piano o suo delegato, da un componente scelto tra gli operatori del Centro famiglia e dall'Operatore di rete della PUA.

La Commissione esaminatrice essendo composta da operatori dell'Ambito S6 – Piano Sociale di Zona non necessita di apposita copertura finanziaria.

Art. 6 - ALLEGATI

Allegato 1 - Modello di domanda

Art. 7 - INFORMAZIONI

Per informazioni o per ritirare il modulo di domanda, gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio del Piano di Zona (tel. 0828/811637), alla PUA, p.zza Santini Capaccio scalo (tel. 0828 723509) oppure al seguente indirizzo di posta elettronica: info@pianosocialedizonas6.it.

Il testo del presente avviso viene pubblicato all'Albo Pretorio del Comune Capofila Capaccio e di tutti i Comuni aderenti al Piano di Zona S6 nonché sul sito internet del comune di Capaccio <u>www.comune.capaccio.sa.it</u> e sul sito <u>www.pianosocialedizonas6.it</u>.

_	**	
Capaccio.	1i	

II Responsabile dell'Ufficio di Piano Ambito territoriale S6 Avv. Rosa Egidio Masullo



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI - AMBITO S6

CALORE SALERNITANO –ALBURNI Comune capofila Capaccio - UFFICIO DI PIANO -



Via Giacomo Leopardi, 91 – loc. Licinella - 84047 Capaccio (SA) – Tel 0828 811637 Fax 0828 504603 info@pianosocialedizonas6.it

MODULO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO A VALERE SULL'AVVISO PUBBLICO "SPERIMENTAZIONE DI INIZIATIVE DI ABBATTIMENTO DEI COSTI DEI SERVIZI PER LE FAMIGLIE CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO" - FONDO NAZIONALE PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA L. N. 296/2006 - (DGRC n. 263 del 23 febbraio 2009)

	DATI DEL RICHIEDENTE
nato	a sottoscritto/a Cognome
resid	dente nel Comune di prov
Via	/Piazzan,n,
C.A	tel./celltel./cell
Cod	lice fiscale
la c febi Gei nor all'	CHIEDE concessione di un contributo economico ad integrazione del reddito familiare, ai sensi della D.G.R.C. n. 263 del 23 braio 2009 e della determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano Ambito S6 n del Reg. n. n del A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del T.U. della rmativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste l'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, to la propria personale responsabilità,
a)	DICHIARA QUANTO SEGUE essere residente da almeno tre anni alla data di presentazione della domanda nel territorio della Regione Campania, nello specifico nel comune di;
b)	di essere membro di un nucleo familiare individuato ai sensi del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223 (Approvazione del nuovo regolamento anagrafico della popolazione residente), con numero di figli pari o superiore a quattro alla data di presentazione della domanda;
c)	di avere un indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare (ISEE), determinato ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109 e successive modificazioni, riferito all'anno 2008 pari ad Euro;
d)	che il contributo economico eventualmente assegnato verrà utilizzato per: □ trasporto scolastico e altri trasporti pubblici □ asili nido e/o altri servizi integrativi per la famiglia □ prestazioni scolastiche (libri scolastici, mensa, ecc.) □ servizi e attività formative extrascolastiche, campi scuola, vacanze studio, ecc. □ accesso a musei, teatri e altre attività culturali che si sviluppano nel territorio □ iscrizione ad associazioni educativo-culturali e/o sportive (scout, società sportive) □ altro (specificare)

DATI NUCLEO FAMILIARE

Coniuge	: Cognom	ıe						No	ome	<i>.</i>				
						,					\ . .			
nato/a a	. , . , , , , , , , , , , ,					(]	orov		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •) 11			
Codice f	iscale								· Т				<u> </u>	
						l			i_					
1	Camam	∌						N	ome					
Figi10/a:	Cognom	₹						1 11	JIIIC			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
nato/a a						(1	orov) il			
Codice f		******				(,			
Course	130410													
				1				<u> </u>		1.0				
Figlio/a:	: Cognom	e	<i>.</i>					N	ome					
						(prov			•••••) 1l			•••••
Codice f	iscale							ſ				- 1	T T	
								N	omo					
Figlio/a:	: Cognom	e						IN	ome				•••••	
matala a						(prov) il			
Codice f						(prov				, 11			
Codice	Iscaic		I								T			
			L	<u> </u>				_				1		
Figlio/a	: Cognom	e						N	ome					
nato/a a						(prov) il			
Codice f	fiscale													
									,					
Figlio/a	: Cognom	ie						N	ome					
. ,		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					neou				Vil			
nato/a a Codice :		· · · · · · · · · · · · · · · ·	•••••			1	prov) 11			
Codice.	riscaie		T		1	1		T						
L			<u> </u>	l		<u> </u>	l			<u> </u>			1	
÷														
Figlio/s	· Comon	ne						N	lome					
i igno, a	·· Cognon													
nato/a a							(prov	<i></i>) il			
Codice			,				\1							
			1		•									
Figlio/a	ı: Cognon	ne	• • • • • • • • •					N	lome		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
_							<i>(</i>				7.31			
							(prov) 11	• • • • • • • • •		
Codice	tiscale		1			Т	I			T	ſ	i	ı	1
1 1	1	1	1	1	I	1	1	i	1	1	I	1	I	i



DICHIARA INOLTRE:

 di aver preso visione dell'avviso pubblico d di essere a conoscenza che l'Amministrazio che l'eventuale contributo ottenuto dovrà es 	one potrà eseguire gli	opportuni controlli sulle dichiarazioni rese;			
☐ diretto al richiedente; ☐ diretto al Sig./ra nato a	((Prov) il			
☐ Accredito sul Conto Corrente	□ Bancario	□ Postale			
(Codice IBAN 27 caratteri)					
c/o Banca	Sede/Agenzia				
	Ţ.				
Si allega: ☐ Copia attestazione ISEE; ☐ Fotocopia di un documento di riconoscimento del c	dichiarante in corso di	i validità			
Luogo e data		Firma del richiedente			

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del DLgs 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, forniti in sede di presentazione della presente domanda di contributo, o comunque acquisiti a tal fine dal Comune e dal Piano Sociale di Zona – Ambito S6, per l'espletamento della procedura inerente l'erogazione del contributo di cui alla D.G.R.C. n. 263 del 23 febbraio 2009, anche attraverso l'utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire tali finalità.					
Luogo e data		Firma del richiedente			



SPAZIO RISERVATO AI COMUNI

Nello spazio sottostante il Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali del Comune e/o Sportello Sociale che dovrà indicare le misure di sostegno economico nonché le agevolazioni per l'accesso ai servizi socio assistenziali dei quali risultano beneficiari i componenti del nucleo familiare di cui alla presente domanda. Gli interventi da indicare sono i seguenti:

☐ Contributi economici per spese alloggiative	
	ϵ
☐ Contributi economici per acquisto generi alimentari	
Contributi economici per acquisto generi alimentari	€
☐ Rimborso libri di testo	ϵ
☐ Esonero retta per asilo nido	
	€
☐ Esonero mensa scolastica	
2 Estimate Scottistica	€
Derse di studio	€
☐ Fruizione trasporto scolastico	€
	E
☐ Altro (specificare)	
	€
Altro (specificare)	
Auto (specificare)	€
Altro (specificare)	€
Altro (specificare)	
	€
Altro (specificare)	
as (opcomonic)	€
logo e data	Firma e qualifica del compilatore
	, and the compliance
	0

IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

Attesta il parere di regolarità contabile e di copertura finanziaria, ai sensi degli articoli 151 e 153 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267

IL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA DELLA GIUNTA

Attesta che la presente determina è persenuta in Segreteria:

il 10, 11.2009 prot. 44972

ABILE IL RESI

IL RESPONSABILE PER LA PUBBLICAZIONE

NSABILE IL RI