

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI E SPORT

Decreto del Dirigente del Servizio Servizio Politiche Sociali e Sport, n. 97 del 24/05/2018

POR Marche FSE 2014-2020 Asse I - Priorità di investimento 8.4 - risultato atteso 8.2 - tipologia azione 8.4A - DGR 465/18 AVVISO PUBBLICO per l'assegnazione di voucher alle famiglie per l'acquisizione dei servizi socio-educativi per minori 3-36 mesi a carico. Importo € 1.000.000,00

IL DIRIGENTE

omissis

DECRETA

- di emanare ed approvare, in attuazione della DGR 465/18 e in conformità al POR FSE Marche 2014/2020, approvato con Deliberazione Assemblea Legislativa Regione Marche n.125/2015, l'Avviso Pubblico riportato all'Allegato A al presente atto ed i relativi allegati: A1 "Domanda di assegnazione voucher"; Allegato A2 "Richiesta di rimborso voucher"; Allegato A3

"Attestazione frequenza mensile"; Allegato A4 "Dichiarazione di non cumulabilità", che costituiscono parte integrante dell'atto stesso;

- di rinviare a successivi decreti la dichiarazione di non ammissibilità per le domande che dovessero risultare in tali condizioni e la conseguente approvazione della graduatoria, la determinazione delle modalità di estrazione del campione ai fini dei controlli di cui all'art. 14 dell'Avviso pubblico, l'assunzione dei necessari impegni di spesa, l'erogazione delle varie tranches;
- di dare evidenza pubblica all'Avviso Pubblico ed ai relativi allegati di cui al presente atto, attraverso la pubblicazione al BUR Marche e sul sito istituzionale della Regione: <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Sostegno-alla-famiglia#Risorse-economiche>
<http://www.regione.marche.it/Entra-in-Regione/Bandi> nonché attraverso una informativa, a mezzo e-mail, a tutti gli ATS della Regione Marche;
- di dare atto che la copertura finanziaria del presente atto per complessivi € 1.000.000,00 è garantita con risorse POR Marche FSE 2014/2020, tipologia di azione 8.4A del Bilancio 2018/2020, sui capitoli, negli importi e secondo esigibilità con il seguente cronoprogramma per il quale si assumono le relative prenotazioni di impegno di spesa, previa riduzione degli accantonamenti di cui alla DGR 465/2018 a favore delle famiglie:

Capitolo	Annualità 2019
2121010083	500.000,00
2121010084	350.000,00
2121010085	150.000,00
	1.000.000,00

- di attestare l'avvenuta verifica dell'inesistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art 6 bis della L.241/1990 e s.m.i.
- Di dare atto che avverso il presente decreto è ammesso ricorso innanzi alle autorità giurisdizionalmente competenti entro i termini previsti dalla normativa vigente.

Si applica l'art. 27 del D.Lgs. 33/2013.

IL DIRIGENTE
(Dott. Giovanni Santarelli)



Avviso Pubblico

POR Marche FSE 2014-2020.

ASSE I

Priorità di investimento 8.4

Risultato atteso 8.2

Tipologia di azione 8.4.A

Uguaglianza tra uomini e donne in tutti i settori, incluso l'accesso all'occupazione e alla progressione della carriera, la conciliazione della vita professionale con la vita privata e la promozione delle parità di retribuzione per uno stesso lavoro o un lavoro di pari valore

“Voucher per l'acquisizione di servizi socio educativi per minori a carico”

Allegato al DDS n. /SPO del

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

- **Regolamento (UE) n. 1303/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 17 dicembre 2013** recante disposizioni comuni sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione, sul Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca e disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca, e che abroga il regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio;
- **Regolamento (UE) n. 1304/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 17 dicembre 2013** relativo al Fondo sociale europeo e che abroga il regolamento (CE) n. 1081/2006 del Consiglio;
- **Regolamento di esecuzione (UE) n. 821/2014 della Commissione, del 28 luglio 2014** recante modalità di applicazione del regolamento (UE) n. 1303/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio per quanto riguarda le modalità dettagliate per il trasferimento e la gestione dei contributi dei programmi, le relazioni sugli strumenti finanziari, le caratteristiche tecniche delle misure di informazione e di comunicazione per le operazioni e il sistema di registrazione e memorizzazione dei dati;
- **Decisione C (2014) 10094 del 17/12/2014** che approva determinati elementi del programma operativo "Regione Marche - Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020" per il sostegno del Fondo sociale europeo nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione" per la regione Marche in Italia;
- **Deliberazione Assemblea Legislativa Regione Marche n. 125 del 31/03/2015** "L. 14/2006 art.6. Approvazione definitiva del POR FSE 2014/20". Annualità 2015/2017 complessivi 154.411.658,00 E.";
- **Decreto del Presidente della Repubblica 3 ottobre 2008 n. 196** "Regolamento sull'ammissibilità delle spese";
- **L. 328 del 08/11/2000** "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"
- **L.R. n. 32 del 01/12/2014** "Sistema regionale integrato dei servizi sociali a tutela della persona e della famiglia";
- **L.R. n. 9 del 13/5/2003** "Disciplina per la realizzazione e gestione dei servizi per l'infanzia, per l'adolescenza e per il sostegno alle funzioni genitoriali e alle famiglie e modifica della L.R. n.46/1995 concernente "Promozione e coordinamento delle politiche di intervento in favore dei giovani e degli adolescenti.
- **R.R. n. 13 del 22/12/2004** "Requisiti e modalità per l'autorizzazione e l'accreditamento dei servizi per l'infanzia, l'adolescenza e per il sostegno alle funzioni genitoriali e alle famiglie di cui alla L.R. 9/2003",
- **Deliberazione di Giunta Regionale n. 802 del 04/06/2012** "Approvazione dei manuali per la gestione e la rendicontazione dei progetti inerenti la formazione e le politiche attive del lavoro. Revoca DGR n. 2110/2009";
- **Deliberazione di Giunta Regionale n. 1038 del 09/07/2012** "Disciplina del servizio sperimentale "Nidi domiciliari ai sensi della L.R. n.9/2003, articolo, 2 comma 1, lettera c)" e determinazione dei criteri e delle modalità per la corresponsione di contributi alle famiglie che usufruiscono del Servizio, a valere sulla quota del fondo statale per le politiche della famiglia di cui all'intesa Stato-Regioni del 7 ottobre 2010, pari ad € 1.250.000,00;
- **Deliberazione di Giunta Regionale n. 1148 del 21/12/2015** "Approvazione del Documento attuativo del POR FSE 2014/20";

- **Decreto del Presidente della Repubblica n. 22 del 05/02/2018** “Regolamento recante i criteri sull’ammissibilità delle spese per i programmi cofinanziati dai fondi strutturali di investimento europei (SIE) per il periodo di programmazione 2014/2020;
- **Deliberazione di Giunta Regionale n. 160 del 19/02/2018** “Approvazione del Documento attuativo del POR FSE 2014/20. Prima revisione. Abrogazione delle DGR n. 1041/2009 e 2190/2009 e s.m.i.”;
- **Deliberazione di Giunta Regionale n. 465 del 16/04/2018** “Richiesta di parere alla Commissione Consiliare competente ed al Consiglio delle Autonomie Locali sullo schema di deliberazione concernente:” POR Marche FSE 2014-2020 Asse I - Priorità di investimento 8.4 – Risultato atteso 8.2 -Tipologia di azione 8.4.A “Voucher per l’acquisizione di servizi socio educativi per minori a carico”– Definizione dei criteri e modalità di riparto delle risorse, individuazione della quota base di equilibrio territoriale e dei criteri di selezione e valutazione delle domande”;
- **Deliberazione di Giunta Regionale n. 605 del 14/05/2018:** “POR Marche FSE 2014-2020 Asse I - Priorità di investimento 8.4 – Risultato atteso 8.2 -Tipologia di azione 8.4.A “Voucher per l’acquisizione di servizi socio educativi per minori a carico”– Definizione dei criteri e modalità di riparto delle risorse, individuazione della quota base di equilibrio territoriale e dei criteri di selezione e valutazione delle domande”;

DEFINIZIONI ED ACRONIMI

- **ATS:** Ambito Territoriale Sociale di cui all’art. 7 della L.R. n. 32/2014;
- **PUA:** Punto Unico di Accesso di cui alla DGR n. 111 del 23/02/2015;
- **Voucher di servizio:** buono servizio quale titolo di spesa assegnato al fine di consentire la fruizione di un determinato servizio o l’acquisto di un determinato bene;
- **Ente gestore:** struttura pubblica o privata che fornisce servizi socio-educativi al destinatario del voucher, secondo le tipologie di cui all’art. 6, comma 2, L.R.9/2003 lettere a), b), g bis) e g ter) rispettivamente NIDI D’INFANZIA, CENTRI PER L’INFANZIA, AGRINIDO, NIDI DOMICILIARI. Altresì rientrano le Sezioni Primavera purché autorizzate e accreditate ai sensi della L.R.9/2003
- **Attestazione ISEE:** Indicatore della Situazione Economica Equivalente valido al momento della presentazione della domanda, redatto in modo coerente con la situazione e composizione del nucleo familiare del richiedente, secondo le tipologie prevista dall’attuale normativa. Non è necessario allegare la DSU all’attestazione, è invece necessario indicare i riferimenti relativi al numero protocollo DSU, data presentazione DSU e data rilascio attestazione DSU. Si specifica che non si accetta, comunque, in nessun caso, la sola ricevuta di presentazione della DSU.
- **Condizione di occupato:** tutti coloro che non risultano disoccupati ai sensi del D.Lgs. 150/2015.

Art. 1

FINALITA’ ED OBIETTIVI

Il presente Avviso si colloca all’interno **dell’Asse I - Priorità intervento 8.4 – Risultato atteso 8.2 del POR Marche FSE 2014-2020** “Uguaglianza tra uomini e donne in tutti i settori, incluso l’accesso all’occupazione e alla progressione della carriera, la conciliazione della vita professionale con la vita privata e la promozione delle parità di retribuzione per uno stesso lavoro o un lavoro di pari valore”.

Il presente Avviso individua:

- I requisiti dei destinatari, necessari per la presentazione della domanda
- Le modalità di presentazione della domanda
- Le modalità di fruizione dei voucher
- I criteri per la formazione della graduatoria
- Le modalità di rimborso dei voucher alle famiglie che fruiscono dei servizi socio educativi.

La finalità dell'intervento è quella di sostenere la particolare condizione di genitori occupati attraverso il potenziamento della fruibilità, da parte delle famiglie con minori a carico di età compresa tra 3 e 36 mesi, dei servizi socio-educativi per la prima infanzia, nell'ambito di un più ampio sistema di servizi offerti da strutture pubbliche e/o private presenti sul territorio.

Si specifica che il beneficio è mantenuto pur superata l'età dei 36 mesi sino al termine della frequenza del servizio nell'ambito del medesimo anno educativo.

L'obiettivo perseguito è rappresentato dall'erogazione di voucher alle famiglie per la compartecipazione alla spesa nell'acquisizione di tali servizi, fornendo un supporto nei compiti educativi di cura ed accudimento dei figli.

Art. 2 RISORSE E DURATA

L'intervento è finanziato con le risorse del **POR Marche FSE 2014-2020 Asse I - Priorità di investimento 8.4 – Risultato atteso 8.2 – Tipologia di azione 8.4.A** per un ammontare complessivo di € 1.000.000,00.

La durata di validità dei voucher coincide con la frequenza ai servizi di cui all'art.9 per l'anno educativo 2018-2019, a partire dal mese di settembre 2018 sino al mese di luglio 2019.

L'ammontare complessivo del voucher potrà essere speso comunque per un numero massimo di 10 mensilità, anche non continuative nell'ambito l'anno educativo 2018-2019.

Per coloro che nei mesi di settembre ed ottobre 2018 usufruiranno del voucher relativo all'Avviso 2017, il presente Avviso si applica rispettivamente a partire dal mese di ottobre o novembre 2018, a seconda della scadenza del contratto già in essere.

Art.3 TIPOLOGIA DI INTERVENTO

Natura dell'intervento

Asse I – Priorità 8.4 – Risultato atteso 8.2
8.4.A Voucher di servizio.

Beneficiari/target

Famiglie, residenti o domiciliate nella Regione Marche, con minori a carico di età compresa tra i 3-36 mesi conviventi.

Caratteristiche del voucher

L'intervento prevede l'erogazione, per ogni richiedente ammesso a contributo, di un voucher da spendersi per l'acquisto di servizi socio-educativi, forniti dalle tipologie di strutture pubbliche o private, sopra indicate nelle "definizioni".

Il voucher andrà a coprire in tutto o in parte il costo della retta mensile a carico delle famiglie che utilizzano il servizio; l'assegnazione del voucher non deve determinare un artificioso mutamento della retta come predisposta dai rispettivi regolamenti e/o tariffari di servizio.

Il voucher, qualora il valore della retta sia pari o superiore ad € 200, avrà un valore mensile massimo di € 200; pertanto il valore massimo complessivo sarà di € 2.000,00.

Il voucher, qualora il valore della retta sia inferiore ad € 200, avrà sempre il valore corrispondente alla retta stessa.

Si specifica che per "retta" si intende la quota di frequenza prescelta, in base ai tariffari e/o regolamenti dei singoli Enti gestori, anche comprensiva delle eventuali spese per i pasti. Sono invece da escludere dal concetto di retta eventuali quote associative cui la famiglia fosse tenuta a corrispondere all'Ente gestore privato.

La mensilità viene considerata dal primo all'ultimo giorno di ogni mese. Affinché il voucher possa essere considerato utilizzato sono necessari almeno 16 giorni di frequenza mensili del servizio da parte del bambino. I giorni di assenza per malattia, attestati con certificazione del pediatra/medico, sono considerati nel computo dei 16 giorni.

A questo proposito si specifica quanto segue:

le giornate feriali di assenza dal servizio, derivanti dalla chiusura dello stesso per il rispetto del calendario scolastico adottato o dal programma degli ambientamenti per il mese di inserimento dei nuovi iscritti, sono giustificate e pertanto non vengono considerate assenza.

Altresì sono da ritenere giustificate anche le assenze del minore in presenza di certificato medico che sconsigli o reputi inopportuna la frequenza a causa di malattie in corso a carico di un congiunto ovvero altre esigenze di tutela della salute di un congiunto (es; interventi operatori programmati per fratelli/sorelle).

Eccezionalmente per il mese di luglio 2019 sono sufficienti 15 giorni di frequenza del servizio da parte del bambino.

Verrà riconosciuto **un solo voucher a famiglia**, anche a fronte della presenza di più figli in fascia di età 3-36 mesi; è fatto salvo il caso di famiglie in cui un minore usufruisca ancora del voucher relativo all'Avviso 2017 ed un altro (fratello/sorella) usufruisca del voucher di cui al presente Avviso.

La spendibilità del voucher è vincolata all'effettiva frequenza di un servizio autorizzato e accreditato in base alla L.R. 9/2003 secondo le tipologie previste all'art. 9 e alla rendicontazione della spesa sostenuta.

L'erogazione del voucher è cumulabile con altre forme di incentivo o beneficio economico, purché aventi finalità diverse dall'intervento del presente Avviso (esempi di cumulabilità: contributi ex L.R. 30/1998, "Bonus bebè"; esempio di non cumulabilità: "Bonus nido"). E'altresì cumulabile con le detrazioni fiscali, previste dall'art.2, comma 6, L.203/2008 per la frequenza di asili nido, relativamente alle somme percepite in virtù del beneficio in oggetto.

Il valore del voucher sarà rimborsato da parte della Regione Marche attraverso un corrispettivo monetario a favore della famiglia, secondo le modalità di cui al successivo art. 10.

Art. 4

SOGGETTI AVENTI DIRITTO A PRESENTARE DOMANDA

Destinatari dell'intervento sono le famiglie costituite da genitori e minori a carico di età compresa tra i 3-36 mesi e conviventi tra loro. In particolare sono contemplate le seguenti situazioni:

- 1) minore convivente con entrambi i genitori,
- 2) minore convivente con un solo genitore e orfano di altro,
- 3) minore convivente con un solo genitore
- 4) minore convivente con famiglia affidataria.

Al momento della presentazione della domanda i genitori o il genitore convivente col minore devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno da almeno tre anni alla data di scadenza del presente Avviso;
2. essere residenti o domiciliati in uno dei Comuni della Regione Marche;
3. essere esercenti la potestà genitoriale;
4. essere occupati,
5. possedere un ISEE in corso di validità non superiore ad € 25.000,00.

Il requisito dell'occupazione deve sussistere al momento di presentazione della domanda ed è richiesto per entrambi i genitori.

Non è invece richiesto il requisito occupazionale al **genitore non convivente con il figlio voucher** nei seguenti casi:

- a) quando il genitore risulti coniugato con persona diversa dall'altro genitore;
- b) quando il genitore risulti avere figli con persona diversa dall'altro genitore;
- c) quando sussiste esclusione dalla potestà sui figli o è stato adottato, ex articolo 333 del codice civile, il provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare;
- d) quando risulti accertato in sede giurisdizionale o dalla pubblica autorità competente in materia di servizi sociali la estraneità in termini di rapporti affettivi ed economici.

E' ammessa la presentazione di una sola domanda per nucleo familiare.

Art. 5

MODALITA' DI PREDISPOSIZIONE E PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti interessati ed in possesso dei requisiti di cui al precedente art. 4, potranno presentare domanda di assegnazione dei "Voucher per l'acquisizione di servizi socio-educativi per minori a carico esclusivamente tramite *internet*, utilizzando il formulario presente nel sistema informatico SIFORM2 all'indirizzo: <https://siform2.regione.marche.it> .

La domanda può essere compilata direttamente dall'interessato o, se necessario, con il supporto degli operatori dei Punti Unici di Accesso collocati presso gli Ambiti Territoriali Sociali.

In caso di difficoltà nell'utilizzo della procedura telematica, gli utenti potranno contattare il servizio di assistenza raggiungibile all'indirizzo email siform@regione.marche.it oppure al numero telefonico 071/8063442.

Per accedere al sistema informatico SIFORM2 l'utente deve disporre di apposite credenziali di tipo "forte" ovvero con credenziali nominative rilasciate previo riconoscimento di persona con documento di identità. Sono supportate le seguenti modalità: SPID, CNS – carta nazionale dei servizi e Pin Cohesion. Per i dettagli si rimanda alle indicazioni riportate nell'apposita sezione informativa del sito <https://siform2.regione.marche.it/>.

Nella home page del SIFORM2 è scaricabile il manuale per la Registrazione Utente.

La funzionalità di compilazione telematica della domanda sarà resa disponibile a partire **dal giorno successivo alla pubblicazione dell'Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Marche (BURM) e l'invio telematico dovrà essere effettuato entro le ore 12.00 del trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione.** Qualora il giorno di scadenza coincida con un giorno festivo oppure di sabato, la scadenza si intende prorogata al primo giorno non festivo successivo.

Al termine della compilazione del formulario l'utente dovrà:

- convalidare la domanda per verificare la corretta compilazione di tutti i campi obbligatori;
- effettuare l'invio telematico della domanda convalidata.

La convalida non costituisce invio della domanda.

A seguito dell'invio telematico verranno assegnati alla domanda un identificativo univoco e data ed ora di effettuazione dell'operazione.

La domanda verrà immediatamente protocollata.

La domanda inviata non è modificabile; pertanto per correggere ogni eventuale errore sarà necessario presentarne una nuova. La Regione instruirà soltanto l'ultima domanda inviata entro il termine di scadenza di presentazione previsto dal presente Avviso.

In sintesi la procedura prevede:

- accreditamento dell'utente;
- accesso a SIFORM2
- accesso al presente avviso
- compilazione della domanda
- compilazione del relativo formulario
- validazione del formulario
- verifica del contenuto dei files (domanda e progetto) generati da SIFORM2 , eventualmente anche tramite stampa degli stessi
- caricamento dei suddetti files generati in formato PDF dal SIFORM 2 nella sezione "Allegati"
- caricamento della scansione dell'attestazione ISEE secondo la tipologia - ordinario o minorenni – coerente con la propria situazione familiare ed eventualmente del permesso di soggiorno nella sezione "Allegati"

- invio della domanda

Art. 6
CAUSE DI ESCLUSIONE DELLE DOMANDE

Le domande di accesso ai voucher verranno **escluse**, a seguito di apposita istruttoria nel caso in cui:

- siano state presentate oltre i termini stabiliti dall'art. 5;
- siano state presentate da soggetti non in possesso dei requisiti stabiliti all'art. 4;
- siano state redatte secondo modalità non conformi a quelle stabilite all'art. 5;
- siano mancanti dei documenti richiesti dall'art. 5;
- non si ottemperi agli eventuali chiarimenti/integrazioni richiesti dalla struttura regionale competente nei termini perentori indicati dalla richiesta stessa;
- siano state presentate senza che siano state convalidate col tasto CONFERMA.

In presenza di vizi non sostanziali la struttura regionale competente si riserva di richiedere al soggetto proponente chiarimenti ed integrazioni documentali relativi alla domanda: l'eventuale inammissibilità alla fase successiva e conseguente esclusione delle domande verrà formalizzata con decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport.

Art. 7
CRITERI DI SELEZIONE E VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Griglia degli indicatori di valutazione per la predisposizione della graduatoria regionale

Indicatori	Tipologia	Punteggio	Pesi
PER: Persone (numero figli 0-18 anni conviventi, compreso "figlio voucher")	1 o 2 figli	2	45
	3 figli	2,5	
	Più di 3 figli	3	
DIS: Disabili conviventi (compreso "figlio voucher")	Per uno o più (compreso dichiarante)	1	10
	Nessun disabile	0	
ISEE: fasce di valore	fino a € 3.000,00 (escluso)	3	
	da € 3.000,00 (incluso) a € 7.500,00 (escluso)	2,9	
	da € 7.500,00 (incluso) a	2,6	

	€ 12.000,00 (escluso)		45
	da € 12.000,00 (incluso) a € 18.000,00 (escluso)	2,3	
	da € 18.000,00 (incluso) a € 25.000,00 (escluso)	2	
Totale			100

Le domande potranno essere finanziate qualora il loro punteggio, normalizzato e ponderato complessivo, sia almeno pari alla soglia minima di **60** punti.

I pesi verranno assegnati a seconda dei seguenti indicatori di dettaglio:

PER (Persone a carico)

Il peso dell'indicatore è 45

La valutazione terrà conto del numero di figli in fascia di età 0 – 18 anni conviventi.

I punteggi saranno assegnati sulla base della seguente griglia:

- 1 o 2 figli = 2 punti
- 3 figli = 2,5 punti
- Più di 3 figli = 3 punti

DIS (Familiari disabili conviventi)

Il peso dell'indicatore è 10.

Il punteggio sarà assegnato tenendo conto della presenza di familiari conviventi in condizione di disabilità ed è un punteggio unico per uno o più disabili conviventi.

ISEE (Situazione di Reddito)

Il peso dell'indicatore è 45.

Il giudizio sarà formulato in base alla soglia massima del valore di € 25.000. Oltre tale soglia le domande di accesso al voucher non saranno prese in considerazione.

Sono state elaborate delle fasce di valore ISEE per accorpare situazioni reddituali pressoché omogenee.

In caso di ex-equo, la graduatoria seguirà il criterio dell'applicazione di valori ISEE crescenti, dando precedenza alla famiglia con il valore ISEE più basso.

Art. 8 APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA

Per la formazione della graduatoria si terrà conto della griglia degli indicatori di valutazione per la predisposizione della graduatoria regionale, di cui al precedente art. 7, ed altresì della quota base di equilibrio territoriale, di cui all'allegato A alla DGR n. 605/2018, che assegna agli ATS n. 95 voucher complessivi - corrispondente alla somma di € 190.000,00 - calcolato in base al peso percentuale dei minori 0-2 anni sul totale regionale dei minori nella medesima fascia di età, in modo da garantire che a ciascun ATS sia assegnato almeno un voucher.

A seguito di approvazione della graduatoria delle domande ammesse al beneficio, che avverrà con apposito decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport, alle famiglie verrà data comunicazione via mail del riconoscimento di un voucher; ogni altra comunicazione verrà inoltrata all'indirizzo mail fornito dalla famiglia.

La graduatoria verrà pubblicata al seguente indirizzo web: <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Sostegno-alla-famiglia#Risorse-economiche> e sul BURM.

Art. 9

TIPOLOGIA DEI SERVIZI AMMISSIBILI AI FINI DELLA SPENDIBILITA' DEL VOUCHER

Il valore mensile del voucher è utilizzabile per sostenere, in tutto o in parte, i costi per l'acquisto di servizi socio educativi 3-36 mesi nelle seguenti tipologie di strutture pubbliche e/o private:

- a. nidi pubblici o privati, autorizzati ed accreditati così come previsto dalla L.R. 9/2003 e relativo R.R. 13/2004 (compresi gli agrinido);
- b. centri per l'infanzia con pasto e sonno autorizzati ed accreditati così come previsti dalla L.R. 9/2003 e relativo R.R. 13/2004;
- c. centri per l'infanzia senza pasto e sonno autorizzati ed accreditati così come previsti dalla L.R. 9/2003 e relativo R.R. 13/2004;
- d. nidi domiciliari, così come previsti dalla DGR 1038/2012, autorizzati ed accreditati così come previsti dalla L.R. 9/2003 e relativo R.R. 13/2004,
- e. sezioni Primavera autorizzati ed accreditati così come previsti dalla L.R. 9/2003 e relativo R.R. 13/2004,

Il voucher sarà spendibile esclusivamente presso i suddetti servizi, in regola con i predetti requisiti che dovranno essere mantenuti per tutta la durata dell'intervento.

Il Servizio Politiche Sociali e Sport predispone e conserva un elenco dei servizi accreditati.

Ai fini dell'ammissibilità della spesa il voucher deve:

- essere effettivamente speso nelle suddette tipologie di strutture;
- essere speso in conformità con le disposizioni comunitarie, nazionali e regionali;
- essere speso in conformità delle disposizioni del presente Avviso.

Art. 10

MODALITA' DI EROGAZIONE E RIMBORSO DEI VOUCHER

I voucher sono finanziati al 100% dal POR Marche FSE 2014-2020.

A seguito di approvazione della graduatoria delle domande ammesse al beneficio, alle famiglie verrà data comunicazione del riconoscimento di un voucher.

Le famiglie saranno rimborsate delle rette pagate sulla base dell'avvenuta frequenza mensile al servizio e dell'avvenuto pagamento delle rette previste, a seguito di presentazione di apposita domanda (Allegato A.2) a cui saranno allegati:

- ✓ l'attestazione mensile di frequenza controfirmata dall'ente gestore (Allegato A.3),
- ✓ le ricevute di pagamento mensili (bonifici o altro),
- ✓ la dichiarazione di non cumulabilità ai sensi del DPR 445/2000 relativa alla condizione di non cumulabilità tra il beneficio in oggetto ed altri aventi le medesime finalità, (Allegato A.4),
- ✓ gli eventuali certificati medici attestanti le assenze per malattia,

- ✓ calendario scolastico,
- ✓ attestazione inserimenti programmati.

Le suddette richieste di rimborso dovranno essere presentate entro le seguenti scadenze ed esclusivamente mediante piattaforma Siform:

- entro il 20/01/2019 per i mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2018
- entro il 20/03/2019 per i mesi di gennaio e febbraio 2019;
- entro il 20/05/2019 per i mesi di, marzo e aprile 2019,
- entro il 20/08/2019 per i mesi di maggio, giugno e luglio 2019.

Alle sopracitate richieste seguiranno corrispondenti atti di liquidazione.

La Regione Marche, previo impegno nel proprio bilancio della somma relativa ai voucher, e previa verifica della regolarità della documentazione pervenuta, a fronte della disponibilità presso la propria tesoreria delle somme occorrenti, provvederà a liquidare le somme direttamente alla famiglia.

Art.11 ONERI A CARICO DEL DESTINATARIO

Il destinatario ha l'onere di:

1. accertarsi che l'Ente gestore sia in possesso dell'autorizzazione e dell'accreditamento di cui alla L.R. 9/2003 per tutta la durata del voucher, essendo consapevole che, qualora detti requisiti venissero meno, cesserebbe la spendibilità del voucher,
2. comunicare tempestivamente alla Regione l'eventuale rinuncia alla spendibilità del voucher o la variazione dell'Ente gestore presso cui ha iscritto il proprio figlio.

Art. 12 OBBLIGHI A CARICO DELL'ENTE GESTORE

L'Ente gestore dovrà:

1. apporre la propria sottoscrizione in calce al modello Allegato A.2 "Richiesta rimborso voucher" al presente Avviso, che vale a dichiarare la veridicità/corrispondenza dei propri dati, l'avvenuta frequenza del minore ammesso al voucher, i dati relativi all'autorizzazione e accreditamento e l'effettiva riscossione delle relative rette di frequenza;
2. conservare presso le strutture frequentate dai bambini delle famiglie beneficiarie le attestazioni di frequenza (di cui all'Allegato A.3), le ricevute di riscossione delle rette ed ogni altro documento relativo ai fini di ogni controllo che venisse predisposto ai sensi del presente Avviso.

Art. 13 VARIAZIONI

Ogni eventuale variazione nel corso della durata del voucher dovrà essere comunicata nei seguenti modi alternativi:

- tramite raccomandata A.R. da far pervenire alla Regione Marche Servizio Politiche Sociali e Sport – Via Gentile da Fabriano 3, 60125 Ancona,
- qualora in possesso, tramite PEC all'indirizzo: regione.marche.politichesociali@emarche.it
- sul sistema telematico SIFORM2 di cui all'art. 2.

Nello specifico, la famiglia beneficiaria dovrà tempestivamente comunicare le seguenti variazioni:

- interruzione della frequenza al servizio,
- rinuncia alla fruizione del voucher.

Art. 14 CONTROLLI

La Regione prevede di procedere alla verifica del mantenimento dei requisiti di qualità dei servizi così come riportato al precedente art. 9.

Il Servizio Politiche Sociali e Sport effettuerà controlli a campione al fine di verificare il mantenimento di requisiti di cui sopra.

Il campione, costituito da un Ente gestore per ciascun ATS, sarà estratto dal Servizio Politiche Sociali e Sport nel corso della durata dell'intervento, con modalità stabilite con decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport .

I progetti finanziati saranno sottoposti a controlli di primo e di secondo livello, nonché ad eventuali audit realizzati dalla Commissione europea, dal Ministero e da altri Organismi autorizzati (Corte dei Conti, Guardia di Finanza, ecc.). I destinatari si impegnano a consentire i suddetti controlli.

Art. 15 REVOCA DEL BENEFICIO

Il Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport provvede, con proprio atto:

- alla **revoca e al recupero** delle somme già erogate, nel caso di accertata violazione della normativa che disciplina l'intervento, secondo le disposizioni regionali vigenti.

Le revoche potranno essere parziali o totali a seconda del momento in cui si verificano le fattispecie di cui sopra.

Il beneficio è maturato esclusivamente fino alla data di revoca disposta dall'atto dirigenziale.

Art. 16 RESPONSABILE E TEMPI DI PROCEDIMENTO

Responsabile del procedimento, ai sensi dell'art. 5 L. 241/1990 e s.m.i, è la dott.ssa **Loredana Carpentiere**. Il responsabile del procedimento è contattabile ai seguenti recapiti:

071/8064042 – fax 071/8064041

Servizio Politiche Sociali e Sport

Via G. da Fabriano, 3

60125 - Ancona

e-mail: vouchernidi@regione.marche.it

PEC: regione.marche.politichesociali@emarche.it

La presente misura rientra nell'ambito della P.O. *Politiche di sostegno alla famiglia, all'infanzia e all'adolescenza* la cui Responsabile è dott.ssa Beatrice Carletti, contattabile ai seguenti recapiti 071/8064033 – fax 071/8064041

e-mail: vouchernidi@regione.marche.it

PEC: regione.marche.politichesociali@emarche.it

Servizio Politiche Sociali e Sport

Via G. da Fabriano, 3

60125 - Ancona

Per informazioni ci si può rivolgere anche a:

Silvia Cioccolanti

Tel 071/8064047

e-mail: vouchernidi@regione.marche.it

PEC: regione.marche.politichesociali@emarche.it

Servizio Politiche Sociali e Sport

Via G. da Fabriano, 3

60125 - Ancona

Il procedimento amministrativo inerente il presente Avviso Pubblico è avviato il giorno successivo alla scadenza dei termini per la presentazione delle domande.

L'obbligo di comunicazione di avvio del procedimento a tutti i soggetti che hanno presentato la domanda, sancito dalla Legge n. 241/1990 e s.m., è assolto di principio con la presente informativa.

Il procedimento dovrà concludersi entro sessanta (60) giorni successivi alla scadenza dei termini per la presentazione delle domande mediante provvedimento espresso e motivato.

Qualora l'Amministrazione regionale avesse la necessità di posticipare i tempi del procedimento per comprovate esigenze non imputabili alla propria responsabilità, ne dà comunicazione agli interessati.

Art. 17

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati richiesti dal presente Avviso Pubblico, inclusi tutti gli allegati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso Pubblico stesso e saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di strumenti informatici nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è tenuta la Pubblica Amministrazione.

I dati a disposizione potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati, dove previsto da norme di legge oppure di regolamento, quando la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Il responsabile del trattamento dati è il Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport, Dott. Giovanni Santarelli, reperibile al seguente indirizzo mail: giovanni.santarelli@regione.marche.it. Presso tale soggetto è possibile esercitare il diritto di accesso di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Il responsabile del trattamento degli stessi dati per quanto attiene alle finalità di monitoraggio tramite sistema informativo SIFORM2 è il Dirigente della P.F. Programmazione Nazionale e Comunitaria, Ing. Andrea Pellei, reperibile al seguente indirizzo mail: andrea.pellei@regione.marche.it. Anche presso tale soggetto è possibile esercitare il diritto di accesso di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Gli incaricati sono individuati nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento e agli altri soggetti specificatamente individuati dallo stesso responsabile del trattamento.

Art. 18
CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

L'amministrazione regionale, qualora ne ravvisi l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso Pubblico prima dell'utilizzo del voucher da parte dei destinatari senza che per questo gli stessi possano vantare dei diritti nei confronti della Regione Marche.

La presentazione della domanda di partecipazione al presente Avviso comporta l'accettazione di tutte le disposizioni stabilite dallo stesso e dal Manuale di riferimento (di cui al precedente art. 5) , in vigore da parte dei destinatari e pubblicati sul sito al link <https://SIFORM2.regione.marche.it/>

Art. 19
INFORMAZIONI

Il presente Avviso Pubblico e la relativa documentazione è scaricabile dal sito internet della Regione Marche agli indirizzi:

<http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Sostegno-alla-famiglia#Risorse-economiche>

<http://www.regione.marche.it/Entra-in-Regione/Bandi>

e sul BURM.

Art. 20
FORO COMPETENTE

Per tutte le controversie che si dovessero verificare, si elegge quale Foro competente quello di Ancona.

ALLEGATI

Allegato A.1 "Schema di domanda di assegnazione voucher"

Allegato A.2 "Richiesta rimborso voucher"

Allegato A.3 "Attestazione frequenza mensile"

Allegato A.4 "Dichiarazione di non cumulabilità"



Allegato A.1

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE VOUCHER

Spett.le
 Regione Marche
 Servizio Politiche Sociali e Sport
 Via Gentile da Fabriano n. 3
 60125 - Ancona

Oggetto: POR Marche FSE 2014-2020 ASSE I - Priorità di investimento 8.4. “Voucher per l’acquisizione di servizi socio educativi per minori 3 – 36 mesi”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 a _____ Prov (____) Stato _____
 e residente in Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____
 Prov (____) Telefono _____ Cellulare _____ e-mail (anche PEC) _____
 _____ C.F. _____

CHIEDE

l’ammissione al voucher per l’acquisizione di servizi socio educativi per minori a carico e conviventi di cui al decreto n. _____ del _____ sulla base del progetto riportato in appendice per il minore _____

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all’art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) e art. 5 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e dalla decadenza dei benefici previsti all’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità, e, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000,

DICHIARA

di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori e dichiara inoltre, ai fini della partecipazione al presente avviso, i dati riportati nel progetto in appendice.

Pertanto:

SI IMPEGNA a:

1. utilizzare il voucher esclusivamente per l'acquisto di servizi socio educativi 3-36 mesi nelle tipologie di strutture pubbliche e/o private di cui all'art. 5 dell'Avviso pubblico, purché autorizzati ed accreditati ai sensi della L.R. 9/2003;
2. utilizzare il voucher per un numero massimo di 10 mensilità, nell'ambito dell'anno educativo settembre 2018-luglio 2019, a partire dal mese di _____ 2018 sino al mese di _____ 2019;
3. comunicare tempestivamente alla Regione l'eventuale rinuncia alla spendibilità del voucher;
4. accertarsi che l'ente gestore sia in possesso dell'autorizzazione e dell'accredimento ai sensi della L.R. 9/2003 per tutta la durata del voucher, essendo consapevole che, qualora detti requisiti venissero meno, cesserebbe la spendibilità del voucher;
5. non beneficiare, per tutta la durata del voucher, di altre forme di incentivo o beneficio economico aventi la stessa finalità, pena la revoca del beneficio.

Inoltre C H I E D E

che per ogni eventuale comunicazione relativa al procedimento in oggetto siano utilizzati i recapiti sopra indicati, salvo diversi indirizzi di seguito riportati:

Via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____
Prov _____

E-mail: _____

Indirizzo PEC (eventuale): _____

Luogo e data: _____

Firma (per esteso e leggibile)

Allega:

- copia permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario;
- copia ISEE in corso di validità.

TUTELA DELLA PRIVACY

TUTELA DELLA PRIVACY – I dati di cui l'amministrazione entrerà in possesso a seguito della presente domanda saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo. In particolare, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03, si precisa che: i dati personali forniti verranno raccolti e trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento; il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento, con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per avviare il procedimento relativo all'avviso. Il Responsabile del trattamento dati è il Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport della Regione Marche, presso cui potranno essere esercitati i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003, all'indirizzo e-mail: servizio.politichesociali_sport@regione.marche.it.

PROGETTO**Cittadinanza**

- Cittadino italiano
 Cittadino UE
 Cittadino extra-EU
 Residente dal _____
 Data permesso di soggiorno _____

Dati del minore a carico convivente

Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____
 a _____ Prov (_____) Sesso: M F; C.F. _____
 non assegnatario del voucher Bando 2017
 già assegnatario del voucher Bando 2017, in tal caso specificare i mesi di fruizione
 (da _____ a _____)

DOMANDA RELATIVA A:

- minore convivente con entrambi i genitori o famiglia affidataria
 minore convivente con un solo genitore (per motivi diversi da quelli sotto)
 minore convivente con un solo genitore e orfano di altro
 minore convivente con un solo genitore e l'altro genitore privato della potestà genitoriale

Composizione della famiglia (ripetere per ciascun componente il nucleo familiare)

Tipo di parentela:

- Dichiarante (Genitore/Tutor/Affidatario)
- Altro genitore convivente (Naturale o affidatario)
- Altro genitore non convivente quando il genitore risulti coniugato con persona diversa dall'altro genitore
- Altro genitore non convivente quando il genitore risulti avere figli con persona diversa dall'altro genitore
- Altro genitore non convivente quando sussiste esclusione dalla potestà sui figli o è stato adottato, ex articolo 333 del codice civile, il provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare
- Altro genitore non convivente quando risulti accertato in sede giurisdizionale o dalla pubblica autorità competente in materia di servizi sociali la estraneità in termini di rapporti affettivi ed economici
- Altro genitore non convivente diverso da quelli sopra
- Figlio (Richiesta voucher)
- Figlio (Altro)
- Altro convivente

Nome
 Cognome
 Sesso
 Codice fiscale
 Data di nascita
 Comune di nascita

Residenza:

Cap
Comune
Indirizzo
Telefono
email

- Cittadino italiano
 Cittadino UE
 Cittadino extra-EU

Residente dal _____

Data permesso di soggiorno _____

Eventuale disabilità (SI/NO)

Ragione Sociale datore lavoro (se lavoratore autonomo riportare i propri dati)

Codice fiscale

Tipo di contratto

a) durata (tempo determinato / tempo indeterminato)

b) tempo lavorativo (part time/full time)

c) tipologia oggettiva (es: dipendente, occasionale, COCOCO...)

Data assunzione/inizio attività

Dati relativi all'indicatore della situazione economica equivalente ISEE:

Reddito ISEE Euro

Numero protocollo DSU

Data Presentazione DSU

Data rilascio attestazione DSU

Periodo di utilizzo del voucher: dal mese di _____ al mese di _____ eventuali mesi di sospensione _____

Valore del voucher complessivo richiesto (max euro 2.000,00): _____



,,jjj

Allegato A.2

DDS n. ___/SP0 del ___2018 POR Marche FSE 2014-2020 - ASSE I - Priorità di investimento 8.4. “Voucher per l’acquisizione di servizi socio educativi per minori a carico”

Oggetto: RICHIESTA DI RIMBORSO VOUCHER

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 _____ a _____ Prov (_____)
 Stato _____ e residente in Via _____ n. _____
 CAP _____ Comune _____ Prov (_____) Telefono _____
 Cellulare _____ e-mail (anche PEC) _____
 C.F. _____

Codice progetto domanda presentata e accettata _____

in qualità di:

- genitore
- esercente la potestà genitoriale
- genitore affidatario

del minore _____ nato/a il _____ a _____
 _____ Prov (_____) Stato _____ e residente in
 Via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____
 Prov (_____) C.F. _____

avendo frequentato il minore suddetto il seguente servizio socio-educativo:

- nido pubblico o privato, (compresi gli agrinido);
- Centro per l’infanzia con pasto e sonno
- Centro per l’infanzia senza pasto e sonno
- Nido domiciliare
- Sezione Primavera

DETTAGLI DEL SERVIZIO

Denominazione _____

Indirizzo e-mail _____

con sede legale a _____ in Via _____

con sede operativa a _____ in Via _____

Ragione sociale (Comune, Unione dei Comuni o associazione o impresa che riscuote le tariffe)

Legale rappresentante (se privato) o Dirigente del Servizio (se pubblico) _____

in possesso di autorizzazione al funzionamento n. _____ del
 _____ e dell'accreditamento n. _____ del _____ ai sensi
 della L.R. 9/2003 e relativo R.R. 13/2004 rilasciati dal Comune di _____;

DICHIARA

- che il voucher assegnato, a fronte della retta mensile concordata con l'ente gestore pari ad € _____, costituisce quietanza:

 parziale totale

- di aver effettivamente corrisposto al suddetto Ente Gestore € _____ per i seguenti mesi;
- mese di _____ € _____,
- mese di _____ € _____,
- mese di _____ € _____,
- mese di _____ € _____,
- mese di _____ € _____,

CHIEDE

(barrare con una crocetta le voci che interessano)

Il rimborso della PRIMA TRANCHE del Voucher di cui all'oggetto, relativo al periodo di accoglienza del minore suindicato, per i suddetti mesi, per un corrispettivo complessivo di euro _____

Il corrispettivo dovrà essere versato presso:

C/c bancario o postale _____

presso _____

intestato a _____

Codice IBAN _____

Il rimborso della SECONDA TRANCHE del Voucher di cui all'oggetto, relativo al periodo di accoglienza del minore suindicato, per i suddetti mesi, per un corrispettivo complessivo di euro _____

Il corrispettivo dovrà essere versato presso:

C/c bancario o postale _____

presso _____

intestato a _____

Codice IBAN _____

Il rimborso della TERZA TRANCHE del Voucher di cui all'oggetto, relativo al periodo di accoglienza del minore suindicato, per i suddetti mesi, per un corrispettivo complessivo di euro _____

Il corrispettivo dovrà essere versato presso:

C/c bancario o postale _____

presso _____

intestato a _____

Codice IBAN _____

Il rimborso della QUARTA TRANCHE del Voucher di cui all'oggetto, relativo al periodo di accoglienza del minore suindicato, per i suddetti mesi, per un corrispettivo complessivo di euro _____

Il corrispettivo dovrà essere versato presso:

C/c bancario o postale _____

presso _____

intestato a _____

Codice IBAN _____

Firma del genitore/esercente potestà
genitoriale/genitore affidatario

Firma Legale Rappresentante/ Dirigente
dell'Ente Gestore

* _____

* La sottoscrizione dell'ente gestore vale a dichiarare la veridicità/corrispondenza dei propri dati, dell'avvenuta frequenza del minore soggetto al servizio erogato, dei dati relativi all'autorizzazione e accreditamento, di aver effettivamente riscosso dal richiedente/sottoscrittore le somme sopra dettagliate;

Allegati:

1. copia documento identità dei sottoscrittori,
2. copia di “Attestazione frequenza mensile” del minore sottoscritta dal genitore e dall’ente gestore (allegato A.3 al decreto SPO ___/2018), una per ogni mese di riferimento,
3. ricevute di pagamento mensili (bonifici o altro)
4. dichiarazione sostitutiva del genitore ai sensi del DPR 445/2000 relativa alla condizione di non cumulabilità tra il beneficio in oggetto ed altri aventi le medesime finalità,
5. calendario scolastico del servizio,
6. eventuale attestazione di inserimento _____
7. eventuali certificati medici attestanti i giorni di malattia del bambino.

**Allegato A.3**

**DDS n. ... del POR Marche FSE 2014-2020 - ASSE I - Priorità di investimento 8.4.
“Voucher per l’acquisizione di servizi socio educativi per minori a carico”**

ATTESTAZIONE FREQUENZA MENSILE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Prov (_____) _____
Stato _____ e residente in Via _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Prov (_____) Telefono _____
Cellulare _____ e-mail (anche PEC) _____
C.F. _____

Codice progetto domanda presentata e accettata _____

in qualità di:

- genitore
 esercente la potestà genitoriale
 genitore affidatario

del minore _____ nato/a il _____ a _____
Prov (_____) Stato _____ e residente in
Via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____
Prov (_____) C.F. _____

avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 e art. 5 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dai benefici previsti all’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA che

il minore medesimo
nel mese di _____

HA FREQUENTATO
il seguente servizio socio educativo

- Nido pubblico o privato (compresi gli agrinido)
- Centro per l'infanzia con pasto e sonno
- Centro per l'infanzia senza pasto e sonno
- Nido domiciliare
- Sezione Primavera

DETTAGLI DEL SERVIZIO

Denominazione _____

Indirizzo e-mail _____

con sede legale a _____ in Via _____

con sede operativa a _____ in Via _____

Ragione sociale (Comune, Unione dei Comuni o associazione o impresa che riscuote le tariffe)

Legale rappresentante (se privato) o Dirigente del Servizio (se pubblico) _____

in possesso di autorizzazione al funzionamento n. _____ del _____

e dell'accreditamento n. _____ del _____ ai sensi della L.R. 9/2003 e relativo

R.R. 13/2004 rilasciati dal Comune di _____;

con le modalità di cui alla seguente tabella e comunque per almeno 16 giorni di frequenza mensili, eventualmente comprensivi anche di giorni di malattia attestati dal pediatra con apposita certificazione, (eccezionalmente per il mese di luglio 2019 sono sufficienti 15 giorni di frequenza del servizio da parte del bambino).

Data	Orario entrata	Orario uscita	Eventuali assenze (indicare tipologia e certificazione)	Firma/sigla genitore	Sigla Ente Gestore
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			
_ / _ / _	M.	M.			
	P.	P.			

___/___/___	M.	M.			
	P.	P.			
___/___/___	M.	M.			
	P.	P.			
___/___/___	M.	M.			
	P.	P.			
___/___/___	M.	M.			
	P.	P.			
___/___/___	M.	M.			
	P.	P.			
___/___/___	M.	M.			
	P.	P.			
___/___/___	M.	M.			
	P.	P.			
___/___/___	M.	M.			
	P.	P.			

Riepilogo mensile**Giorni di presenza** _____**Ore di presenza** _____

L'Ente gestore sottoscrive quanto attestato.

Luogo e data _____

Firma dei genitori/esercanti la potestà
genitoriale/genitore affidatario

Firma del Legale Rappresentante/Dirigente Ente
Gestore

La presente attestazione è composta da n. _____ pagine numerate da _____ a _____



Allegato A.4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

n. _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

DI NON INCORRERE PER L'INTERO PERIODO DI SPETTANZA DEL VOUCHER NEL DIVIETO DI CUMULABILITA' TRA IL VOUCHER NIDO DI CUI AL DECRETO REGIONALE SPO N. 79/2017 ED ALTRI BENEFICI AVENTI LE MEDESIME FINALITA'.

(data)_____
(firma*)

* Nota bene: la presente dichiarazione viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:

- la sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto;
- l'istanza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro)