



AVVISO

per la presentazione delle domande per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia
 per l'anno educativo 2019-2020

finanziate con le risorse del POR FSE 2014-2020 Programma specifico 23/18 Azione 9.3.3

CUP C91E19000060006

In attuazione dell'avviso pubblicato dalla Regione sul BUR n. 13 del 27.3.2019, è aperta la presentazione delle domande per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2019-2020. L'intervento è finalizzato a promuovere l'accesso ai servizi educativi per la prima infanzia da parte delle famiglie in condizioni di svantaggio e a sostenere soluzioni di conciliazione dei tempi di vita e di lavoro ed è cofinanziata dal Fondo sociale europeo nell'ambito dell'attuazione del POR.

Chi può presentare la domanda

I genitori o tutori dei bambini che, alla data di presentazione della domanda, siano iscritti per l'anno educativo 2019-2020 a uno dei servizi per la prima infanzia indicati nell'elenco allegato 1) al presente avviso.

Nel caso di accesso a un servizio messo a disposizione da un Comune, l'avvenuta presentazione della richiesta di iscrizione equivale all'iscrizione, purché l'ammissione - anche in via provvisoria - alla frequenza del servizio intervenga entro i 30 giorni successivi alla scadenza del termine di presentazione delle domande.

Come presentare le domande e termini di presentazione

Le domande, redatte in conformità al modello allegato 2), compilate in ogni loro parte e complete della documentazione richiesta a pena di nullità, devono pervenire al Sistema Locale dei Servizi Sociali dell'Unione Intercomunale del Friuli Centrale **entro** il termine perentorio del **31 maggio 2019**. Nel solo periodo dal 27 al 31 maggio 2019 verranno accettate anche eventuali domande nelle quali i richiedenti, pur non possedendo ancora indicatore Isee, dispongano di DSU protocollata da Inps in vista del rilascio della attestazione formale.

Le domande relative all'abbattimento delle rette di frequenza di servizi comunali, o comunque per i quali l'accesso avviene tramite il Comune, devono essere presentate presso il Comune stesso entro il termine perentorio del 31 maggio 2019.

La domanda, corredata della copia della carta di identità del richiedente, può essere:

- consegnata **a mano** presso gli Uffici dell'Unione Intercomunale del Friuli Centrale (in calce si trovano l'indirizzo e gli orari di apertura);
- spedita a mezzo di raccomandata con **ricevuta di ritorno**;
- trasmessa **da una casella di posta elettronica certificata** all'indirizzo PEC dell'UTI Friuli centrale: uti.friulicentrale@certgov.fvg.it).

Per le domande ricevute con raccomandata vale la data di accettazione del servizio postale (tradizionale o elettronico).

Requisiti di ammissione

Per essere ammessi al beneficio, alla data di presentazione della domanda occorre possedere i seguenti requisiti:

- ciascun bambino deve essere iscritto per l'anno educativo 2019-2020 a uno dei servizi per la prima infanzia indicati nell'allegato 1) al presente avviso con frequenza superiore alle 30 ore mensili;
- almeno un genitore deve risiedere o prestare continuativamente attività lavorativa in regione da almeno un anno;
- l'ISEE del nucleo familiare calcolato, qualora ne ricorrano le condizioni, anche con le modalità di cui all'articolo 7 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 159, deve risultare pari o inferiore a Euro 20.000,00;
- i genitori devono risultare occupati ovvero si trovarsi nello stato di disoccupazione di cui all'articolo 19 del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 150 (disposizioni per il riordino della normativa in materia di servizi per il lavoro e di politiche attive, ai sensi dell'articolo 1, comma 3, della legge 10 dicembre 2014, n. 183).

Entità dei benefici

A seconda del tipo di servizio frequentato e delle modalità di frequenza, i benefici sono riconosciuti nelle seguenti misure:

Nidi d'infanzia e servizi educativi domiciliari:	Centri per bambini e genitori e spazi gioco:
tempo pieno: fino a Euro 300,00 mensili	fino a Euro 150,000
tempo parziale: fino a Euro 150,00 mensili	

In ogni caso il beneficio non spetta per un importo superiore al costo complessivo a carico della famiglia per la frequenza presso il servizio educativo nel mese di riferimento

I benefici sono incompatibili con quelli erogati con fondi regionali ai sensi dell'art. 15 della LR 20/2005.

Come funzionano i benefici

Mese per mese, la retta che la famiglia dovrà pagare per la frequenza presso il servizio educativo sarà ridotta dell'importo corrispondente al beneficio spettante a seconda del tipo di servizio frequentato e del tipo di frequenza. La differenza sarà successivamente rimborsata al gestore del servizio a valere sui fondi di cui al presente avviso. Così, ad esempio, per una frequenza a tempo pieno di un nido d'infanzia la famiglia, dovrà pagare la retta mensile ridotta fino a Euro 300,00.

Il beneficio spetta entro il limite del costo posto a carico della famiglia, e pertanto, qualora la retta dovuta dalla famiglia sia inferiore all'importo del beneficio, l'ammontare del beneficio sarà ricondotto all'importo della retta stessa. Pertanto, se per esempio per la frequenza a tempo pieno di un nido d'infanzia fosse richiesta una retta intera di Euro 250,00, il beneficio spetterebbe per Euro 250,00 (assorbendo interamente l'importo della retta) anziché per Euro 300,00.

Graduatoria delle domande e ammissione ai benefici

Dopo la scadenza del termine di presentazione tutte le domande regolarmente presentate vengono elencate con ordinamento crescente a seconda del valore dell'ISEE del nucleo familiare.

In caso di parità, prevalgono i casi in cui entrambi i genitori si trovino in stato di disoccupazione ovvero, in subordine, i casi in cui uno solo dei genitori si trovi in stato di disoccupazione. In caso di ulteriore parità, prevale la data di presentazione meno recente.

Nei seguenti casi le domande sono comunque escluse dalla graduatoria per carenza dei requisiti essenziali:

- a) qualora non siano supportate dall'iscrizione a un servizio educativo per la prima infanzia tra quelli indicati nell'allegato 1 al presente avviso;
- b) qualora nessuno dei genitori sia residente o presti continuativamente attività lavorativa in regione da almeno un anno;
- c) qualora almeno uno dei genitori risulti non occupato ai sensi dell'articolo 19, comma 7, del D.Lgs. 150/2015;
- d) qualora l'ISEE del nucleo familiare risulti superiore a Euro 20.000,00.

Per chi accede a un servizio comunale, o comunque tramite il Comune, l'avvenuta presentazione della richiesta di iscrizione equivale all'iscrizione, purché l'ammissione – anche in via provvisoria - alla frequenza del servizio intervenga entro i 30 giorni successivi alla scadenza del termine di presentazione delle domande.

Secondo la graduatoria formata come descritto, entro il 30 giugno 2017 si provvederà alla concessione dei benefici nelle misure spettanti per l'intero anno educativo 2019-2020 fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

Entro il 30 luglio 2019 si provvederà a informare i beneficiari ammessi, e sarà comunicato al gestore di ciascun servizio educativo per la prima infanzia l'elenco dei beneficiari di pertinenza con specificazione dell'importo del beneficio spettante in relazione alla modalità di frequenza indicata nella domanda, nonché del mese di decorrenza e di quello di cessazione.

Qualora risulti che l'iscrizione al servizio educativo prevede una modalità di frequenza a tempo parziale, il beneficio eventualmente concesso per una modalità di frequenza a tempo pieno viene conseguentemente rideterminato. In caso di iscrizione al servizio educativo con modalità di frequenza a tempo pieno, l'eventuale avvenuta concessione del beneficio per un ammontare corrispondente alla modalità di frequenza a tempo parziale non dà luogo ad alcuna rideterminazione.

Trasferimenti ad altro servizio e cessazioni dell'iscrizione

Sono ammessi i trasferimenti ad altro servizio educativo fra quelli indicati nell'elenco allegato, purché tra la data della cessazione dell'iscrizione originaria e la data della nuova iscrizione intercorra un intervallo non superiore ai 30 giorni. In tali casi il beneficio è conservato entro i limiti di frequenza originariamente richiesti.

I casi di cessazione dell'iscrizione cui non segua una nuova iscrizione entro i successivi 30 giorni comportano la decadenza dai benefici a partire dal mese successivo alla cessazione medesima.

Responsabile del procedimento

Ai sensi della Legge 241/90 il responsabile del procedimento di cui al presente avviso è il dott. Antonio Impagnatiello, Responsabile del Servizio Sociale dei Comuni dell'UTI Friuli Centrale.

Informazioni

Per informazioni relative al presente avviso rivolgersi a:

Paolo Sabbadini

Unione intercomunale del Friuli Centrale

Sistema Locale Servizi Sociali

Udine, via Gorghini 16 (Primo Piano)

☎ diretto: 0432 127 3533

☎ segreteria: 0432 127 3511 o 3522

: paolo.sabbadini@friulicentrale.utifvg.it

Apertura degli uffici al pubblico: lun 14.30-17.00; mar 8.45-10.45; ven 10.00-12.00



Il Responsabile del Servizio Sociale dei Comuni
Dott. Antonio Impagnatiello

Allegato 1)

Elenco dei servizi educativi per la prima infanzia che hanno stipulato con l'Ente gestore dei Servizi sociali dell'Unione Territoriale Intercomunale del Friuli Centrale il disciplinare previsto dall'art. 14 del Regolamento 139/2015 e successive modifiche.

(Per informazioni aggiuntive su questo elenco sintetico, si veda "Rubrica delle Strutture", pubblicata sul sito istituzionale UTI Friuli Centrale, che riporta maggiori dettagli).

Denominazione struttura	Sede struttura
Asili nido	
Cappuccetto Rosso	Udine
C'era una volta	Udine
Ghirigoro	Udine
Girotondo (nido az. Regione Autonoma FVG)	Udine
Il paese dei balocchi	Udine e Basaldella di Campoformido
Ipponido	Tavagnacco
Mà-pà-mondo	Adegliacco di Tavagnacco)
Marameo	Pasian di Prato
Piccoli Principi	Udine
Rosa e Azzurro	Udine
La torre di Mago Merlino	Passons (Pasian di Prato)
Nido degli scriccioli (asilo nido Az. Ospedaliero Universitaria di Udine)	Udine
Micronido Tata Titti	Udine
Asili nido integrati	
Casetta degli orsetti	Pagnacco
Mons. D. Cattarossi	Udine
Immacolata ("Cuccioli e coccole")	Udine
E. Linda	Udine
Papa Giovanni XXIII	Udine
Paola di Rosa	Udine

Denominazione struttura	Sede struttura
continua: Asili nido integrati	
Fondazione "F. Renati"	Udine
G. Sabbatini	Pozzuolo del Friuli
San Marco	Udine
Sant'Osvaldo	Udine
The International School (Pre-nursery)	Udine
Asili nido comunali	
Piccoli passi	Pavia di Udine
Bruconido	Tavagnacco
Cocolâr	Udine
Dire, Fare, Giocare	Udine
Fantasia dei Bimbi	Udine
Sacheburache	Udine
Servizi educativi domiciliari	
Happy family	Udine
La casa di Tippetè	Cavalicco di Tavagnacco
La casetta di Pepita	Udine
La piuma magica	Udine
La tana degli orsetti	Udine
La tribù dei cuccioli	Udine
Le piccolo menti	Udine
Piccini picciò	Torreano di Martignacco
Pronti, mezzi, via!!! (disciplinare in corso di stipulazione)	Udine
Sulle ali dei sogni	Pasian di Prato

Allegato 2)

MODULO DI RICHIESTA DEI BENEFICI PER L'ABBATTIMENTO DELLE RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE
PER LA FREQUENZA DI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA

UNIONE TERRITORIALE INTERCOMUNALE
- UTI FRIULI CENTRALE -

RICEVUTO IN DATA: _____
ALLE ORE: _____
DA: _____

Al Servizio sociale dei Comuni
dell'Unione Territoriale Intercomunale
del Friuli Centrale
Via Gorghi 16
33100 Udine

Il/La sottoscritto/a _____ (M - F), nato/a il _____, a
_____, con cittadinanza _____, residente a (CAP _____),
_____ (cod. ISTAT _____) in (indirizzo) _____,
num. _____, [specificare solo se diverso dalla residenza: domiciliato a _____ (CAP _____, cod. ISTAT
_____) in via _____,] telefono _____, indirizzo eMail _____,

codice fiscale

chiede

che gli siano riconosciuti i buoni di servizio per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia finanziate con le risorse del POR FSE 2014-2020 (Programma specifico 23/18) e/o i benefici regionali per l'abbattimento delle rette a carico delle famiglie per la frequenza di servizi educativi per la prima infanzia secondo le disposizioni di cui all'articolo 15 della legge regionale 20/2005 e del relativo Regolamento attuativo emanato con D.P.Reg. n. 139 del 10.7.2015 e successive modifiche¹, per l'anno educativo 2019-20, **maggiormente favorevoli** sulla base dei requisiti dichiarati nella presente domanda.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte con la presente richiesta ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, e che, in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000,

dichiara

quale esercente la responsabilità genitoriale sul/sui minore/i, di cui all'elenco nella tabella allegata, che lo/gli stesso/i è/sono iscritto/i per l'anno educativo 2019/2020 al servizio educativo e secondo i termini specificati nella tabella medesima,

- di essere residente o di prestare attività lavorativa nel territorio della regione da almeno un anno;
- (in quanto richiedente con cittadinanza non italiana) che la presenza in territorio italiano è regolare ai sensi delle norme vigenti;
- di essere un nucleo familiare con un unico figlio minore;
- di essere un nucleo familiare con due o più figli minori;

¹ Nel caso di iscrizione a un servizio gestito da un Comune, oppure di iscrizione presso altri servizi a disposizione del Comune per i quali l'accesso è regolato dal Comune medesimo, la domanda è presentata sotto condizione dell'effettiva ammissione alla frequenza del servizio.

- di avere due o più figli iscritti contemporaneamente ai servizi per la prima infanzia,
- di essere residente o di prestare attività lavorativa nel territorio regionale da
 - almeno 5 anni
 - meno di 5 anni
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare per l'anno corrente, calcolato sulla base della DSU protocollo _____, ammonta a Euro _____;
- di essere madre di un figlio minore impegnata in un percorso personalizzato di protezione e sostegno all'uscita da situazioni di violenza;
- di essere madre di più figli minori impegnata in un percorso personalizzato di protezione e sostegno all'uscita da situazioni di violenza;
- di essere in possesso di attestazione di cui all'art.3 c.1bis di inserimento in un percorso personalizzato di protezione e sostegno all'uscita da situazioni di violenza, che allega;
- che al momento della presentazione della domanda i soggetti esercenti la responsabilità genitoriale sul/i minore/i di cui all'elenco nella tabella allegata risultano trovarsi nella seguente condizione lavorativa²:

cognome e nome	condizione lavorativa
	<input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> in stato di disoccupazione (ex art. 19 D.Lgs 150/15) <input type="checkbox"/> altro (nessuna condizione sopraindicata): _____
	<input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> in stato di disoccupazione (ex art. 19 D.Lgs 150/15) <input type="checkbox"/> altro (nessuna condizione sopraindicata): _____

Autorizza

il Servizio sociale dei Comuni in indirizzo ad erogare il beneficio spettante al Gestore del servizio educativo indicato nella tabella allegata al fine di abbattere il costo retta mensile relativo al servizio medesimo.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare l'eventuale ammissione di benefici di cui alla presente domanda, nonché il relativo ammontare, ad altri soggetti che intendessero erogare ulteriori provvidenze per le medesime finalità.

Dichiara inoltre di aver letto il contenuto dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 pubblicato sul sito Internet istituzionale dell'UTI Friuli Centrale.

Allega:

- Copia del documento d'identità;
- Elenco dei Minori – Dettaglio dei termini dell'iscrizione;
- Attestazione di cui all'art.3 c.1bis di inserimento in un percorso personalizzato di protezione e sostegno all'uscita da situazioni di violenza (in quanto dovuta).

_____ (luogo e data)

_____ (firma)

² Da compilare solo nel caso in cui l'ISEE sia pari o inferiore a € 20.000,00 per poter usufruire dei buoni di servizio per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia finanziati con le risorse del POR FSE.

ALLEGATO: Elenco dei Minori - Dettaglio dei termini dell'iscrizione

COL. 1	COL. 2	COL. 3		COL. 4	COL. 5
		PERIODO RICHIESTO		TIPO STRUTTURA	ORARIO AI FINI DEL BENEFICIO
MINORE ³	DENOMINAZIONE SERVIZIO ⁶	DA	A		
Codice fiscale: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: <input type="checkbox"/> M - <input type="checkbox"/> F Cittadinanza: _____ Residenza (se diversa da quella del richiedente): _____ Comune / stato di nascita: _____ (per nascita) Data presunta del parto: _____				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ⁴ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ⁵ <input type="checkbox"/> Frequenza < 30 ore al mese
Codice fiscale: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: <input type="checkbox"/> M - <input type="checkbox"/> F Cittadinanza: _____ Residenza (se diversa da quella del richiedente): _____ Comune / stato di nascita: _____ (per nascita) Data presunta del parto: _____				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ⁴ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ⁵ <input type="checkbox"/> Frequenza < 30 ore al mese
Codice fiscale: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: <input type="checkbox"/> M - <input type="checkbox"/> F Cittadinanza: _____ Residenza (se diversa da quella del richiedente): _____ Comune / stato di nascita: _____ (per nascita) Data presunta del parto: _____				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ⁴ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ⁵ <input type="checkbox"/> Frequenza < 30 ore al mese
Codice fiscale: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: <input type="checkbox"/> M - <input type="checkbox"/> F Cittadinanza: _____ Residenza (se diversa da quella del richiedente): _____ Comune / stato di nascita: _____ (per nascita) Data presunta del parto: _____				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ⁴ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ⁵ <input type="checkbox"/> Frequenza < 30 ore al mese

³ in caso di domanda presentata per nascita, in col.1 indicare solo la data presunta del parto e compilare le altre colonne;

⁴ frequenza per almeno 100 ore al mese e con almeno 10 giorni con frequenza superiore alle 5 ore;

⁵ frequenza inferiore ai limiti stabiliti per il tempo pieno, per almeno 30 ore al mese;

⁶ ragione sociale della struttura per la prima infanzia scelta.