



AVVISO

Questo Comune, nell'ambito dei servizi ed interventi programmati dal Distretto Socio Sanitario D10 - P.A.C. 2° Riparto 2016, intende attivare il servizio integrativo denominato:

“ CENTRO PER BAMBINI E FAMIGLIE ”

da realizzarsi all'interno dei locali dell'Asilo Nido Comunale siti in questa Via Fosse Ardeatine, in favore di n. 10 bambini di età compresa tra i 18 e 36 mesi, per mesi 10, per Tre giorni settimanali e per n. 3 ore.

Il calendario delle attività e l'orario giornaliero verranno definiti prima dell'inizio del servizio.

Attività previste:

- Attività ludiche ed educative finalizzate allo sviluppo sociale ed intellettuale del bambino. Verranno organizzate delle attività ricche e stimolanti con momenti di gioco e di socializzazione con altri bambini attraverso varie proposte educative quali: manipolazione, musica, attività grafico pittorica con lo scopo di favorire, con personale specializzato, l'armonico sviluppo della personalità del bambino in collaborazione anche con la famiglia.

Finalità:

I servizi integrativi sono finalizzati al raggiungimento delle seguenti finalità:

- Sostegno alla crescita fisica ed emozionale dovuta alle trasformazioni in atto nel difficile periodo di sviluppo psicofisico che i minori si trovano ad affrontare in questa fase della loro crescita.
- Acquisizione delle principali regole del vivere sociale, rispetto degli altri e delle cose.
- Partecipazione alla vita di gruppo ed acquisizione di una maggiore autonomia e senso di responsabilità.

Modalità di accesso al servizio:

Gli utenti residenti in questo Comune potranno presentare domanda da redigersi su apposito modello da ritirarsi, rispettivamente, presso i locali dell'Asilo Nido Comunale, presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, ovvero scaricabile dal sito

internet di questo Comune: www.comune.campofranco.cl.it, entro e non oltre Venerdì, **20 Gennaio 2017**.

Avranno precedenza i bambini che non frequentano l'Asilo Nido.

Le domande presentate oltre il suddetto termine potranno essere ammesse, secondo l'ordine cronologico di presentazione e, comunque, sino al raggiungimento del numero di utenti ammissibili.

Formulazione della graduatoria:

Tra le domande pervenute verrà formulata apposita graduatoria, tenendo conto dei seguenti criteri di valutazione:

- Bambini appartenenti a nucleo familiare con un solo genitore
(ragazza madre-ragazzo padre-vedova/o-emigrato/a-detenuato/a-divorziato/a): Punti 12
- Bambini con ambedue i genitori occupati Punti 8
- Bambini con un solo genitore occupato Punti 4

A parità di punteggio si valuterà, quale criterio suppletivo, la situazione economica del nucleo familiare (applicazione normativa ISEE), la precedenza sarà assegnata al nucleo familiare con attestazione ISEE inferiore, a parità di ISEE avrà la precedenza il nucleo familiare con maggiori componenti.

Contribuzione delle famiglie:

La quota di compartecipazione per la fruizione del servizio integrativo verrà calcolata in percentuale in base al valore ISEE del nucleo familiare ed al costo del servizio, secondo le seguenti fasce:

<u>Fascia di reddito ISEE:</u>	<u>Quota di compartecipazione:</u>
- Da € 0 a € 20.000,00	Esente;
- Da € 20.001,00 a € 30.000,00	10% costo del servizio;
- Da € 30.001,00 a € 40.000,00	20% "
- Da € 40.001,00 a € 50.000,00	30% "
- Oltre 50.001,00	50% "

La mancata presentazione del Modello ISEE comporta l'applicazione della retta massima.

Disposizioni finali:

La graduatoria formulata sarà pubblicata sul sito internet di questo Comune.

Eventuali istanze di chiarimenti e/o presentazioni di ricorso dovranno essere presentati entro 10 giorni dalla pubblicazione della graduatoria.

Trascorsi i Dieci giorni senza che pervengano ricorsi o osservazioni, la graduatoria diverrà esecutiva senza alcun'altra formalità amministrativa.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Affari Sociali di questo Comune.

Dalla Residenza Municipale, li 22/12/2016

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
(*A. Lo Curcio*)

OGGETTO: Domanda di ammissione al servizio integrativo " **Centro Bambini e Famiglie** " -
Distretto Socio Sanitario D/10 - P. A .C. 2° Riparto 2016.

__l__ sottoscritt _____ nat a _____
il _____, quivi residente in Via _____ n. _____,
Recapito Telefonico _____

C H I E D E

che il/la figlio/a _____ nato/a a _____ il _____
venga ammesso/a a frequentare il servizio integrativo denominato " *Centro Bambini e Famiglie* " da
realizzarsi all'interno dei locali dell'Asilo Nido Comunale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, consapevole della decadenza dai benefici
conseguito in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono
punte ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A:

- di essere residente in questo Comune;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA		Rapporto di Parentela
1				Capo Famiglia
2				
3				
4				
5				

Ai fini della precedenza nella formulazione della graduatoria di ammissione al servizio in parola, alla
presente si allega la documentazione utile attestante il possesso dei requisiti o titoli preferenziali come
appresso contrassegnati (**barrare la voce che interessa**):

- Bambini appartenenti a nucleo familiare con un solo genitore
(ragazza madre-ragazzo padre-vedova/o-emigrato/a-detenido/a-divorziato/a): Puntì 12
- Bambini con ambedue i genitori occupati Puntì 8
- Bambini con un solo genitore occupato Puntì 4

Dichiara, altresì:

- di essere a conoscenza che a parità di punteggio si valuterà, quale criterio suppletivo, la situazione
economica del nucleo familiare (applicazione normativa ISEE), la precedenza sarà assegnata al nucleo
familiare con attestazione ISEE inferiore, a parità di ISEE avrà la precedenza il nucleo familiare con
maggiori componenti.

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la
presente dichiarazione viene resa.

Alla presente si allega la seguente documentazione:

- Eventuale documentazione utile attestante il possesso di requisiti o titoli preferenziali come sopra
contrassegnati;
- Copia del Modello I.S.E.E. rilasciato nel corso dell'anno **2016** (in scadenza il 15/1/2017);
- Copia di un valido documento di riconoscimento.

Campofranco, lì _____

IL DICHIARANTE

(firma da apporre leggibile e per esteso)