

AMBITO TERRITORIALE MOLFETTA-GIOVINAZZO – ASL BA

AVVISO PUBBLICO PER L' ATTRIBUZIONE DELLA PRIMA DOTE PER I NUOVI NATI A FAMIGLIE CON MINORI 0-36 MESI

Finalità

Sostenere le famiglie che hanno assunto la scelta responsabile di accogliere una nuova vita e concorrere a rimuovere i possibili ostacoli, anche di natura economica, connessi alla presenza di un minore molto piccolo in famiglia. Tale intervento non può prescindere dall'obiettivo specifico di promuovere, dal lato della domanda, l'accesso ai servizi per la prima infanzia quale concreta leva per la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro delle famiglie pugliesi e per rimuovere gli ostacoli all'ingresso e alla permanenza di giovani donne con figli nel mondo del lavoro.

Destinatari e requisiti di accesso

Sono individuati come destinatari dell'intervento i seguenti gruppi:

1. i nuclei familiari, di cui agli artt. 22 e 27 della l.r. n. 19/2006, nei quali sia presente almeno un minore, con età 0-36 mesi, e per i quali la situazione economica e le condizioni di organizzazione della vita familiare richiedano un intervento economico per concorrere alla spesa connessa alla crescita e alla prima educazione del minore e per favorire la fruizione di servizi per la prima infanzia, atti a sostenere l'obiettivo della conciliazione dei tempi di vita e di lavoro in uno con la promozione di una maternità e paternità responsabile;
2. genitori soli con figli minori in età 0-36 mesi.

Ai fini del presente bando i destinatari devono rientrare nelle seguenti condizioni di ammissibilità:

- presenza nel nucleo familiare richiedente, alla data di pubblicazione dell'avviso, di almeno un minore già nato con età inferiore ai 36 mesi di vita;
- residenza del nucleo familiare richiedente, alla data di pubblicazione dell'avviso in ciascun ambito territoriale, da almeno sei mesi in uno dei Comuni dell'ambito stesso;
- ISEE del nucleo familiare, certificato in data non antecedente a un semestre dalla data di pubblicazione dell'Avviso in oggetto, convivente abitualmente nella stessa abitazione, non superiore a 30.000,00 Euro;
- attestazione da parte del nucleo familiare delle componenti del lavoro di cura non coperte dal servizio sociale a carattere domiciliare e/o comunitario assicurato da Comune e ASL e che ricadono sullo stesso individuo ovvero sul nucleo familiare.

Criteri di valutazione e attribuzione del punteggio

Ulteriori criteri di valutazione delle domande di ammissione al contributo della Prima dote per i nuovi nati sono i seguenti:

- numero di componenti del nucleo familiare e composizione del nucleo (famiglie monogenitoriali, più minori di età inferiore a 36 mesi, ecc.);
- condizione economica complessiva del nucleo familiare;
- condizione lavorativa dei soggetti adulti presenti nel nucleo familiare;
- situazione reddituale della persona non autosufficiente (inclusiva di pensioni di invalidità, indennità di accompagnamento, e altri introiti a qualsiasi titolo percepiti);

- obiettivi di cura cui il nucleo familiare dichiara per il minore entro i 36 mesi di vita a valere sul contributo richiesto (a titolo esemplificativo: pagamento retta asilo nido comunale, pagamento retta asilo nido privato autorizzato, pagamento retta altro servizio per la prima infanzia autorizzato, sostegno spese straordinarie connesse alle condizioni di salute, alla organizzazione familiare, ecc...).

Al fine della valutazione delle domande di ammissione al contributo della Prima Dote per i nuovi nati, sono attribuiti punteggi alle seguenti dimensioni di valutazione secondo le modalità di seguito riportate:

composizione del nucleo familiare

fino a punti 20

- min. p. 10 per 3 componenti
- p. 3 per ciascun minore 0-36mesi
- p. 4 per ciascun componente disabile
-

nucleo familiare monogenitoriale

punti 10

ISEE del nucleo familiare + redditi esenti IRPEF

fino a punti 40

- p. 40 per ISEE tra 0 e 5.000,00 euro
- p. 35 per ISEE tra 5.000,01 e 10.000,00 euro
- p. 30 per ISEE tra 10.001,00 e 15.000,00 euro
- p. 25 per ISEE tra 15.001,00 e 20.000,00 euro
- p. 20 per ISEE tra 20.001,00 e 25.000,00 euro
- p. 15 per ISEE tra 25.001,00 e 30.000,00 euro

condizione lavorativa delle persone adulte del nucleo familiare

fino a punti 10

(p.2 per ogni componente maggiorenne disoccupato)

obiettivi di cura e livello di assistenza richiesto per la cura del minore di 36 mesi

fino a 20 punti

- p. 20 iscrizione e frequenza di asilo nido o centro ludico per la prima infanzia pubblico o privato autorizzato;
- p. 15 assistenza educativa a domicilio mediante una "figura di sostituzione: baby-sitter, ecc.";
- p. 10 sostegno alla cura del minore da parte di parenti o affini;

Tipologia di aiuto ed entità del contributo

L'ammontare dell'assegno mensile denominato "Prima dote per i nuovi nati", che sarà erogato ai nuclei familiari, ha le seguenti caratteristiche:

- non può in nessun caso essere superiore a 200,00 euro mensili e 2.400,00 annuali;
- sarà erogato con cadenza mensile (ovvero bimestrale, trimestrale, ecc..) per una durata massima di 12 mesi dalla data di pubblicazione della graduatoria dei nuclei aventi diritto al contributo, e comunque non oltre il 36° mese di vita del minore;
- deve essere corrisposto in modo proporzionato al livello di assistenza dichiarato per i minori 0-36 mesi (fino al 50% dell'Assegno) e per le condizioni economiche del nucleo familiare (fino al 50% dell'Assegno);
- non può essere erogato a minori affidati ad una struttura residenziale per minori, a seguito di un provvedimento del Tribunale per i Minorenni, ovvero deve essere sospeso per i periodi limitati nei quali il minore risulti allontanato dal nucleo familiare di origine.

In particolare la prima dote sarà modulata come segue:

la prima parte della Prima Dote, pari al 50% dell'importo complessivo massimo, sarà così determinata:

- 100,00 euro livello elevato di assistenza (asilo nido - Centro ludico per la prima infanzia)
- 80,00 euro livello alto di assistenza (figura sostitutiva: baby-sitter, ecc.)
- 50,00 euro livello medio di assistenza (parente o affine - ludoteca)

la seconda parte della Prima Dote, pari al residuo 50% dell'importo complessivo massimo, sarà così determinata

- 100,00 euro per ISEE tra 0 e 10.000,00 euro
- 80,00 euro per ISEE tra 10.001,00 e 20.000,00 euro
- 50,00 euro per ISEE tra 20.001,00 e 30.000,00 euro.

L'ammontare della Prima Dote riconosciuta al nucleo familiare avente diritto sarà pari alla somma dei due importi determinati in relazione alle condizioni del nucleo richiedente.

L'assegnazione del contributo Prima Dote è subordinata alla sottoscrizione di un contratto con il Servizio Sociale del Comune ove risiede il nucleo familiare del minore.

Modalità di presentazione delle domande

La domanda di accesso al contributo "Prima Dote" dovrà essere compilata utilizzando il modulo allegato al presente Avviso, e dovrà essere presentato all'Ufficio di Piano di Zona del Comune di _____

Settore Servizi Sociali _____

Recapito _____

CAP _____ (Prov).

Istruttoria, formazione delle graduatorie e ammissione al contributo

Il Responsabile del Procedimento cura l'istruttoria delle domande ricevute e la formazione della graduatoria mediante l'applicazione dei punteggi come sopra indicato, per la valutazione di ciascuna domanda.

Il Responsabile del Procedimento pubblica la graduatoria nell'Albo Pretorio del Comune. Ai soli beneficiari viene data anche comunicazione dell'avvenuta ammissione al contributo.

Documentazione

Alla domanda di contributo dovrà essere allegata:

- stato di famiglia del nucleo familiare interessato ovvero autocertificazione certificato ISEE del nucleo familiare;
- altra documentazione idonea ad attestare il possesso di ulteriori requisiti tra quelli indicati nel presente avviso pubblico.

Controlli

Il Servizio Sociale del Comune in cui il nucleo familiare assegnatario della Prima Dote, ovvero altro Ente designato dal Coordinamento Istituzionale dell'Ambito Territoriale, procederà, attraverso una visita domiciliare e prima dell'approvazione della graduatoria, alla verifica dell'effettiva consistenza del bisogno dichiarato dai richiedenti.

Il destinatario si deve impegnare a conservare e rendere disponibili al suddetto Servizio Sociale la documentazione che comprova la spesa sostenuta (le fatture rilasciate dall'organizzazione presso cui si acquista il servizio d'assistenza domiciliare; le ricevute di pagamento dei compensi alla figura di sostituzione privata; l'autocertificazione del reddito negativo derivante da mancato lavoro per il

connesso carico di cura; le ricevute della struttura a carattere comunitario diurno – quale l'asilo nido o il centro ludico per la prima infanzia frequentato dal minore, ecc...).

Il destinatario è tenuto, successivamente all'erogazione del contributo, a comunicare tempestivamente ogni evento significativo che modifichi le dichiarazioni rese ai fini del contributo medesimo: la cessazione o i cambiamenti del servizio utilizzato o del contratto di lavoro con l'operatore domiciliare, nonché le variazioni della situazione economica del nucleo familiare. Nel caso in cui sia accertata, a seguito dei suddetti controlli, l'inesistenza o la cessazione delle condizioni che hanno comportato il beneficio, il Servizio Sociale dell'Ente titolare dei controlli, provvede alla sua revoca, al recupero delle somme indebitamente erogate ed eventualmente, ove se ne ravvisino gli estremi, alla segnalazione all'autorità giudiziaria.

Per informazioni:

Settore Servizi Sociali

Comune di _____

Via _____

CAP Citta (PROV)

Tel.

Fax

e-mail

Luogo e data

Firma del Responsabile dell'Ufficio di Piano

AMBITO TERRITORIALE MOLFETTA-GIOVINAZZO – ASL BA

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DELLA PRIMA DOTE PER I NUOVI NATI
A FAMIGLIE CON MINORI 0-36 MESI**

**All'Ufficio di Piano di Zona
dell'Ambito Territoriale di**

_____ /
c/o Comune di _____
Via _____
CAP Città

Oggetto: Del. G.R. n. _____ del 28.11.2006 – Istituzione della "Prima dote per i nuovi nati" per le famiglie con figli fino a 36 mesi. Richiesta di ammissione al contributo.

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____ ,
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____ ,
residente a _____ (____) in via _____
n. civico _____ domiciliato/a a _____ (____), in via
_____ n. _____ , Codice Fiscale _____ /
n. telefono ____ / _____ , in qualità di padre/madre di (cognome e
nome) _____ nato/a a
_____ (____) il ____ / ____ / _____ , residente a
_____ (____), in via
_____ n. civico _____ ,
domiciliato/a a _____ (____), in via _____ n. _____ ,
che ha l'età di n. _____ mesi

CHIEDE

che il proprio nucleo familiare sia valutato, secondo i criteri indicati dalla Del. G.R. n. _____ del 28.11.2006 e dall'Avviso Pubblico approvato dal Coordinamento Istituzionale dell'Ambito Territoriale di _____ in data ____ / ____ / _____ , per la eventuale assegnazione della prima dote per i nuovi nati a sostegno del lavoro di cura per la crescita e la prima educazione del minore, secondo le finalità di cui alla l.r. n. 19/2006, art. 25 comma 2.

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000):

- a) che il destinatario del beneficio richiesto ha l'età di _____ (mesi compiuti);
- b) che il nucleo familiare risiede da più di mesi sei nel Comune di _____;
- c) che il valore ISEE del nucleo familiare convivente, certificato in data non antecedente a un semestre dalla data di pubblicazione dell'Avviso in oggetto, è pari ad Euro _____,00;

- d) che il nucleo familiare è composto da num. _____ componenti complessivamente, di cui num. _____ di età inferiore a 3 anni e di cui num. _____ con disabilità;
- e) che la condizione lavorativa del capofamiglia del nucleo familiare è la seguente:
_____;
- f) che l'obiettivo di cura e il livello assistenziale richiesto per il minore è il seguente:
- iscrizione e frequenza di asilo nido o centro ludico per la prima infanzia pubblico o privato autorizzato;
 - assistenza educativa a domicilio mediante una "figura di sostituzione: baby-sitter, ecc.";
 - sostegno alla cura del minore da parte di parenti o affini;
- g) di scegliere, ai fini dell'eventuale accreditamento del beneficio economico, una delle seguenti modalità:
- Accreditato sul c/c n. _____ della Banca _____ Fil./Ag. di _____ intestato a _____ (1) Codici Bancari: ABI _____ CAB _____ CIN _____
 - Riscosso in contanti presso _____
 - A mezzo di assegno circolare intestato al sottoscritto, da recapitare al seguente indirizzo:
c/o _____ Via _____
num. civico _____ Comune _____ (Prov. _____).

Il/La sottoscritto/a, in caso di ammissione al beneficio richiesto, di impegna a siglare un "contratto" con il Servizio Sociale del Comune di _____, di residenza, nel quale saranno definite le modalità dell'impegno di cura a carico della famiglia nei confronti del minore, soggetto a verifica periodica da parte del Comune stesso.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilite dal DPR n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

La sig.ra / il sig. _____

Autorizza il Servizio Servizio Sociale del Comune di _____ al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del contributo economico in parola, ai sensi del D. Legs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

(Data) _____ (Firma) _____

FIRMA
