

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE
rivolto alle famiglie residenti nell'Ambito Territoriale N16, con bambini in età utile per la
frequenza di un asilo nido o micro-nido

Decreto Dirigenziale Regione Campania n. 10 del 05/02/2018
BURC n. 10 del 5 Febbraio 2018

1. Oggetto

L'Ambito Territoriale N16, essendo privo di Servizi NIDO e MICRO-NIDO a titolarità pubblica, adotta il presente Avviso Pubblico rivolto alle famiglie residenti nei comuni di Melito, Mugnano, Calvizzano, Qualiano e Villaricca, con bambini in età utile per la frequenza di un asilo nido o micro-nido (0-36 mesi) al fine di creare una Lista famiglie propedeutica all'erogazione di voucher per l'acquisto di posti in strutture autorizzate ed accreditate presenti sul Territorio dell'Ambito, così come previsto dal Decreto Dirigenziale Regione Campania n.10 del 05/02/2018 POR Campania FSE 014/2020 e del Piano degli Obiettivi di Servizi, ex Delibera CIPE n. 79/2012 FSC 2007/2013. Approvazione Avviso Pubblico "Nidi e Micronidi Voucher di Servizio" con Allegati

2. Soggetti ammessi a partecipare

Famiglie residenti nell'Ambito Territoriale N16, con bambini in età utile per la frequenza di un asilo nido o micro-nido (0-36 mesi)

3. Criteri per la creazione della Lista di accesso ai Voucher

In seguito alla manifestazione di interesse, l'Ambito Territoriale Sociale N16 redige e approva apposita graduatoria delle famiglie ammissibili, sulla base dell'ISEE familiare (in ordine inverso, ossia ad ISEE più alto corrisponde una posizione più bassa in graduatoria) e dei seguenti ulteriori parametri:

- la presenza e il numero di figli con disabilità;
- la condizione di famiglia monoparentale.
- figli di un solo genitore
- figli di genitori entrambi lavoratori anche se divorziati o legalmente separati;
- figli di genitori di cui uno con lavoro fisso e l'altro con occupazione occasionale o disoccupato;
- figli di genitori entrambi disoccupati.

L'ordine di precedenza, a parità delle suddette condizioni, è determinato in successione da:

- minor reddito determinato dal modello ISEE corrente redatto secondo i parametri vigenti;
- minore età del bambino da ammettere;
- maggior numero di figli in età prescolare;
- conviventi bisognosi di assistenza (documentata da certificazione medica rilasciata da strutture pubbliche).

4. Modalità di presentazione

I soggetti interessati, in possesso dei requisiti richiesti, possono manifestare il proprio interesse mediante invio di:

- apposita istanza (allegato1);
- ISEE in corso di validità;
- Carta d'identità del richiedente

Le domande dovranno pervenire entro il 3 aprile 2018, a mezzo pec mail all'indirizzo ambito.n16@pec.comune.melito.na.it “*MANIFESTAZIONI DI INTERESSE rivolto alle famiglie residenti nell’Ambito Territoriale N16, con bambini in età utile per la frequenza di un asilo nido o micro-nido*” - Decreto Dirigenziale Regione Campania n. 10 del 05/02/2018.

5. Pubblicità

Il presente avviso sarà pubblicizzato:

- Sui siti istituzionali dei Comuni di Melito, Mugnano, Calvizzano, Qualiano, Villaricca.

La lista di accesso sarà pubblicata e consultabile sui medesimi siti internet .

6. Modifiche e variazioni

Il responsabile di ufficio si riserva di svolgere verifiche e controlli in qualunque momento della realizzazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

7. Tutela della privacy

Ai sensi del D.Lgs. n.196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ss.mm.ii., i dati acquisiti in esecuzione del presente atto vengono utilizzati esclusivamente per le finalità relative a l procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

8. Disposizioni finali

Per qualsiasi chiarimento e/o informazione relativa al presente Avviso, è possibile contattare l’Ufficio di Piano c/o il Comune di Melito di Napoli telefono : 081-2386283 o a mezzo mail : ambito.n16@comune.melito.na.it

Il Responsabile dell’Ufficio di Piano
Dott.ssa Natalia Matassa

La Coordinatrice
Dott.ssa Maria Teresa Tommasiello

MANIFESTAZIONI DI INTERESSE
*rivolto alla manifestazione di interesse, rivolto alle famiglie residenti nell'Ambito Territoriale
N16, con bambini in età utile per la frequenza di un asilo
nido o micro-nido*
Decreto Dirigenziale Regione Campania n. 10 del 05/02/2018
BURC n. 10 del 5 Febbraio 2018

Spett. le AMBITO TERRITORIALE _____
C/O Capofila Comune di _____ Via _____

Prot. _____
del. _____
Spazio riservato all'ENTE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a Il

C.F. Residente a

CAP Indirizzo

In qualità:

- genitore
- tutore
- affidatario

del/dei minore/i

1) Cognome Nome

Nato/a Il anni compiuti

C.F. Residente a

CAP Indirizzo

2) Cognome

Nome

Nato/a Il anni compiuti

C.F. Residente a

CAP Indirizzo

3) Cognome

Nome

Nato/a Il anni compiuti

C.F. Residente a

CAP Indirizzo

MANIFESTA L'INTERESSE

Alla iscrizione nella Lista alle famiglie residenti nell'Ambito Territoriale N16, con bambini in età utile per la frequenza di un asilo nido o micro-nido, al fine di usufruire dei voucher di servizio di cui al Decreto Dirigenziale Regione Campania n. 10 del 05/02/2018. A tal fine dichiara ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

- di avere un ISEE pari a €.....
- di essere residente nei Comuni dell'Ambito N16: Melito, Calvizzano, Mugnano, Qualiano, Villaricca
- che nel nucleo familiare sono presenti n.....minori di cui n.....con disabilità;
- di essere famiglia monoparentale.
- che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di un solo genitore
- che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di genitori entrambi lavoratori anche se divorziati o legalmente separati;
- che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di genitori di cui uno con lavoro fisso e l'altro con occupazione occasionale o disoccupato;
- che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di genitori entrambi disoccupati.

Si rammenta che l'ordine di precedenza, a parità delle suddette condizioni, è determinato in successione da:

- minor reddito determinato dal modello ISEE corrente redatto secondo i parametri vigenti;
- minore età del bambino da ammettere;
- maggior numero di figli in età prescolare;
- conviventi bisognosi di assistenza (documentata da certificazione medica rilasciata da strutture pubbliche).

Si allega alla presente:

- ISEE in corso di validità;
- Carta d'identità del richiedente

Luogo e data

firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

Data, ____/____/____

firma