



CITTÀ DI RENDE

PROVINCIA di COSENZA

Distretto Socio Assistenziale n.2 di Rende (Comuni di Rende, Castrolibero, Castiglione Cosentino, Marano Marchesato, Marano Principato, San Fili, San Pietro in Guarano, San Vincenzo la Costa, Rose)

Settore Servizi al Cittadino

AVVISO PUBBLICO PER LE DONNE INTERESSATE ALL'OTTENIMENTO DI VOUCHER DI SERVIZI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA "CONCILIAZIONE DEI TEMPI DI VITA E DI LAVORO" - PCDM - DPO INTESA 2 (25.10.2012), EX-ART.36 COMMA 2 LETTERA A) D.LGS. 50/2016.

SI RENDE NOTO

che, in esecuzione del Decreto del Dirigente Generale n. 834 del 09.02.2016 – Dipartimento n.7 Sviluppo Economico, Lavoro e Politiche Sociali della Regione Calabria con cui si è approvato il programma attuativo dell'Intesa "Conciliazione dei tempi di vita e di lavoro per il 2012" del 25 ottobre 2012, è indetto un avviso pubblico finalizzato all'erogazione di voucher per la fruizione del servizio volto alla conciliazione dei tempi di vita e lavoro.

Saranno beneficiare del voucher le donne residenti in uno dei Comuni del Distretto socio-assistenziale n.2 di Rende (Comuni di Rende capofila, Castrolibero, Castiglione Cosentino, Marano Marchesato, Marano Principato, San Fili, San Pietro in Guarano, San Vincenzo la Costa, Rose) 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, erogati previo trasferimento al Distretto da parte della Regione Calabria delle risorse finalizzate alla conciliazione dei tempi di vita e lavoro, saranno spendibili presso uno degli organismi accreditati iscritto nell'elenco relativo ai servizi di conciliazione.

1. Destinatarie e requisiti di accesso

Possono beneficiare dei voucher le donne italiane e straniere che, alla data di presentazione della richiesta di cui al presente avviso, si trovino nelle seguenti condizioni:

- 1) Siano residenti in uno dei Comuni del Distretto socio-assistenziale n.2 di Rende (Comuni di Rende, Castrolibero, Castiglione Cosentino, Marano Marchesato, Marano Principato, San Fili, San Pietro in Guarano, San Vincenzo la Costa, Rose);
- 2) Siano lavoratrici dipendenti o autonome, anche con contratto di lavoro "atipico" e/o a tempo determinato, ovvero inoccupate/disoccupate che abbiano in corso attività di formazione;
- 3) Abbiano una situazione economica – patrimoniale dichiarata non superiore a € 10.000,00, come da attestazione ISEE, in corso di validità, rilasciata da idoneo Centro di Assistenza Fiscale;
- 4) Abbiano figli minori a carico (compresi i minori affidati conviventi) di età non superiore ai 10 anni ovvero di età non superiore ai 18 anni, qualora si riscontri una percentuale di invalidità accertata di almeno il 74% (art.3, comma3, Legge 104/92);

2. Voucher e servizi

L'erogazione dei voucher consentirà alle beneficiarie di fruire del servizio, rientrante nei progetti per la conciliazione dei tempi di vita e lavoro, qualificato come servizio di assistenza domiciliare per minori e minori disabili non autosufficienti.

Il numero delle beneficiarie e la quantificazione dei voucher, nella misura massima complessiva individuale di € 600,00 erogabili in massimo 9 mesi, saranno determinati compatibilmente con l'attribuzione al Distretto delle risorse economiche afferenti all'Intesa 2012 per la conciliazione dei tempi di vita e lavoro, in forza di apposita graduatoria che verrà redatta, unica per tutti i Comuni del Distretto, in ordine crescente di valore ISEE.

A parità di valore ISEE prevale il numero di minori presenti nel nucleo familiare ed in caso di ulteriore parità la minore età della richiedente.

I voucher consegnati direttamente dal Servizio Sociale del Comune Capofila alle utenti sono da intendersi nominativi e non trasferibili.

Servizi ai quali si può accedere ;

- Servizi socio educativi assistenziali ai minori fino ai 10 anni quali : accompagnamento a scuola, a visite mediche, ad attività sportive e di gioco etc.; servizi preposti nell'ambito delle attività estive; servizi preposti nell'ambito delle attività pre-post scuola - centri ricreativi diurni aggregativi ed educativi, ludoteche, mense scolastiche.
- Altri servizi alla persona quali : servizi di assistenza domiciliare (ad esclusione dell'assistenza domiciliare già a carico della spesa pubblica), centri di accoglienza diurna per persone disabili.

Il voucher per l'acquisto del servizio decade in caso di:

- trasferimento della residenza o domicilio da parte della beneficiaria in Comuni fuori dal territorio distrettuale;
- decesso ovvero inserimento definitivo presso R.S.D. della persona disabile per la quale si richiede il servizio;
- rinuncia della beneficiaria.

Potrà essere assegnato un solo voucher per ciascun nucleo familiare.

I voucher del presente Avviso non possono essere cumulati con altri finanziamenti erogati da enti pubblici o privati per la copertura delle stesse spese.

3. Modalità di presentazione delle domande

La domanda per la fruizione dei voucher deve essere redatta obbligatoriamente sull'apposito modulo predisposto, con indicazione di:

- Nome e Cognome
- Data di nascita
- Residenza
- Telefono ed e-mail
- Situazione familiare
- Situazione economica
- Servizi per i quali si chiede il voucher

Il modulo è da ritirarsi presso la sede municipale del Comune di Rende – Settore Servizi al Cittadino, nei seguenti giorni: martedì, giovedì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00, martedì dalle ore 15.30 alle ore 17.00 ovvero scaricabile dal sito internet del Comune di Rende www.comune.rende.cs.it ovvero presso le sedi municipali dei Comuni facenti parte del Distretto socio-assistenziale n.2 di Rende nei giorni ed orari di apertura al pubblico.

I richiedenti devono far pervenire la domanda entro le **ore 12.00 del 20 settembre 2016**, pena l'esclusione, presentandola a mano, a mezzo raccomandata A/R o tramite pec (solo se inviata da posta certificata) all'Ufficio Protocollo del Comune di Rende, con allegati documenti, sottoscritta in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

All'istanza dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della richiedente;
- Contratto di lavoro (autocertificazione qualora dipendenti di pubbliche amministrazioni) ovvero certificato di frequenza ad attività formativa;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Attestazione medica comprovante lo stato di disabilità del minore convivente, rilasciata dal medico di base o da specialista competente;
- Eventuale copia del verbale della Commissione Invalidi Civili;
- Copia accertamento stato di handicap;
- Ogni altra documentazione ritenuta valida ai fini della stesura della graduatoria.

Le domande pervenute oltre il termine sopra indicato verranno inserite in lista d'attesa e valutate in ordine cronologico, subordinatamente alla possibilità di attivazione del servizio, per:

- numero di richieste pervenute nel succitato termine inferiore al numero di beneficiarie previste;
- ulteriore disponibilità di risorse finanziarie;
- subentro ad utenti in carico, conseguentemente a decessi/rinunce/decadenze.

4. Controllo

Ai sensi di quanto previsto all'art.71 del D.P.R.445/2000, laddove sussistano dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive prodotte, si evidenzia che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulle stesse, fatta salva anche la possibilità di provvedere a controlli a campione. In caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, si richiama quanto previsto dall'art.76 del D.P.R.445/2000.

Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

5. Esclusioni

Saranno escluse le istanze incomplete o prive degli allegati richiesti al punto 3 del presente Avviso.

6. Tutela della privacy

I dati di cui il Comune di Rende entrerà in possesso a seguito del presente avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D. Lgs. N 196/2003 e comunque utilizzate esclusivamente per le finalità del presente avviso. Il titolare del trattamento è il Comune di Rende. Il Responsabile del procedimento è il Dr. Vincenzo Campolongo.

7. Disposizioni generali

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi al Settore Servizi al Cittadino del Comune di Rende, nei seguenti giorni: lunedì e martedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00, giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.30.

Rende, _____

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Vincenzo Campolongo

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Isa Napoli

AL COMUNE DI RENDE
SERVIZI SOCIALI
Piazza San Carlo Borromeo
87036 RENDE

**DOMANDA PER L'OTTENIMENTO DI VOUCHER DI SERVIZI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA
"CONCILIAZIONE DEI TEMPI DI VITA E DI LAVORO" - PCDM - DPO INTESA 2 (25.10.2012), EX-
ART.36 COMMA 2 LETTERA A) D.LGS. 50/2016.**

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____
C.F. _____ tel. _____
e - mail _____

CHIEDE

nell'ambito del Programma "Conciliazione dei tempi di vita e di lavoro", di poter beneficiare di voucher per il servizio di assistenza domiciliare socio-assistenziale non integrata per il familiare convivente

(*indicare nome, cognome e rapporto di parentela*)

A tal fine consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione resa, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

(*Barrare le caselle che interessano*)

essere residente nel Comune di _____ appartenente al Distretto socio-assistenziale n.2 di Rende;

essere lavoratrice dipendente / autonoma (P.I. _____) anche con contratto di lavoro "atipico" e/o a tempo indeterminato

(*specificare tipologia di contratto e riferimenti del datore di lavoro*),

ovvero inoccupata/disoccupata che ha in corso la seguente attività di formazione

(*specificare tipologia attività e riferimenti dell'ente formatore*)

di durata pari a _____

avere ISEE relativo ai redditi 2015 pari a € _____;

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

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela	Invalità (eventuale specificare %)	Condizione di non autosufficienza (indicare si o no)

- avere n° _____ figli minori a carico di età____;
- avere n° _____ figli minori a carico di età_____ con percentuale di invalidità pari al _____ %;
- che il disabile, non autosufficiente, per il quale vorrebbe usufruire del servizio _____ (specificare servizio), non gode già dell'indennità di accompagnamento ovvero di voucher per servizi analoghi a quello di cui al presente avviso.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'richiedente;
- Contratto di lavoro (autocertificazione qualora dipendenti di pubbliche amministrazioni) ovvero certificato di frequenza ad attività formativa;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Attestazione medica comprovante lo stato di non autosufficienza del disabile convivente, rilasciata dal medico di base o da specialista competente;
- Eventuale copia del verbale della Commissione Invalidi Civili;
- Eventuale copia accertamento stato di handicap;
- Altro _____.

La sottoscritta, infine, dichiara quanto segue:

- di avere preso visione dell'Avviso per l'ottenimento di voucher di servizi nell'ambito del Programma "Conciliazione dei tempi di vita e lavoro" di cui all'Intesa del 25.10.12;
- di essere stata informata che i voucher di cui al suddetto avviso verranno riconosciuti ed erogati previa attribuzione al Distretto da parte della Regione Calabria delle risorse finalizzate alla conciliazione dei tempi di vita e lavoro e che, qualora detto finanziamento non dovesse pervenire, nulla ha da pretendere nei confronti del Comune Capofila;
- di impegnarsi a comunicare al Comune di residenza – entro e non oltre 15 giorni dalla data in cui ne sarò venuta a conoscenza- ogni variazione relativa alle condizioni personali, reddituali e familiari dichiarate all'atto della domanda, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione del beneficiario;
- di essere a conoscenza che la documentazione presentata a corredo dell'istanza verrà sottoposta ai controlli previsti dalle leggi vigenti al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora si riscontrasse una situazione difforme rispetto alle dichiarazioni da me sottoscritte è prevista la segnalazione all'Autorità Giudiziaria.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

Luogo e data _____

Firma
