Prot. 7168
del 07-07-2016

Ribera Burgio Lucca Sicula Calamonaci Montallegro Villafranca Sicula Cattolica Eraclea

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D6

COMUNE DI CATTOLICA ERACLEA

AVVISO PUBBLICO

ISCRIZIONI SERVIZI INTEGRATIVI – SPAZIO GIOCHI – ANNO 2016/2017
ATTUAZIONE PAC INFANZIA II RIPARTO

Si avvisa la cittadinanza che sono aperte le iscrizioni ai servizi integrativi – spazio giochi per tutti i bambini residenti nel Comune di Cattolica Eraclea , di età compresa tra i 18/36 mesi al 31-12-2016, da svolgersi nelle ore antimeridiane, con una capacità ricettiva di n. 10 bambini.

Per l'iscrizione gli interessati devono presentare domanda su apposito modulo, disponibile presso gli Uffici Politiche Sociali del proprio Comune di residenza o sul sito web del Comune, allegando la copia dell'attestazione ISEE ordinario, in corso di validità, comprovante la situazione economica equivalente familiare.

Nella domanda va resa anche dichiarazione sostitutiva attestante la composizione del nucleo familiare, la condizione lavorativa dei genitori ed ogni altra dichiarazione attestante situazioni che possono influire sulla definizione del punteggio per la graduatoria di ammissione.

La domanda d'iscrizione deve essere presentata presso l'Ufficio Protocollo del proprio Comune di residenza o spedita entro e non oltre il 1 agosto 2016 per consentire agli uffici di competenza di elaborare la graduatoria di ammissione.

Nel caso in cui venga inviata a mezzo posta, farà fede la data del timbro postale.

Le istanze presentate in data successiva alla scadenza verranno comunque esaminate e le ammissioni saranno effettuate con riserva qualora si rendano disponibili i posti.

Per l'ammissione ai servizi integrativi - spazio giochi verrà stilata una graduatoria tenendo conto dei criteri previsti dal Disciplinare per la definizione dei servizi di cura per la prima infanzia e sono prioritariamente ammessi i bambini di cui all'art.20 del citato disciplinare. Nel caso di esubero delle richieste, i bambini resteranno in lista di attesa per essere inseriti successivamente in caso di scorrimento di graduatoria.

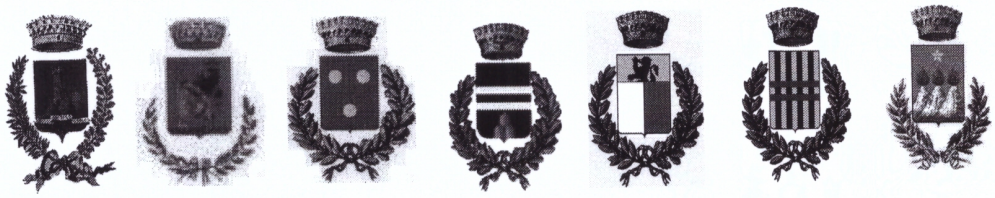
Per la frequenza è previsto il pagamento di una retta mensile rapportata alla condizione economica equivalente familiare risultante dall'attestazione ISEE nella seguente misura:

I Fascia reddito da € 0- 15.000,00	Compartecipazione mensile € 0
II Fascia reddito € 15.001,00 – 25.000,00	Compartecipazione mensile € 10,00
III Fascia reddito oltre € 25.001,00	Compartecipazione mensile di € 20,00.

Nel caso di mancata presentazione dell'attestazione ISEE sarà applicata la retta massima pari ad € 20,00.
La graduatoria verrà pubblicata sul sito dell'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi . E' ammessa la possibilità di ricorso entro e non oltre 7 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria.
L'Amministrazione comunale si riserva la facoltà della revoca o modifica del presente avviso per eventuali esigenze amministrative, organizzative o per sopravvenute ragioni indipendenti dalla propria volontà.

Cattolica Eraclea lì 07.07.2016

Il Sindaco
Dott. Nicolò Termine



Ribera Burgio Lucca Sicula Calamonaci Montallegro Villafranca Sicula Cattolica Eraclea

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D6
COMUNE DI CATTOLICA ERACLEA

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

CATTOLICA ERACLEA

OGGETTO: Istanza per l'iscrizione ai servizi integrativi /spazio giochi – Anno 2016/2017

_ l _ sottoscritt _ _____ nat_ a _____

il_____Residente a _____in Via

_____ n._____tel._____nella qualità

di_____

C H I E D E

l'iscrizione ai servizi integrativi/spazio giochi, da svolgersi nelle ore antimeridiane, del minore _____ nato a _____ il ____/_____/ ___

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del T.U. in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. N. 445/2000), che il minore possiede i seguenti requisiti di cui all' art. 20 del Disciplinare approvato dal Comitato dei Sindaci con verbale del 9-12-2013 ed integrato con successivo verbale sempre del Comitato dei Sindaci del 31-07-2015 e precisamente:

- Figlio con disabilità documentata da servizi pubblici*;
- Figlio di genitore portatore di disabilità e/o nel cui nucleo familiare siano presenti familiari con disabilità documentata da servizi pubblici*;
- Il cui nucleo familiare sia in condizione di disagio sociale documentato da servizi pubblici*;
- Il cui nucleo sia monoparentale;
- Nel cui nucleo familiare entrambi i genitori siano occupati.

*Tali requisiti devono essere dimostrati allegando apposita certificazione

Che il proprio nucleo familiare è così composto (richiedente, componenti famiglia anagrafica)

Relazione Parentela	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita

Allega alla presente il Modello ISEE, Indicatore Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare, in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a , inoltre, è consapevole di dover pagare una retta mensile rapportata alla condizione economica equivalente familiare risultante dall'attestazione I.S.E.E. e che, in caso di mancata presentazione del Mod. ISEE, la domanda verrà collocata in coda alla graduatoria generale e, in caso di ammissione, l'importo della retta sarà quello della fascia massima di reddito.

Ai fini della redazione della graduatoria è necessario che le condizioni suddette siano presenti e vengano chiaramente indicate al momento dell'iscrizione, pena esclusione. La documentazione espressamente richiesta va anch'essa allegata al momento dell'iscrizione.

L'amministrazione avrà cura di effettuare le verifiche di quanto dichiarato all'atto dell'iscrizione.

Le istanze presentate in data successiva alla scadenza prevista nell'avviso pubblico verranno comunque esaminate e le ammissioni saranno effettuate con riserva qualora si rendano disponibili i posti.

Il/La sottoscritto/a

- è consapevole che l'Amministrazione potrebbe essere obbligata a ridurre l'orario o chiudere la struttura all'inizio ovvero nel corso dell'anno scolastico per ragione di manutenzione e/o ristrutturazione, di salute, sicurezza, igiene o per sopravvenute ragioni indipendenti dalla propria volontà;

- prende atto che la quota contributiva è sempre dovuta, anche in caso di assenza del bambino, sia giustificata che ingiustificata. La quota verrà proporzionalmente ridotta del 30% nel caso di interruzione del servizio per causa di forza maggiore, per un periodo continuativo superiore a dieci giorni, e per il minore assente a causa di ricovero ospedaliero.

Si allegano:

- Copia del documento di identità del dichiarante;

- Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale (D.P.C.M. 5-12-2013 n. 159 e D.L. 16-12-2014 m. 206) (se non allegata l'importo della retta sarà quello della fascia massima di reddito);

- Eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti.

Luogo e Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE IN FEDE

_____

Con riferimento ai fini previsti dalla legge, il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'ente gestore può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo n. 196 del 30-06-2003).

Luogo e Data _____

FIRMA

_____