

ADS 5
MONTAGNE AQUILANE



COMUNITA' MONTANA " MONTAGNA DI L'AQUILA"

ECAD N. 5 " MONTAGNE AQUILANE"

Gestione Commissario Straordinario – D.P.G.R. n. 040 dell'19.06. 2017

Via Cavour 43/a 67021 BARISCIANO Tel. 0862/89735- 0862/89661

Posta certificata: montagnalaquila@pec.it

Email :serviziosociale@hotmail.it; cmamit@regione.abruzzo.it

Ai Sindaci dei Comuni
Ambito Distrettuale Sociale n 5 "Montagne Aquilane"
Loro sedi

Oggetto: Avviso Pubblico per la selezione delle destinatarie dei voucher di cui all'azione 8.2.1. e 8.2.2. – Progetto Pi(ani) Co(nciliazione). Avviso Piani di conciliazione, Piano Operativo 2017 – 2019 – intervento 26 Regione Abruzzo. CUP C72G18000050006

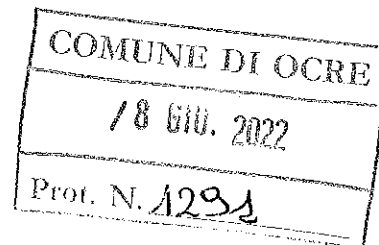
Trasmissione nuovo Avviso per pubblicazione.

Cari colleghi si trasmette in allegato quanto in oggetto.

Al fine di dare massima diffusione all'Avviso si chiede di procedere alla pubblicazione dell'Avviso e degli Allegati sull'Albo Pretorio e sui siti istituzionali di tutti i Comuni in indirizzo ricordando che la scadenza è fissata per il giorno 21 giugno 2022.

Gli uffici sociali dell'Ambito Distrettuale Sociale n 5 "Montagne Aquilane" restano a disposizione per ogni chiarimento.

F.to
Il Commissario Straordinario
Paolo Federico





AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 6 "SANGRINO" – ENTE CAPOFILA -

- PARTNER-

AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 5 "Montagne Aquilane"

AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 4 "Peligno"

Cna Abruzzo, Confesercenti Regionale Abruzzo, Utl, Ugl Di L'aquila,

Consorzio Cooperative Sociali Quarantacinque Soc. Coop.Soc,

Associazione "Alto Sangro Hotels"

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DELLE DESTINATARIE DEI VOUCHER DI CUI
ALL'AZIONE 8.2.1 E 8.2.2 - PROGETTO PI(ANI) CO(NCILIAZIONE).**

**AVVISO PIANI DI CONCILIAZIONE PIANO OPERATIVO 2017-2019 – INTERVENTO 26
REGIONE ABRUZZO. CUP C72G18000050006**

Premesso che:

- la Regione Abruzzo — Dipartimento Politiche per la Salute e il Welfare / Servizio per il Benessere Sociale ha pubblicato un Avviso Pubblico denominato "Piani di Conciliazione" - Piano Operativo 2017-2019 Intervento 26 — a valere sul Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020 - Obiettivo "Investimenti in Favore della Crescita e dell'Occupazione" - Asse 1 Occupazione - Obiettivo tematico 8 Occupazione - Priorità d'investimento: 8iv - Obiettivo specifico: 8.2 - Aumentare l'occupazione femminile Tipologia di azione 8.2.1 - Voucher e altri interventi per la conciliazione e 8.2.2 - Misure di politica attiva per l'inserimento ed il reinserimento nel mercato del lavoro con particolare attenzione ai settori che offrono maggiori prospettive di crescita;
- l'obiettivo prioritario dell'intervento è quello di offrire un aiuto, in servizi di assistenza alle donne impegnate nelle attività di cura verso minori, anziani non autosufficienti, soggetti diversamente abili ;
- l'avviso prevede l'erogazione di voucher per l'acquisto di servizi di conciliazione offerti da strutture specializzate (cooperative sociali, associazioni, enti pubblici, imprese, ecc.) in forma di buoni per donne occupate e disoccupate; nonché la sperimentazione di sistemi di welfare aziendale in coerenza con l'indirizzo programmatico regionale e con le disposizioni normative nazionali;
- L'ECAD n. 6 SANGRINO ha presentato, in qualità di capofila, il progetto denominato "PI(ani) CO(nciliazione) " in ATS con l'ECAD 4 PELIGNO; l'ECAD 5 MONTAGNE AQUILANE; CNA ABRUZZO; CONFESERCENTI REGIONALE ABRUZZO; UTL-UGL DI L'AQUILA; CONSORZIO COOPERATIVE SOCIALI QUARANTACINQUE SOC. COOP. SOC; ASSOCIAZIONE ALTO SANGRO HOTELS;
- il progetto, nelle sue procedure di attuazione, prevede l'indizione di apposito Avviso Pubblico per assicurare il rispetto dei principi di trasparenza, imparzialità, partecipazione e parità di trattamento, per la selezione delle Destinatari dei voucher di cui all'azione 8.2.1 e 8.2.2. A seguito della procedura di selezione si redigeranno, per ciascuno dei 3 Ambiti Sociali Distrettuali, due distinte graduatorie di beneficiarie, una per l'Azione 8.2.1 "donne occupate" e l'altra per l'Azione 8.2.2 "donne disoccupate"
- Con determina n. 337 del 29.08.2019 è stato approvato il primo avviso per individuare le beneficiarie del progetto "PI(ani) CO(nciliazione) complessivamente in numero di 99 di cui: 68 per l'Azione 8.2.1 "donne occupate" e 31 per l'Azione 8.2.2 "donne disoccupate";



- Con determina n.536 del 31.12.2019 è stato approvato l'elenco delle beneficiarie ammesse su entrambe le linee e per ciascuno degli Ambiti sociali partner di progetto (ATS 6 Sangrino, ATS 4 Peligno e ATS 5 Montagna Aquilana) per un numero complessivo di destinatari pari a n.70 così distinti n. 62 per l'Azione 8.2.1 "donne occupate" e n.8 per l'Azione 8.2.2 "donne disoccupate";

Atteso che ad oggi, in ragione del COVID-19, non si è ancora partiti con l'erogazione dei voucher previsti dal progetto;

Richiamata la nota della Regione Abruzzo RA/0191155 del 16/05/2022 con la quale si concedeva al progetto in parola una proroga per la dimostrazione dell'anticipo al 30/12/2022 e per la conclusione del progetto al 30/06/2022

Dato atto che nelle more della verifica del mantenimento dei requisiti da parte delle beneficiarie come già individuate è opportuno procedere alla pubblicazione di un nuovo avviso per un numero complessivo di destinatari pari a n.29 così distinti n. 6 per l'Azione 8.2.1 "donne occupate" e n.23 per l'Azione 8.2.2 "donne disoccupate"

Precisato che

- al fine di utilizzare tutti i voucher disponibili si ravvisa la necessità di riaprire l'avviso in parola prevedendo la procedura a sportello con una prima scadenza a 15 giorni dalla pubblicazione e con scadenze successive al 30 di ogni mese a partire dal mese di luglio 2022 e fino al 30 dicembre c.a.;
- nel caso in cui le istanze raggiungano la capienza dei voucher disponibili l'Ente capofila chiuderà l'avviso dandone immediata e tempestiva comunicazione a tutti gli Ambiti Sociali Distrettuali partner provvedendo alla pubblicazione della chiusura del termine di presentazione delle istanze:

Visti:

- la Determina dirigenziale della Regione Abruzzo n. 75/DPF013 del 25.06.2018 con la quale sono stati comunicati l'approvazione e il finanziamento del progetto presentato per un importo complessivo pari ad € 216.250,00 (CUP C72G18000050006);
- L'ATS perfezionata in data 3.08.2018 con la sottoscrizione da parte dei legali rappresentanti delle organizzazioni partecipanti (**registrata presso l'Agenzia delle Entrate di Castel di Sangro al n. Serie 1T Numero: 985 del 10.08.2018**)
- la Determina Dirigenziale n. _____ del _____ di approvazione del presente Avviso e dei relativi allegati.

RENDE NOTO

che, in esecuzione della citata Determina dirigenziale, è indetto un avviso pubblico finalizzato all'erogazione di voucher per la fruizione dei servizi volti alla conciliazione dei tempi di vita e lavoro.

Saranno beneficiarie dei voucher le donne residenti in uno dei Comuni degli Ambiti Distrettuali Sociali n. 6 Sangrino, n. 4 Peligno, n. 5 Montagne Aquilane, in possesso dei requisiti di seguito indicati. Il presente Avviso Pubblico vuole promuovere e garantire il sostegno al ruolo educativo dei genitori e la conciliazione dei tempi di lavoro e di cura della famiglia, attraverso l'offerta di buoni servizio (voucher), che le beneficiarie potranno utilizzare per meglio conciliare gli impegni di vita familiare con quelli lavorativi.

I voucher saranno spendibili presso uno dei soggetti iscritti nel Catalogo relativo ai servizi di conciliazione.



ART. 1

FINALITA' ED OBIETTIVI

Nel PO 2017-2019, di cui alla DGR 526/2017, Piani di conciliazione costituisce l'intervento n. 26 che la Regione Abruzzo mette in atto per promuovere il welfare aziendale e l'occupazione di qualità offrendo strumenti per conciliare il lavoro, la famiglia e la vita privata. L'obiettivo prioritario dell'intervento è quello di offrire un aiuto in servizi alle donne impegnate nelle attività di cura verso minori, anziani non autosufficienti, diversamente abili e favorirne l'accesso ai servizi di assistenza alla persona.

Nell'ambito del suddetto avviso, è stato finanziato il Progetto **PI(ani) CO(nciliazione)** il cui obiettivo principale è lo sviluppo di una *maggiore sensibilità sulle tematiche della conciliazione*, al fine di favorire l'avvio di progetti e servizi capaci di rendere il territorio più "family friendly".

ART. 2

SOGGETTO ATTUATORE

Il Progetto **PI(ani) CO(nciliazione)** è promosso e gestito dall'ente capofila Comune di Castel di Sangro - ECAD dell'Ambito Distrettuale Sociale n. 6 Sangrino in ATS con : Comune di Sulmona – ECAD dell'Ambito Distrettuale Sociale n.4 Pelino, Comunità Montana "Montagna di l'Aquila" - ECAD dell'Ambito Distrettuale Sociale n.5 Montagne Aquilane, Cna Abruzzo, Confesercenti Regionale Abruzzo, Utl-Ugl Di L'aquila, Consorzio Cooperative Sociali Quarantacinque Soc. Coop. Soc, Associazione "Alto Sangro Hotels".

ART. 3

DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

A) Requisiti per i Voucher di cui all'Azione 8.2.1

- 1) Donne residenti in Abruzzo ed in uno dei Comuni dell'Ambito Distrettuale Sociale n 6 Sangrino, dell'Ambito Distrettuale Sociale n.4 Peligno e dell'Ambito Distrettuale Sociale N. 5 Montagne Aquilane
- 2) Lavoratrici dipendenti, anche con contratto di lavoro atipico, o lavoratrici autonome;
- 3) ISEE ordinario non superiore a € 25.000,00 (rilasciato da idoneo Centro di Assistenza Fiscale);
- 4) Presenza nel nucleo di un familiare convivente che presenti una delle seguenti condizioni:
 - uno o più figli di età compresa tra 0 e 12 anni, compresi i minori affidati;
 - un familiare non autosufficiente in possesso di certificazione di invalidità civile superiore al 74%
 - un familiare diversamente abile in possesso di certificazione ai sensi della Legge 104/92;

B) Requisiti per i Voucher di cui all'Azione 8.2.2

- 1) Donne residenti in Abruzzo ed in uno dei Comuni dell'Ambito Distrettuale Sociale n 6 Sangrino, dell'Ambito Distrettuale Sociale n.4 Peligno e dell'Ambito Distrettuale Sociale N. 5 Montagne Aquilane
- 2) Disoccupate/inoccupate (ai sensi del D.Lgs 150/2015) frequentanti un'attività di formazione o titolari di una Borsa Lavoro/Tirocinio formativo;
- 3) ISEE ordinario non superiore a € 16.000,00 (rilasciato da idoneo Centro di Assistenza Fiscale);
- 4) Presenza nel nucleo di un familiare convivente che presenti una delle seguenti condizioni:
 - uno o più figli di età compresa tra 0 e 12 anni, compresi i figli in affidamento;
 - un familiare non autosufficiente in possesso di certificazione di invalidità civile superiore al 74%
 - un familiare diversamente abile in possesso di certificazione ai sensi della Legge 104/92.

I requisiti di accesso devono essere posseduti alla data di pubblicazione dell'Avviso.



Non possono essere individuate come destinatarie donne che usufruiscono di servizi analoghi erogati da altri soggetti pubblici o privati, finanziati con fondi pubblici, o che siano destinatarie di Voucher baby sitter - asili nido secondo quanto previsto dalla legge di stabilità.

ART. 4

VOUCHER: SERVIZI, IMPORTO, MODALITA' DI EROGAZIONE

I Voucher sono titoli per l'acquisto di servizi di conciliazione offerti da strutture specializzate (cooperative sociali, associazioni, enti pubblici, imprese) di cui potranno fruire le donne occupate e disoccupate.

Sono previste, a titolo indicativo ma non esaustivo, le seguenti prestazioni/servizi:

- doposcuola e supporto allo studio;
- centri ricreativi aperti nei periodi di chiusura delle scuole;
- sostegno per le rette di nidi o scuole dell'infanzia;
- baby sitter;
- sostegno ai servizi di assistenza domiciliare (esclusi servizi infermieristici e di assistenza sanitaria);
- centri diurni e servizi residenziali;
- servizi di care giver;
- servizi di trasporto e/o accompagnamento;
- altro.

L'importo individuale dei voucher avrà un **valore complessivo pari a euro 1.560,00.**

ART. 5

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti interessati, in possesso dei requisiti richiesti, potranno fare richiesta utilizzando unicamente la modulistica appositamente predisposta e disponibile sul sito www.comune.casteldisangro.aq.it, sui siti degli altri Enti Partner del progetto e presso gli Sportelli di Segretariato Sociale.

La procedura di presentazione è a sportello con la prima scadenza programmata **per il 21 GIUGNO 2022** mentre le scadenze successive sono determinate al 30 di ogni mese a partire dal mese di luglio e fino al mese di dicembre 2022;

Le domande per la prima scadenza dovranno essere presentate **entro e non il giorno 21 GIUGNO 2022**, recando la seguente dicitura: "AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DELLE DESTINATARIE DEI VOUCHER DI CUI ALL'AZIONE 8.2.1 E 8.2.2 -PROGETTO PI(ANI) CO(NCILIAZIONE)" - AVVISO PIANI DI CONCILIAZIONE PIANO OPERATIVO 2017-2019 – INTERVENTO 26 REGIONE ABRUZZO. CUP C72G18000050006.

Gli invii successivi potranno avvenire dal giorno 1 al 30 di ogni mese e fino al 30.12.2022.

I soggetti interessati, residenti in uno dei comuni dell'**ASD n. 6 Sangrino**, potranno presentare la propria candidatura secondo le modalità di seguito indicate:

- **a mano** in busta chiusa, all'Ufficio Protocollo del Comune di Castel di Sangro C.so Vittorio Emanuele II, n.10 - 67031 Castel di Sangro (AQ), dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13.00 - martedì e giovedì dalle ore 15:00 alle ore 18:00



- **mediante pec** all'indirizzo comune.casteldisangro.aq@pec.comnet-ra.it inserendo nell'oggetto la dicitura "Progetto PI(ani) CO(nciliazione)";
- **tramite raccomandata** A/R all'indirizzo: Comune di Castel di Sangro C.so Vittorio Emanuele II, n.10- 67031. Castel di Sangro (AQ). Farà fede il timbro di ricevimento apposto dall'Ufficio di Protocollo.

I soggetti interessati, residenti in uno dei comuni dell'ASD n. 4 Peligno, potranno presentare la propria candidatura secondo le modalità di seguito indicate:

- **a mano** in busta chiusa, all'Ufficio Protocollo Comune di Sulmona Via Mazara, 21- 67039 Sulmona (AQ) dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12.00 - lunedì e giovedì dalle ore 15:45 alle ore 17:15.
- **mediante Pec** all'indirizzo: protocollo@pec.comune.sulmona.aq.it inserendo nell'oggetto la dicitura "Progetto PI(ani) CO(ncilia e fino al zione)";
- **tramite raccomandata** A/R all'indirizzo: Comune di Sulmona Via Mazara, 21- 67039 Sulmona (AQ). Farà fede il timbro di ricevimento apposto dall'Ufficio di Protocollo

I soggetti interessati, residenti in uno dei comuni dell'ADS n. 5 Montagne Aquilane, potranno presentare la propria candidatura secondo le modalità di seguito indicate:

- **a mano** in busta chiusa, presso la Comunità Montana "Montagna di l'Aquila" in via Cavour 43/a - 67021 Barisciano AQ, dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12.30;
- **mediante PEC:** Posta certificata: montagnalaquila@pec.it inserendo nell'oggetto la dicitura "Progetto PI(ani) CO(nciliazione)";
- **tramite raccomandata** A/R all'indirizzo: ECAD N. 5 MONTAGNE AQUILANE" Via Cavour 43/a 67021 Barisciano (AQ). Farà fede il timbro di ricevimento apposto dall'Ufficio di Protocollo.

Non saranno prese in considerazione le richieste pervenute oltre il suddetto termine previsto.

ART. 6

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

All'istanza dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- **Allegato A** reso ai sensi del D.P.R 445/00, sottoscritto e compilato in ogni sua parte, a pena di esclusione del concorrente (per i soggetti interessati all'Az. 8.2.1 "Lavoratrici dipendenti, anche con contratto di lavoro atipico, o lavoratrici autonome")
- **Allegato B**, reso ai sensi del D.P.R 445/00, sottoscritto e compilato in ogni sua parte, a pena di esclusione del concorrente; (per i soggetti interessati l'Az. 8.2.2 "Disoccupate/inoccupate (ai sensi del D.Lgs 150/2015)" frequentanti un'attività di formazione o titolari di una Borsa Lavoro/Tirocinio formativo)
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Certificazione I.S.E.E. (ordinario) in corso di validità comprensiva di DSU;
- Eventuale certificazione rilasciata da apposita Commissione medica attestante la disabilità o l'invalidità per i familiari a carico;
- Certificato di frequenza ad attività di forma/zione, di tirocinio o borsa lavoro (solo per Az. 8.2.2)
- Certificazione sullo stato di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'Impiego competente/ per territorio, per le donne disoccupate; (solo per Az. 8.2.2)



- Autocertificazione situazione lavorativa e tipologia di contratto per le donne occupate. (solo per Az. 8.2.1)

ART. 7

VALUTAZIONE DELLE DOMANDE E GRADUATORIE

La procedura di selezione produrrà, per ciascuno dei 3 Ambiti Distrettuali, due graduatorie, una per l'**Azione 8.2.1 "donne occupate"**, una per l'**Azione 8.2.2 "donne disoccupate"**

La valutazione delle domande verrà effettuata da un'apposita Commissione che verificherà la sussistenza dei requisiti di accesso. La Commissione si riunirà mensilmente e comunque successivamente alla data di scadenza dello sportello

La graduatoria delle beneficiarie prevede l'ammissione:

PER L'**ASD 6 SANGRINO** di n. 3 destinatarie di cui n.0 per l'Azione 8.2.1 (donne occupate) e n. 3 per l'Azione 8.2.2 (donne disoccupate);

PER L'**ASD 4 PELIGNO** di n. 5 destinatarie di cui n. 0 per l'Azione 8.2.1 (donne occupate) e n. 5 per l'Azione 8.2.2 (donne disoccupate);

PER L'**ASD 5 MONTAGNE AQUILANE** di n. 21 destinatarie di cui n. 6 per l'Azione 8.2.1 (donne occupate) e n. 15 per l'Azione 8.2.2 (donne disoccupate).

Per l'**Azione 8.2.1** la selezione considererà i seguenti criteri di valutazione per l'attribuzione dei punteggi:

INDICATORI/CRITERI	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO
NUCLEO FAMILIARE	Monogenitoriale	30
	Nucleare	15
NUMERO MINORI 0-12 ANNI CONVIVENTI	n.1 figlio	10
	n. 2 figli	20
	n. 3 o più figli	30
TIPOLOGIA DEL CARICO DI CURA	Presenza di un familiare convivente con disabilità in possesso di certificazione ai sensi della L.104-92	15
	Presenza di persona convivente invalida in possesso di certificazione di invalidità civile superiore al 74%	10
ISEE (ORDINARIO)	Da € 0,00 a € 8.000,00	15
	Da € 8.001,00 a € 16.000,00	10
	Da € 16.001,00 a 25.000,00	5

Non verranno prese in considerazione domande il cui ISEE supera la soglia massima di € 25.000,00



Per l'Azione 8.2.2 la selezione considererà i seguenti criteri di valutazione per l'attribuzione dei punteggi:

INDICATORI/CRITERI	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO
NUCLEO FAMILIARE	Monogenitoriale	30
	Nucleare	15
NUMERO MINORI 0-12 ANNI CONVIVENTI	n.1 figlio	10
	n. 2 figli	20
	n. 3 o più figli	30
TIPOLOGIA DEL CARICO DI CURA	Presenza di un familiare convivente con disabilità in possesso di certificazione ai sensi della L.104-92	15
	Presenza di persona convivente invalida in possesso di certificazione di invalidità civile superiore al 74%	10
ISEE (ORDINARIO)	Da € 0,00 a € 5.000,00	15
	Da € 5.001,00 a € 10.000,00	10
	Da € 10.001,00 a 16.000,00	5

Non verranno prese in considerazione domande con ISEE superiore a € 16.000,00

A parità di punteggio, ha la priorità nell'ordine, il nucleo familiare con l'ISEE più basso. A pena di esclusione, i requisiti richiesti devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente Avviso.

Le graduatorie saranno pubblicate sull'Albo pretorio informatico e sul sito istituzionale degli Enti di Ambito Sociale partner di progetto - Comune di Castel di Sangro - Comune di Sulmona- Comunità Montana "Montagna di l'Aquila". La pubblicazione farà fede come notifica a tutti gli effetti di legge.

ART. 8

TUTELA DELLA PRIVACY

I dati, di cui l'ECAD 6 Sangrino entrerà in possesso a seguito del presente Avviso, saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal Regolamento UE 2016/679 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo.

Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ecad 6 Sangrino Avv. Davide D'Aloisio.

ART. 9

DISPOSIZIONI FINALI

La partecipazione alla procedura, di cui al presente avviso, comporta l'esplicita ed incondizionata accettazione di quanto stabilito nell'avviso stesso.

L'avviso è conforme alle normative nazionali e regionali vigenti in materia ed ai regolamenti interni di settore.



ART. 10 QUESITI

Quesiti e richieste di chiarimento in merito al presente Avviso potranno essere formulati a partire dal giorno successivo a quello di pubblicazione tramite:

- Posta elettronica all'indirizzo ecad6sangrino@comune.casteldisangro.aq.it
- Sportelli di Segretariato Sociale dei comuni degli ADS n.6, ADS n. 4, ADS n.5.

ALLEGATI

Allegato A "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DELLE DESTINATARIE DEI VOUCHER DI CUI ALL'AZIONE 8.2.1 -PROGETTO PI(ANI) CO(NCILIAZIONE)" - AVVISO PIANI DI CONCILIAZIONE PIANO OPERATIVO 2017-2019 – INTEVENTO 26 REGIONE ABRUZZO. CUP C72G18000050006

Allegato B "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DELLE DESTINATARIE DEI VOUCHER DI CUI ALL'AZIONE 8.2.2 -PROGETTO PI(ANI) CO(NCILIAZIONE)" - AVVISO PIANI DI CONCILIAZIONE PIANO OPERATIVO 2017-2019 – INTEVENTO 26 REGIONE ABRUZZO. CUP C72G18000050006
che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente Avviso.

Castel di Sangro, lì 01/06/2022

Il Responsabile Ufficio di Piano
dell'ECAD 6 Sangrino

Angelo Angelone



Allegato B

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DELLE DESTINATARIE DEI VOUCHER DI CUI ALL'AZIONE 8.2.2 - PROGETTO PI(ANI) CO(NCILIAZIONE). AVVISO PIANI DI CONCILIAZIONE PIANO OPERATIVO 2017-2019 – INTERVENTO 26 REGIONE ABRUZZO. CUP C72G18000050006

All'Ufficio di Piano
Ambito Distrettuale Sociale n. 6 Sangrino
c/o Comune di Castel di Sangro
Via Sangro
67031 CASTEL DI SANGRO

per il tramite dell' ECAD n. _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____
C.F. _____ tel./ cell. _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, preso atto delle condizioni di partecipazione stabilite nell'Avviso di cui all'oggetto

CHIEDE

- 1) Di partecipare all'Avviso pubblico citato in oggetto "AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DELLE DESTINATARIE DEI VOUCHER DI CUI ALL'AZIONE 8.2.2 -Donne Disoccupate/inoccupate (ai sensi del D.Lgs 150/2015) e frequentanti un'attività di formazione o titolari di una Borsa Lavoro/Tirocinio formativo;
- PROGETTO PI(ANI) CO(NCILIAZIONE). AVVISO PIANI DI CONCILIAZIONE PIANO OPERATIVO 2017-2019 – INTERVENTO 26 REGIONE ABRUZZO. CUP C72G18000050006**

A tal fine

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

essere residente nel Comune di _____ appartenente all'Ambito Distrettuale Sociale _____;

essere disoccupata/ inoccupata (ai sensi del D.Lgs 150/2015) che ha in corso una delle seguenti attività :

Corso di formazione _____
(specificare tipologia attività e riferimenti dell'ente formatore);

Tirocinio _____
(specificare tipologia attività e riferimenti dell'ente formatore);

Borsa lavoro _____
(specificare tipologia attività e riferimenti dell'ente formatore);

Altro _____

avere reddito ISEE (ordinario) pari a € _____;

avere un nucleo familiare, la cui composizione e situazione è indicata nella tabella che segue:

Nominativo	Data nascita	Grado parentela	Invalidità %	Disabilità L.104/92

Stato civile: coniugata nubile separata divorziata vedova

avere n° _____ figli minori a carico: (indicare età di ognuno)

1 Figlio _____

2 Figlio _____

3 Figlio _____

presenza nel nucleo di soggetti disabili ai sensi della L. 104-92

presenza nel nucleo di soggetti invalidi (con percentuale di invalidità superiore al 74%)

Prestazione richiesta:

Anziani/soggetti non autosufficienti:

- centri diurni e servizi residenziali
- servizi di care giver
- servizi di trasporto e/o accompagnamento
- sostegno ai servizi di assistenza domiciliare (esclusi servizi infermieristici e di assistenza sanitaria)

bambini:

- doposcuola e supporto allo studio
- centri ricreativi aperti nei periodi di chiusura delle scuole
- sostegno per le rette di nidi o scuole dell'infanzia
- baby sitter
- assistenza educativa domiciliare

disabili:

- sostegno ai servizi di assistenza domiciliare (esclusi servizi infermieristici e di assistenza sanitaria)
- centri diurni e servizi residenziali
- servizi di care giver;
- servizi di trasporto e/o accompagnamento.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della richiedente;
- Certificato di iscrizione al CPI, rilasciato con data successiva alla pubblicazione dell'Avviso
- Certificato di frequenza ad attività di formazione, di tirocinio o borsa lavoro;
- Attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- Certificazione Invalidità Civile dalla quale si evinca la percentuale di invalidità (> 74%) riconosciuta al familiare convivente.
- Certificazione di disabilità L.104/92; (per familiare convivente)

Altro _____

La sottoscritta dichiara, inoltre:

- di non fruire di servizi analoghi erogati da altri soggetti pubblici o privati, finanziati con fondi pubblici, o che siano destinatarie di Voucher baby sitter - asili nido secondo quanto previsto dalla legge di stabilità;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente;
- di essere consapevole che l'Ente può accertare con qualunque mezzo idoneo la veridicità delle informazioni fornite.

Luogo e data _____

Firma del richiedente



Allegato A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DELLE DESTINATARIE DEI VOUCHER DI CUI ALL'AZIONE 8.2.1 - PROGETTO PI(ANI) CO(NCILIAZIONE). AVVISO PIANI DI CONCILIAZIONE PIANO OPERATIVO 2017-2019 – INTERVENTO 26 REGIONE ABRUZZO. CUP C72G18000050006

All'Ufficio di Piano
Ambito Distrettuale Sociale n. 6 Sangrino
c/o Comune di Castel di Sangro
Via Sangro
67031 CASTEL DI SANGRO

per il tramite dell' ECAD n. _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____
C.F. _____ tel./ cell. _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, preso atto delle condizioni di partecipazione stabilite nell'Avviso di cui all'oggetto

CHIEDE

- 1) Di partecipare all'Avviso pubblico citato in oggetto "AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DELLE DESTINATARIE DEI VOUCHER DI CUI ALL'AZIONE 8.2.1 (Lavoratrici dipendenti, anche con contratto di lavoro atipico, o lavoratrici autonome)
- PROGETTO PI(ANI) CO(NCILIAZIONE). AVVISO PIANI DI CONCILIAZIONE PIANO OPERATIVO 2017-2019 – INTERVENTO 26 REGIONE ABRUZZO. CUP C72G18000050006

A tal fine

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

essere residente nel Comune di _____ appartenente all'Ambito Distrettuale Sociale _____;

essere lavoratrice dipendente

Occupata part time a tempo indeterminato/determinato

Occupata full time a tempo indeterminato/determinato

essere lavoratrice autonoma (anche con contratto di lavoro "atipico" e/o a tempo determinato)

avere reddito ISEE (ordinario) pari a € _____;

avere un nucleo familiare, la cui composizione e situazione è indicata nella tabella che segue:

Nominativo	Data nascita	Grado parentela	Invalidità %	Disabilità L.104/92

Stato civile: coniugata nubile separata divorziata vedova

avere n° _____ figli minori a carico: (indicare età di ognuno)

1 Figlio _____

2 Figlio _____

3 Figlio _____

presenza nel nucleo di soggetti disabili ai sensi della L. 104-92

presenza nel nucleo di soggetti invalidi (con percentuale di invalidità superiore al 74%)

Prestazione richiesta:

Anziani/soggetti non autosufficienti:

centri diurni e servizi residenziali

servizi di care giver

servizi di trasporto e/o accompagnamento

sostegno ai servizi di assistenza domiciliare (esclusi servizi infermieristici e di assistenza sanitaria)

bambini:

- doposcuola e supporto allo studio
- centri ricreativi aperti nei periodi di chiusura delle scuole
- sostegno per le rette di nidi o scuole dell'infanzia
- baby sitter
- assistenza educativa domiciliare

disabili:

- sostegno ai servizi di assistenza domiciliare (esclusi servizi infermieristici e di assistenza sanitaria)
- centri diurni e servizi residenziali
- servizi di care giver;
- servizi di trasporto e/o accompagnamento.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della richiedente;
- Contratto di lavoro (autocertificazione per donne dipendenti di pubbliche amministrazioni);
- Attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- Certificazione Invalidità Civile dalla quale si evinca la percentuale di invalidità (>74%) riconosciuta al familiare convivente
- Certificazione di disabilità L.104/92; (per familiare convivente)

Altro _____

La sottoscritta dichiara, inoltre:

- di non fruire di servizi analoghi erogati da altri soggetti pubblici o privati, finanziati con fondi pubblici, o che siano destinatarie di Voucher baby sitter - asili nido secondo quanto previsto dalla legge di stabilità;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente;
- di essere consapevole che l'Ente può accertare con qualunque mezzo idoneo la veridicità delle informazioni fornite.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
