

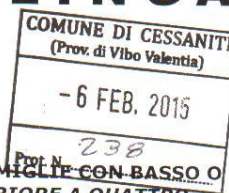


COMUNE DI SPILINGA

(Provincia di Vibo Valentia)
Comune Capofila 16 Comuni Associati
Distretto Socio-Assistenziale n.3

AVVISO PUBBLICO

PER LA CONCESSIONE DI AIUTO ECONOMICO IN FAVORE DI FAMIGLIE CON BASSO O BASSISSIMO REDDITO E CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO - FISCALMENTE A CARICO - PER LA FRUIZIONE DI SERVIZI ESSENZIALI.



Il Distretto Socio-Assistenziale n. 3 Capofila Spilinga (ex capofila Filandari), risulta assegnatario, da parte della Regione Calabria, ai sensi del Decreto Regionale n. 3924/2012, in attuazione della DGR n. 476/2010 di un fondo dell'importo complessivo di €. 60.310,00 destinato all'aiuto economico in favore delle famiglie con basso o bassissimo reddito, e con numeri di figli pari o superiore a quattro, per la fruizione di servizi essenziali, residenti nel territorio del Distretto (Comuni: Spilinga, Briatico, Cessaniti, Drapia, Filandari, Ioppolo, Limbadi, Tropea, Nicotera, Parghelia, Ricadi, Rombiolo, San Calogero, Zaccanopoli, Zambrone, Zungri).

DESTINATARI DEL BENEFICIO ECONOMICO

Saranno ammessi al contributo le famiglie residenti in uno dei Comuni del Distretto N° 3, in possesso dei seguenti requisiti:

- i nuclei familiari con quattro o più figli fiscalmente a carico, con basso o bassissimo reddito, con limite massimo di reddito ISEE pari a €. 10.000,00;

TIPOLOGIA DI INTERVENTI AMMESSI

- energia elettrica; gas; acqua potabile; utenze telefoniche (telefonia fissa); trasporti locali; frequenza scolastica e servizi di refezione scolastica; accesso alle strutture sportive, culturali e ricreative;
- servizio di trasporto locale per i portatori di handicap che devono sottoporsi alle attività riabilitative, nonché per favorire l'accesso degli stessi disabili alle strutture diurne presenti sul territorio e preposte alla loro integrazione sociale;
- servizi socio-educative di supporto alle famiglie a sostegno della funzione genitoriale (centri diurni, servizi domiciliari, nidi ed altre strutture per l'infanzia).

MODALITA' DI ACCESSO

La domanda, per l'accesso al beneficio, deve essere redatta sull'apposito modulo predisposto dal Comune Capofila e presentata al proprio Comune di residenza -Ufficio Politiche Sociali-, entro e non oltre il 10/03/2015.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

1. documento d'identità;
2. attestazione ISEE riferito al reddito percepito nell'anno 2013, secondo DPCM n. 159 del 05.12.2013.
3. copia documentazione di spesa relativa all'intervento richiesto;
4. eventuale documentazione attestante la presenza nel nucleo familiare di persona con disabilità grave.

CRITERI DI ACCESSO AL BENEFICIO ECONOMICO

La concessione del beneficio verrà attribuita con priorità a famiglie in condizione di maggiore svantaggio socio-economico (ISEE più basso), per cui sarà elaborata un'apposita graduatoria Distrettuale unica dal Comune Capofila con i seguenti criteri.

Scaglione ISEE	Punti attribuiti	Contributo totale
Da € 0 a € 2.500,00	4	€ 500,00
Da € 2.501,00 a € 5.000,00	3	€ 300,00
Da € 5.001,00 a € 7.500,00	2	€ 200,00
Da € 7.501,00 a € 10.000,00	1	€ 150,00
Per ogni figlio oltre il quarto	0,50	-----
Per ogni persona del nucleo con disabilità grave documentata	1	-----

- A parità di punteggio sarà data precedenza in graduatoria a chi avrà il reddito ISEE più basso, successivamente la priorità sarà data all'ordine di presentazione della domanda.

MODALITA' DI EROGAZIONE DELL'AUTO ECONOMICO

Il comune Capofila, previa raccolta delle domande presentate, istruirà le stesse, tramite la valutazione della Situazione Economica Equivalente (ISEE) con riferimento al nucleo familiare del richiedente, redigendo un'unica graduatoria, approvata con apposito atto amministrativo da parte della Conferenza dei Sindaci del Distretto n.3, che sarà pubblicato all'albo pretorio on-line di ogni singolo Comune del Distretto.

Il riparto delle somme assegnate agli aventi diritto inclusi nella graduatoria, sarà effettuato proporzionalmente al contributo concesso dalla Regione Calabria fino ad esaurimento del fondo.

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

Spilinga, 09.02.2015

Il Presidente del Distretto Socio Assistenziale n. 3
dr. Franco Barbalace



COMUNE DI SPILINGA

(Provincia di Vibo Valentia)

Ufficio di Piano – Servizi Sociali Intercomunali (art. 34 D.L. 267/2000)
Tel. 0963 65518 – Fax 0963 605802 Pec: ufficiodipiano@asmepec.it

COMUNE DI CESSANITI (Prov. di Vibo Valentia)
- 6 FEB. 2015
Prot. N. <u>238</u>

Prot. 12/GTS

Spilinga, 06.02.2015

Ai Signori Sindaci e Commissari dei Comuni del
Distretto Socio Assistenziale n. 3
SEDE

Oggetto: Trasmissione Avviso Pubblico, e domanda di partecipazione, per la concessione di aiuto economico in favore di famiglie con basso o bassissimo reddito e con numero di figli pari o superiore a quattro, fiscalmente a carico, per la fruizione di servizi essenziali. D.G.R. n. 3924 del 26.03.2012.

Con la presente si trasmette copia avviso in oggetto, così come approvato dalla Conferenza dei Sindaci in data 3. u.s., e relativo modello di domanda.

Si fa presente che il suddetto avviso dovrà rimanere affisso all'albo pretorio di ciascun Comune per n. 30 giorni, a partire dalla data di pubblicazione, dunque entro e non oltre il giorno 10.03.2015.

Si fa presente, inoltre, che così come deciso nella medesima Conferenza, ciascun Comune avrà ulteriori 15 giorni di tempo, dalla scadenza dello stesso, per l'accoglimento delle domande e la trasmissione al Comune Capofila di Spilinga, per la successiva formulazione degli elenchi dei beneficiari.

Certi di una fattiva e proficua collaborazione, si porgono distinti saluti.



Ufficio di Piano/ GTS

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

OGGETTO: Richiesta contributo famiglie con 4 o più figli fiscalmente a carico. D.G.R. n. 3924 del 26/03/2012 e D.G.R. n. 476 del 28 giugno 2010.

__l__ sottoscritt _____
nat__ a _____, Prov. di (_____)
il _____ e residente in _____,
Via/C.da _____, n. _____
C.F. _____, Telefono _____;

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo di cui alla D.G.R. n. 476 del 28 giugno 2010.

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

- Che il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di _____
ed è composto da n. _____ componenti, *(allegare autocertificazione dello stato di famiglia)*;
- Che il reddito del proprio nucleo familiare così come certificato dal Mod. I.S.E.E. 2014
(relativo ai redditi dell'anno 2013 – D.P.C.M. n. 159 del 05.12.2013), è pari ad
€. _____, *(allegare attestazione I.S.E.E.)*;
- Di aver sostenuto, nel periodo dall' 01/01/2013 all' 31/12/2013, le spese relative all'oggetto
della D.G.R. n. 476/2010 *(allegare fotocopie documentazione spese sostenute: energia elettrica – gas – acqua potabile – utenze telefoniche (telefonia fissa) – trasporti locali – frequenza scolastica – accesso alle strutture sportive, culturali e ricreative – frequenza a corsi di specializzazione e per l' arricchimento culturale e professionale; -servizio di trasporto locale per i portatori di handicap che devono sottoporsi alle attività riabilitative – servizi socio educativi di supporto alle famiglie a sostegno della funzione genitoriale)*;

Allega la seguente documentazione:

1. Autocertificazione di stato di famiglia;
2. Fotocopia documento di identità del richiedente;
3. Fotocopia del codice fiscale richiedente;
4. Attestazione I.S.E.E. 2014 relativa ai redditi dell'anno 2013 del nucleo familiare secondo D.P.C.M. n. 159 del 05.12.2013;
5. Fotocopie documentazione spese sostenute.

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.

Distinti Saluti

Li, _____

Firma
