Città di Tradate
(Provincia di Varese)

SERVIZI SOCIALI
UFFICIO DI PIANO

****

DETERMINAZIONE

Determ. n. 879 del 16/11/2020

Oggetto: APPROVAZIONE BANDO PER L'EROGAZIONE DEL FONDO SOCIALE REGIONALE 2020 - QUOTA AGGIUNTIVA EMERGENZA COVID19.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Richiamato:
- il decreto del Sindaco di Gornate Olona, in qualità di presidente dell'assemblea dei sindaci, n. 25 del 10.12.2018 "approvazione accordo di programma per l'aggiornamento del piano di zona per gli anni 2019 e 2020;
- la legge 8/11/2000 n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali" la quale, nel quadro di un generale riassetto del settore dei servizi sociali e in applicazione del principio generale di sussidiarietà verticale, individua una nuova rete di competenze attribuite agli enti territoriali;
- la D.G.R. n. 3663 del 23/10/2020, avente ad oggetto "Determinazione in merito alla ripartizione delle risorse del Fondo Sociale Regionale 2020" finalizzata al riconoscimento di un indennizzo per il mantenimento delle unità di offerta per la prima infanzia in relazione alla riduzione o al mancato versamento delle rette o delle compartecipazioni determinato dalla sospensione dei servizi in presenza a seguito delle misure adottate per contrastare la diffusione del covid-19

Preso atto che la D.G.R. citata prevede l'emanazione di un bando per la raccolta delle domande da parte degli aventi diritto al beneficio;

Visto il bando per l'erogazione del Fondo Sociale Regionale – quota aggiuntiva emergenza covid-19 a favore delle unità di offerta per la prima infanzia operanti nell'Ambito Distrettuale di Tradate (VA) per l'accesso al benefico allegato al presente atto;

Visto che con decreto sindacale n. 14 del 31/07/2020 il Sindaco ha attribuito alla sottoscritta la responsabilità del Settore Servizi Sociali e di conseguenza dell'Ufficio di Piano in assenza del

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

responsabile del Servizio;

DETERMINA

1. di approvare il bando, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, per l'erogazione del Fondo Sociale Regionale – quota aggiuntiva emergenza covid-19 a favore delle unità di offerta per la prima infanzia operanti nell'Ambito Distrettuale di Tradate (Va);

2. di dare atto che il presente provvedimento è conforme agli obiettivi e alle direttive assegnate;

3. di attestare la regolarità e la correttezza del presente atto, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147 bis del D. Lgs. n. 267/2000;

4. di dare atto che il presente atto verrà pubblicato ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 33/2013 sul sito web del Comune di Tradate.

Sottoscritta dal Responsabile
(MARINA BELLEGOTTI)
con firma digitale

Documento informatico formato e prodotto ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate.

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

Ambito Distrettuale di TRADATE

Comuni di: Castelseprio, Castiglione Olona, Gornate Olona, Lonate Ceppino, Tradate, Vedano Olona, Venegono Inferiore, Venegono Superiore

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI DEL FONDO SOCIALE REGIONALE 2020 QUOTA AGGIUNTIVA EMERGENZA COVID-19 A FAVORE DEGLI ENTI GESTORI DI UNITA' DI OFFERTA SOCIALI PER LA PRIMA INFANZIA DELL'AMBITO DISTRETTUALE DI TRADATE

Premessa

Con la D.G.R. n. XI/3663 del 13/10/2020, avente ad oggetto "Determinazioni in merito alla ripartizione delle risorse del Fondo Sociale Regionale 2020", la Giunta di Regione Lombardia ha assegnato le risorse relative al Fondo Sociale Regionale anno 2020 - quota aggiuntiva emergenza Covid-19, attribuendo all'Ambito Distrettuale di Tradate il compito di procedere alla raccolta delle domande e all'attribuzione della quota spettante a ciascun servizio.

Finalità

Le risorse disponibili sono finalizzate al riconoscimento di un indennizzo per il mantenimento delle unità di offerta per la prima infanzia in relazione alla riduzione o al mancato versamento delle rette o delle compartecipazioni comunque denominate, da parte dei fruitori, determinato dalla sospensione dei servizi in presenza a seguito delle misure adottate per contrastare la diffusione del Covid-19.

Soggetti che possono presentare domanda

Possono presentare domanda gli Enti gestori, pubblici e privati, di unità di offerta sociali per la pima infanzia in regolare esercizio la cui sede operativa ricade in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale di Tradate, ovvero: Castelseprio, Castiglione Olona, Gornate Olona, Lonate Ceppino, Tradate, Vedano Olona, Venegono Inferiore e Venegono Superiore.

Requisiti e condizioni

Possono presentare domanda tutte le unità di offerta attive nel 2020 nell'Ambito Distrettuale di Tradate, nel caso in cui l'unità di offerta cessasse l'attività nel 2020, il finanziamento dovrà essere modulato in base al periodo di attività svolta nel corso del 2020.

Tali unità di offerta sociali dovranno essere presenti nel gestionale AFAM al 30/09/2020 con un proprio codice struttura assegnato.

Si ricorda che l'indennizzo richiesto non può essere diretto a sostenere costi della struttura già coperti attraverso altre entrate/contributi a qualsiasi titolo percepiti.

Interventi/unità di offerta finanziabili

Per unità di offerta sociale di servizi per la prima infanzia che possono essere sostenute dal Fondo Sociale Regionale 2020 QUOTA AGGIUNTIVA EMERGENZA COVID-19 si intende:

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

- Asili Nido
- Micronido
- Nido Famiglia
- Centri per la Prima Infanzia

In considerazione del fatto che le unità di offerta per la prima infanzia finanziate con il Fondo Sociale Regionale 2019 registrano mediamente un numero maggiore di iscritti rispetto ai posti in esercizio, il riferimento ai fini del calcolo dell'indennizzo è il numero di posti registrati in AFAM al 30/09/2020 e comunque per un massimo di:

- 60 posti per l'asilo nido
- 10 posti per il micronido
- 5 posti per il nido famiglia
- 30 posti per il centro di prima infanzia

L'indennizzo da riconoscere per posto in esercizio è pari a € 95,00 una tantum.

Tempi e modalità di presentazione della domanda

Le istanze, sottoscritte dal legale rappresentante dovranno pervenire entro mercoledì 16 dicembre 2020 alle ore 18.00 tramite PEC all'indirizzo comunetradate.sociali@pec.it con allegata la seguente documentazione compilata in ogni sua parte, a seconda della tipologia del servizio/unità d'offerta:

- Domanda di richiesta di contributo
- Scheda analitica quota Covid-19

Valutazione delle domande

Alla scadenza dei termini di presentazione l'Ufficio di Piano verificherà la completezza e la correttezza delle istanze che verranno presentate dagli Enti gestori. Nel caso in cui si rilevino degli errori o mancanze nella compilazione delle schede, l'Ufficio di Piano invierà specifica comunicazione all'Ente gestore. Quest'ultimo dovrà necessariamente restituire la scheda analitica quota Covid19 (Allegato 2) corretta entro il termine di 3 giorni lavorativi dalla ricezione della comunicazione, pena l'invalidazione della richiesta. Si ricorda che la presentazione dell'istanza di contributo non presuppone l'erogazione dello stesso che avviene in seguito alle verifiche circa la veridicità delle informazioni autocertificate dall'Ente gestore e all'approvazione del riparto da parte dell'Assemblea dei Sindaci dell'Ambito Territoriale di Tradate.

Modalità di comunicazione degli esiti della valutazione

Ad ogni Ente gestore sarà comunicato l'esito della propria istanza oltre che la modalità di erogazione dell'eventuale contributo assegnato a seguito dell'approvazione del riparto da parte dell'Assemblea dei Sindaci dell'Ambito Territoriale di Tradate.

Controlli e revoche

L'Ufficio di Piano di Tradate potrà effettuare controlli a campione in qualsiasi momento sulla veridicità delle informazioni rese ai fini della partecipazione al presente bando e sulla correttezza dei dati inerenti i servizi per le quali è stato richiesto il contributo. Qualora venissero accertate gravi violazioni agli obblighi previsti nel bando l'Ufficio di Piano potrà disporre la revoca dei contributi. In caso di revoca dovrà essere restituita l'intera somma corrisposta.

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le finalità di gestione della procedura in oggetto.

In particolare, i dati trasmessi saranno sottoposti all'esame dell'Ufficio di Piano. Al termine della procedura, i dati saranno conservati nell'archivio dell'Ufficio di Piano di Tradate e ne sarà consentito l'accesso secondo le disposizioni vigenti in materia. Fatto salvo il rispetto della normativa sul diritto di accesso, i dati stessi saranno comunicati ad ATS e a Regione Lombardia. I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati possono essere conosciuti dal Responsabile del trattamento e dagli incaricati dell'Ufficio di Piano– Ambito di Tradate, titolare del trattamento. Responsabile del trattamento dei dati è la responsabile del piano di zona: Marina Bellegotti.

Per informazioni

Per ogni informazione rivolgersi all'Ufficio di Piano di Tradate, nei giorni di lunedì dalle ore 14.00 alle ore 17.00 e al mercoledì dalle ore 14.00 alle ore 17.00 al seguente n. 0331 826879 – mail ufficiodipiano@comune.tradate.va.it

Tradate, il 16.11.2020

La responsabile dell'ufficio di piano
Dott.ssa Marina Bellegotti

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

Fac-simile istanza contributo
da redigere su carta intestata dell'Ente

Spett.le
Ufficio di Piano di Tradate
Piazza Mazzini, 6
21049 Tradate (VA)

Oggetto: ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI DEL FONDO SOCIALE REGIONALE QUOTA AGGIUNTIVA EMERGENZA COVID-19

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. n.445 art. 47 - 28 Dicembre 2000)

Il/la sottoscritto _____

nato a _____provincia _____il _____

residente a_____cap _____ prov._____

Via/piazza_____n. _____

E-mail_____

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL 'ENTE GESTORE_____

CON SEDE LEGALE A _____cap _____ prov._____

VIA/PIAZZA_____

C.F. o Partita I.V.A._____TEL_____

GESTORE DELL'UNITA'DI OFFERTA

□ ASILO NIDO
□ MICRO NIDO
□ NIDO FAMIGLIA
□ CENTRO PRIMA INFANZIA

DENOMINATO_____

SITUATO A_____cap _____ prov._____

VIA/PIAZZA_____

DATA AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO/PRESENTAZIONE CPE
_____

(replicare nel caso di più servizi gestiti)

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

CHIEDE

la CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO in oggetto per i servizi e interventi sociali con sede nel territorio dell'Ambito di Tradate, descritti nelle schede regionali per il FONDO SOCIALE REGIONALE QUOTA AGGIUNTIVA EMERGENZA COVID-19, qui allegate;

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso Pubblico dell'Ambito Territoriale di Tradate relativo all'assegnazione delle risorse del FONDO SOCIALE REGIONALE QUOTA AGGIUNTIVA EMERGENZA COVID-19;
- ☐ che l'indennizzo richiesto non è diretto a sostenere costi della struttura già coperti attraverso altre entrate/contributi a qualsiasi titolo percepiti.
- ☐ dichiara di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, e che il trattamento dei dati è obbligatorio per conseguire gli scopi per i quali è posto in essere ed acconsente alla comunicazione a terzi dei propri dati e di quelli contenuti nella documentazione allegata alla presente esclusivamente per le finalità connesse all'esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente domanda;
- ☐ che i dati qui dichiarati e dichiarati nelle schede allegate QUOTA COVID-19 (Allegato 2) sono veri e accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, ovvero documentabili su richiesta dell'Ambito Territoriale di Sesto Calende;
- ☐ che la/le unità di offerta sociale/i per cui si chiede il contributo sono attive nel corso del 2020 e sono in possesso dell'autorizzazione al funzionamento o della CPE, oppure sono cessate in data _____;
- ☐ di ottemperare alle disposizioni di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136, "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'articolo 3 della citata legge,

COMUNICA

Le coordinate bancarie per procedere all'erogazione del contributo, se spettante:

- Conto corrente bancario/postale n.…….
- Aperto presso: ……..…….……..
- IBAN: (27 caratteri) _
  (allegare fotocopia)

COMUNICA

altresì i dati anagrafici, il Codice Fiscale e la carica della/delle persona/persone delegata/delegate ad operare sul conto medesimo.

Cognome ……nome……nato il ……..

a ……cod.fiscale……..

carica ……

ALLEGA

- **o ALLEGATO 2: SCHEDA ANALITICA QUOTA COVID-19**
- **o FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

data_____

_____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
timbro e firma

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

FONDO SOCIALE REGIONALE 2020
RILEVAZIONE ANALITICA UNITÀ DI OFFERTA PRIMA INFANZIA BENEFICIARIE DELLA QUOTA A

Denominazione Ambito	ATTENZIONE!!! MANCA LA DENOMINAZIONE DELL'AMBITO
Codice Ambito	

			Anagrafica Struttura sede
Codice CUDES Unità di Offerta - da ricercare nella Anagrafica regionale AFAM	Tipologia Unità di Offerta	Denominazione esatta Unità di Offerta	Indirizzo struttura sede Unità di Offerta

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

AGGIUNTIVA COVID-19

UdO					
Ente gestore titolare della Unità di Offerta	Comune sede legale Ente gestore	Codice ISTAT Comune sede Ente gestore (in automatico)	Natura giuridica Ente gestore	Codice fiscale o Partita IVA Ente gestore	Capienza strutturale (Numero posti in esercizio) - da verificare nella Anagrafica regionale AFAM

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

0,00

Dati strutturali e gestionali della Unità di Offerta			
Numero totale iscritti per l'anno educativo 2019/2020	Numero iscritti disabili per l'anno educativo 2019/2020 - in caso di non iscritti valorizzare con 0	Valore medio per iscritto della retta applicata	Quota indennizzio Covid-19 Fondo sociale regionale 2020

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente

copia informatica conforme all'originale firmato digitalmente