



COMUNE DI SPILINGA

(Provincia di Vibo Valentia)

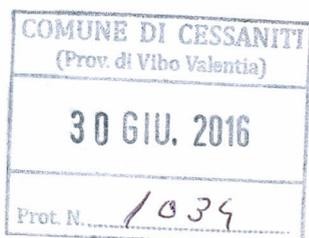
Ufficio di Piano – Servizi Sociali Intercomunalì (art. 34 D.L. 267/2000)

Distretto Socio Assistenziale n. 3

Tel. 0963 65518 – Fax 0963 605802 Pec:ufficiodipiano@asmepec.it

Prot. 1523

Spilinga, 30.06.2016



AI SIG.RI SINDACI E COMMISSARI
DEI COMUNI DI:

BRIATICO
CESSANITI
DRAPIA
FILANDARI
IOPPOLO
LIMBADI
TROPEA
NICOTERA
PARGHELIA
RICADI
ROMBIOLO
S. CALOGERO
ZACCANOPOLI
ZAMBRONE
ZUNGRI

Oggetto: Trasmissione avviso pubblico per la concessione contributi per l'acquisto di beni primari per l'infanzia, fascia 0-18 mesi (secondo riparto)- con relativo modello di domanda.

Con la presente si trasmette copia dell'avviso in oggetto così come approvato dalla Conferenza dei Sindaci in data 23. u.s., e relativo modello di domanda. Il suddetto avviso dovrà rimanere affisso all'albo pretorio di ciascun Comune dal 01.07.2016 al 31.08.2016.

Distinti saluti.



Il Sindaco Presidente
dr. Armando Fiamingo



COMUNE DI SPILINGA

(Provincia di Vibo Valentia)

Comune Capofila Distretto Socio-Assistenziale n.3

A V V I S O P U B B L I C O

PER LA CONCESSIONE CONTRIBUTI PER L'ACQUISTO DI BENI PRIMARI PER L'INFANZIA, FASCIA 0 – 18 MESI (SECONDO RIPARTO)

(DGR 366 del 07.10.2012, Fondo Intesa Famiglia)

Il Distretto Socio-Assistenziale n. 3 Comune Capofila Spilinga, nell'ambito del Piano Distrettuale degli Interventi, seguendo le linee d'indirizzo regionali stabilite con Delibera di Giunta Regionale n. 311/2013 e successiva DGR n. 506/2013 ha predisposto una serie di misure atte al contrasto delle situazioni di disagio sociale presenti nei 16 Comuni ricadenti nel Distretto.

Con nota prot. SIAR 105217 del 02.04.2015. La Regione Calabria ha espresso esito favorevole per i progetti approvati in Conferenza dei Sindaci del Distretto in data 22.05.2014, verbale prot. n. 69 del 03.06.2014, destinando la somma totale di € 142.397,83 per la misura " Progetti locali per lo sviluppo e il consolidamento del sistema integrato dei servizi socio educativi per l'infanzia" – Fondo Intesa Famiglia. Tali interventi, al fine di affrontare una situazione complessiva di disagio sociale territoriale che investe molti nuclei familiari, le cui condizioni economiche non consentono di provvedere in maniera adeguata al sostentamento e cura dei propri figli, soprattutto in età precoce. Con il presente avviso, approvato dalla Conferenza dei Sindaci del Distretto n. 3 con verbale n. 1476 del 23/06/2016, si destina la somma di € 35.000,00 (Secondo Riparto) alle famiglie con basso reddito con i minori di età compresa 0-18 mesi per acquisto di beni primari per l'infanzia.

DESTINATARI DEL BENEFICIO ECONOMICO

Nuclei familiari (genitori naturali, adottivi, affidatari, tutori legali e amministratori di sostegno) residenti in uno dei Comuni del Distretto N° 3, in presenza di uno o più minori di età compresa 0-18 mesi, requisito posseduto alla data di presentazione della domanda, con reddito ISEE 2016 (DPCM n. 159 del 05.12.2013) non superiore a € 6.000,00 e che non abbiano beneficiato al primo riparto del medesimo avviso, di una somma superiore a € 600,00.

MODALITA' DI ACCESSO

Coloro che si trovano nelle condizioni previste dal presente avviso e sono interessati ad ottenere il sostegno in esso previsto, possono ritirare il modello di richiesta presso l'Ufficio di Piano - Servizi Sociali del Comune Capofila Distretto di Spilinga, o scaricare il modello dal sito on-line del proprio Comune di residenza. La domanda, dovrà essere presentata presso l'**Ufficio protocollo, Piazza Italia 1- 89864 Spilinga (VV)**, o trasmessa a mezzo Servizio Postale con lettera Raccomandata A.R. , a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo di PEC: ufficiodipiano@asmepec.it.

La documentazione dovrà pervenire entro le ore 12.00 del **31/08/2016**. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio. Non è ammessa la presentazione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- 1. copia documento d'identità valido e codice fiscale del richiedente;**
- 3. autocertificazione stato di famiglia del richiedente, attestante la presenza nel nucleo di uno o più minori;**
- 4. attestazione ISEE 2016 secondo DPCM n. 159 del 05.12.2013.**

- In presenza di più minori all'interno dello stesso nucleo familiare, di età compresa tra 0-18 mesi, è possibile presentare una richiesta per ogni minore compreso nella suddetta fascia di età.

CRITERI DI ACCESSO AL BENEFICIO ECONOMICO

La concessione del beneficio verrà attribuita con priorità alle famiglie in condizione di maggiore svantaggio socio-economico (ISEE più basso), successivamente la priorità sarà data all'ordine temporale di presentazione della domanda presso il Comune Capofila Spilinga. Il riparto delle somme assegnate agli aventi diritto inclusi nell'elenco, sarà effettuato fino ad esaurimento del fondo.

REDDITO ISEE	Contributo previsto
Da € 0,00 a € 2.000,00	€ 600,00
Da € 2.000,01 a € 4.000,00	€ 450,00
Da € 4.000,01 a € 6.000,00	€ 350,00

La graduatoria provvisoria e definitiva, unica per il Distretto n.3, verrà pubblicata all'Albo Pretorio del Comune Capofila Spilinga ed in tutti gli altri Comuni del Distretto. Dalla data di pubblicazione della graduatoria provvisoria sono previsti dieci giorni di tempo per presentare eventuali reclami. Trascorso tale termine ed esaminati eventuali reclami, sarà pubblicata all'Albo Pretorio del Comune Capofila di Spilinga e sui rispettivi Albi Pretori dei Comuni del Distretto Socio Assistenziale n. 3, la graduatoria definitiva.

Ulteriori informazioni possono essere richieste presso l'Ufficio di Piano del Comune Capofila Spilinga, piazza Italia,1 , tel. 0963 65518.

Spilinga, 01.07.2016

Il Sindaco Presidente del Distretto Socio Assistenziale n. 3

F.to dr. Armando Fiamingo

Al signor Sindaco del
Comune Capofila Distretto Socio-Assistenziale n. 3
Piazza Italia, 1 - 89864 SPILINGA (VV)

OGGETTO: Richiesta contributo per l'acquisto di beni primari per l'infanzia, fascia 0 – 18 mesi – secondo riparto-.

RICHIEDENTE

l sottoscritt _____ nat a _____,

Prov. di (_____) il _____ e residente in _____, Via/C.da

_____, n. _____ C.F. - _____,

telefono _____ in qualità di (barrare la casella):

genitore tutore legale (allegare atto nomina) amministratore di sostegno (allegare atto nomina)

letto l'avviso pubblico **CHIEDE** di poter beneficiare del contributo di cui alla D.G.R. n. 366 del 2012, per il **MINORE**:

Nome _____ Cognome _____

Nat_ a _____, Prov. di (_____) il _____

All'uopo, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., allega i seguenti documenti:

1. Autocertificazione di stato di famiglia del richiedente, attestante la presenza del minore;
2. Copia documento di identità valido richiedente;
3. Copia del codice fiscale richiedente;
4. Attestazione I.S.E.E. 2016 (DPCM n. 159 del 05/12/2013);

DICHIARA di essere a conoscenza che sui dati dichiarati e sulla documentazione prodotta verranno eseguiti dei controlli sulla veridicità delle informazioni fornite.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003:

I dati e le informazioni indicate nella presente istanza sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati acquisiti e verranno utilizzati esclusivamente per le finalità richieste.

Luogo e data _____

In Fede
