

AVVISO PUBBLICO PER L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO DEL
COMUNE DI CANOSA DI PUGLIA – VIA DEI PLATANI E VIA DELLE BETULLE
AMBITO TERRITORIALE DI CANOSA DI PUGLIA

- COMUNI DI CANOSA DI PUGLIA, MINERVINO MURGE E SPINAZZOLA -

ANNO EDUCATIVO 2016/2017 - 2017/2018

Si comunica che sono aperte le iscrizioni ai servizi previsti dal PAC Infanzia – Il Riparto, finalizzati al sostegno delle famiglie residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia che necessitano dell'inserimento dei propri figli presso l'Asilo Nido Comunale di Canosa di Puglia, delle strutture di Via dei Platani e Via delle Betulle.

L'avvio delle attività nelle strutture suindicate è previsto nel corso dell'anno educativo 2016/2017 e fino a chiusura dell'anno educativo 2017/2018.

Le strutture assicureranno le attività dal lunedì al sabato secondo i seguenti orari:

- lunedì – venerdì: dalle 08:00 alle 16:00;
- sabato: dalle 08:00 alle 12:00.

La capacità ricettiva del Servizio di Asilo Nido Comunale espressa in termini di presenza giornaliera è di 60 bambini totali di cui:

- 30 bambini presso la struttura di Via dei Platani;
- 30 bambini presso la struttura di Via delle Betulle.

I bambini saranno organizzati in gruppi omogenei di età (sezioni), ovvero:

- sezione piccoli: bambini di età compresa tra i 3 e i 12 mesi;
- sezione medi: bambini di età compresa tra i 12 e i 24 mesi;
- sezione grandi: bambini di età compresa tra i 24 e i 36 mesi;

BENEFICIARI

Sono destinatari del Servizio i bambini/e di età compresa tra i 3 e i 36 mesi di nuclei familiari residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia e che abbiano fatto richiesta di accesso al Servizio tramite gli appositi moduli allegati al presente Avviso.

L'accesso al Servizio è gratuito e senza alcun onere a carico delle famiglie ma subordinato al possesso dei requisiti di ammissibilità ed eleggibilità, tenuto conto del “Regolamento per l'accesso al sistema integrato locale dei servizi e degli interventi sociali” adottato dall'Ambito di Canosa di Puglia e consultabile sul sito www.pianosocialedizonacanosait

Il Servizio è finanziato dai fondi del Piano di Azione e Coesione - Servizi di Cura all'Infanzia e, pertanto, in caso di diverse prescrizioni da parte dell'Autorità di Gestione PAC intervenute a posteriori, ai sensi dell'art. 13 del vigente “Regolamento per l'Accesso al Sistema Integrato Locale dei Servizi e degli Interventi Sociali”, il Coordinamento Istituzionale, fermo restando i limiti finanziari di cui dispone l'Ambito e i costi del Servizio scaturiti da gara d'appalto, potrà determinare, previa deliberazione, una compartecipazione alla tariffa applicabile al Servizio.

La gestione amministrativa delle procedure di selezione e accesso degli utenti al servizio di Asilo Nido (istruttoria delle domande, formazione e approvazione delle graduatorie, ammissioni, ecc.) compete all'Ufficio di Piano di concerto con i Servizi Sociali Professionali dei Comuni dell'Ambito Territoriale.

I minori dovranno appartenere a nuclei familiari in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, purché in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia;
- con carico di figli minori di età compresa tra i 3 e i 36 mesi conviventi, anche adottati e/o in affido.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I referenti dei nuclei familiari possono presentare domanda, secondo l'apposito modello allegato al presente Avviso e disponibile sul sito internet www.pianosocialedizonacanosait, entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 11/05/2017, consegnandola presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Canosa di Puglia, che trasmetterà il tutto all'Ufficio di Piano per l'espletamento dell'istruttoria e la successiva formazione della graduatoria.

FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE

La graduatoria è stilata sulla base di un punteggio conseguibile fino ad un massimo di n. 54 punti, così ripartito:

- numerosità del nucleo familiare: n. 1 punto per ogni componente fino ad un massimo di n. 5 punti;
- caratteristiche del nucleo familiare: nucleo mono-genitoriale n. 5 punti;
- valore ISEE del nucleo familiare, come da DSU in corso di validità prodotta, fino ad un massimo di n. 20 punti così ripartito:
 1. da € 0,00 a € 10.000,00: 20 punti;
 2. da € 10.001,00 a € 15.000,00: 15 punti;
 3. da € 15.001,00 a € 20.000,00: 10 punti;
 4. da € 20.001,00 a € 30.000,00: 5 punti;
 5. da € 30.001,00: 0 punti
- presenza nel nucleo familiare di minori, escluso il minore per il quale si richiede il servizio: n. 1 punto per ogni minore, fino a un massimo di n. 4 punti;
- presenza nel nucleo familiare di disabili: n. 2,5 punto per ogni disabile, fino a un massimo di 5 punti;
- condizione occupazionale dei genitori, fino a un massimo di n. 15 punti:
 1. entrambi i genitori occupati: n. 15 punti;
 2. genitore occupato (nel caso di nucleo mono-genitoriale): n. 15 punti;
 3. genitore/i disoccupato/i: n. 10 punti.

A parità di punteggio sarà data priorità a coloro che presentino un reddito ISEE più basso.

In subordine, il criterio da seguire è quello cronologico di presentazione delle domande presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Canosa di Puglia.

CAUSE DI DECADENZA

La cessazione dal Servizio di Asilo Nido Comunale decorre dal mese successivo al verificarsi di una delle seguenti cause di decadenza:

- assenza ingiustificata dal Servizio per un periodo superiore a 30 giorni;
- trasferimento della residenza in altro Comune non compreso nell'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia;

- sottoscrizione di dichiarazioni false e/o inattendibili risultate dai controlli effettuati;
- dimissione dal Servizio per volontà della famiglia.

CONTROLLI

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia, per il tramite dei Servizi Politiche Sociali, effettuerà controlli, anche a campione, circa la veridicità delle autodichiarazioni rese dai richiedenti in domanda, sempre ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Nell'espletamento dei controlli potrà essere richiesta idonea documentazione che dimostri la veridicità dei dati dichiarati in domanda. La mancata presentazione della documentazione richiesta comporta l'esclusione del minore dalla graduatoria.

L'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia, per il tramite dell'Ufficio Politiche Sociali, potrà svolgere con ogni mezzo a disposizione tutti gli accertamenti che riterrà opportuni sulla situazione familiare, reddituale e patrimoniale dei richiedenti.

INFORMAZIONI, CHIARIMENTI

I cittadini residenti nei comuni dell'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia e interessati al Servizio e/o loro familiari potranno ottenere maggiori informazioni, richiedere copia del presente avviso, della modulistica allegata, nonché avere supporto alla compilazione della stessa rivolgendosi presso gli Sportelli di Segretariato Sociale presenti presso le sedi dei Servizi Sociali di Canosa di Puglia, Minervino Murge e Spinazzola.

SEGRETIARIATO SOCIALE - ORARI E GIORNI DI APERTURA AL PUBBLICO					
	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
CANOSA DI PUGLIA c/o Comune – Servizi Sociali Tel: 0883.61.03.64		9:30 – 11:30		9:30 – 11:30	
MINERVINO MURGE c/o Comune - Servizi Sociali Tel: 0883.695973		10:00 – 13:00		10:00 – 13:00	
SPINAZZOLA c/o Comune - Servizi Sociali Tel: 0883.68.38.23	10:00 – 12:00		10:00 – 12:00		10:00 – 12:00

Responsabile Unico del Procedimento è la dott.ssa Andreina Acquaviva – Istruttore Direttivo dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia (0883.61.03.63 - pdz@pec.comune.canosa.bt.it).

Il presente provvedimento viene approvato con Deliberazione di Coordinamento Istituzionale n. 31/2016 e con Determinazione Dirigenziale n. 389 del 04/04/2017.

da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di Canosa di Puglia

Spett. le Ufficio di Piano
Ambito Territoriale Sociale di Canosa di Puglia
Comune di Canosa di Puglia (Capofila)

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASILO NIDO DEL
COMUNE DI CANOSA DI PUGLIA – VIA DEI PLATANI E VIA DELLE BETULLE
AMBITO TERRITORIALE DI CANOSA DI PUGLIA

- COMUNI DI CANOSA DI PUGLIA, MINERVINO MURGE E SPINAZZOLA -

ANNO EDUCATIVO 2016/2017 - 2017/2018

Il/la sottoscritto/a _____ (codice fiscale: _____),
nato/a a _____ (Prov. _____) e residente in _____ alla
via _____, tel: _____, e-mail _____

quale genitore esercente la potestà genitoriale sul/la minore _____

(codice fiscale: _____) nato/a a _____ (Prov. _____) e

residente in _____ alla via _____,

avendo preso visione e accettato in tutte le sue parti, senza riserva alcuna, l'avviso pubblico che regola l'attivazione del servizio di cui alla presente domanda

chiede

l'iscrizione dello/a stesso/a all'Asilo Nido Comunale per l'/gli anno/i educativo/i

	Anno educativo 2016/2017		Anno educativo 2017/2018
--	---------------------------------	--	---------------------------------

barrare uno o entrambi gli anni educativi (saranno formulate due graduatorie distinte)

A tal fine, consapevole delle responsabilità penale che si assume in caso di dichiarazioni false e/o mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

dichiara

che il nucleo familiare è così composto (escluso il referente/dichiarante):

1) padre:

nome e cognome: _____ Codice fiscale: _____

stato civile (indicare se celibe, coniugato, divorziato, vedovo) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____

situazione lavorativa (indicare se occupato o disoccupato) _____

Note (indicare eventuali disabilità e/o altre patologie certificate) _____

2) madre:

nome e cognome: _____ Codice fiscale: _____

stato civile (indicare se celibe, coniugato, divorziato, vedovo) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____

situazione lavorativa (indicare se occupato o disoccupato) _____

Note (indicare eventuali disabilità e/o altre patologie certificate) _____

3) figlio/a:

nome e cognome: _____ Codice fiscale: _____

stato civile (indicare se celibe, coniugato, divorziato, vedovo) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____

situazione lavorativa (indicare se occupato o disoccupato) _____

Note (indicare eventuali disabilità e/o altre patologie certificate) _____

4) figlio/a:

nome e cognome: _____ Codice fiscale: _____

stato civile (indicare se celibe, coniugato, divorziato, vedovo) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____

situazione lavorativa (indicare se occupato o disoccupato) _____

Note (indicare eventuali disabilità e/o altre patologie certificate) _____

5) figlio/a:

nome e cognome: _____ Codice fiscale: _____

stato civile (indicare se celibe, coniugato, divorziato, vedovo) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____

situazione lavorativa (indicare se occupato o disoccupato) _____

Note (indicare eventuali disabilità e/o altre patologie certificate) _____

6) figlio/a:

nome e cognome: _____ Codice fiscale: _____

stato civile (indicare se celibe, coniugato, divorziato, vedovo) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____

situazione lavorativa (indicare se occupato o disoccupato) _____

Note (indicare eventuali disabilità e/o altre patologie certificate) _____

7) figlio/a:

nome e cognome: _____ Codice fiscale: _____

stato civile (indicare se celibe, coniugato, divorziato, vedovo) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____

situazione lavorativa (indicare se occupato o disoccupato) _____

Note (indicare eventuali disabilità e/o altre patologie certificate) _____

8) altri componenti del nucleo familiare:

nome e cognome: _____ Codice fiscale: _____

stato civile (indicare se celibe, coniugato, divorziato, vedovo) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____

situazione lavorativa (indicare se occupato o disoccupato) _____

Note (indicare eventuali disabilità e/o altre patologie certificate) _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci o false nonché della facoltà, da parte dell'Amministrazione procedente, di sottoporre la domanda presentata e i dati in essa dichiarati a controlli da parte delle Autorità competenti.

Lì _____, ____ / ____ / _____

Firma

Altresì, il sottoscritto autorizza il Comune di residenza e l'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente (D. Lgs. 196/2003) ai fini della presente procedura.

Lì _____, ____ / ____ / _____

Firma

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- **documento di identità del richiedente in corso di validità;**
- **DSU ISEE valida alla data di presentazione della domanda;**
- **eventuale documentazione medica attestante disabilità e/o altre patologie dei componenti del nucleo familiare.**