

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 Avviso conferma dei requisiti per pubblicazione.

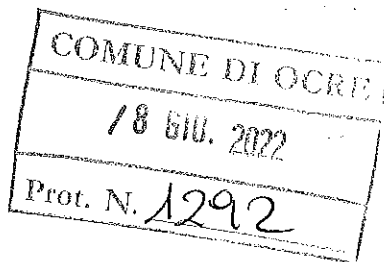
Cari colleghi si trasmette in allegato quanto in oggetto.

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 Destinatriche 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 sulle linee di intervento 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;

Dato atto che è necessario, prima di procedere alla effettiva erogazione dei voucher, verificare i requisiti da parte delle beneficiarie già individuate per tutti e 3 gli Ambiti Sociali:

RENDE NOTO

Che entro il giorno 21 giugno 2022 dovranno essere presentate le autodichiarazione relativamente al mantenimento dei requisiti corredate dalla documentazione richiesta.

Si ricorda che i requisiti per l'ottenimento dei voucher sono

A) 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 (in corso di validità) non superiore a € 25.000,00
- 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) 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 (in corso di validità) non superiore a € 16.000,00
- 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.

Si ricorda altresì che non possono essere beneficiarie le 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 normativa vigente.



L'autodichiarazione potrà essere presentata

- **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 documentazione 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(nciliazione)";
- **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 documentazione 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.

TUTELA DELLA PRIVACY

I dati, di cui l'ECAD 6 Sangrino entrerà in possesso, 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 Dott. A. Angelone.



**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.

Castel di Sangro, lì 01/06/2022

Il Responsabile
Angelo Angelone



CONFERMA REQUISITI

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 - autodichiarazione

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

DICHIARA

- 1) CHE I REQUISITI RICHIESTI DALL'AVVISO 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

PERMANGONO E NELLO SPECIFICO

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

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

essere ancora lavoratrice dipendente

- Occupata part time a tempo indeterminato/determinato
- Occupata full time a tempo indeterminato/determinato

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

avere reddito ISEE (ordinario) in corso di validità non superiore a € 25.000,00

avere un nucleo familiare, alla data della compilazione della dichiarazione 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;

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

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità



CONFERMA REQUISITI

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

DICHIARA

CHE I REQUISITI RICHIESTI DALL'AVVISO 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
E a tal fine

PERMANGONO E NELLO SPECIFICO

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

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

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

di frequentare un corso di formazione _____
(specificare tipologia attività e riferimenti dell'ente formatore);

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

di essere titolare di una Borsa lavoro _____
(specificare tipologia attività e riferimenti dell'ente formatore);

Altro _____

avere reddito ISEE (ordinario in corso di validità) non superiore a € 16.000,00

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;

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

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità