



**Unione Montana
"Marca di Camerino"**

Comuni di Camerino, Fiastra, Muccia, Pieve Torina, Serravalle di Chienti, Ussita

AVVISO PUBBLICO

L.R. n. 30 AGOSTO 1998

COMUNE DI PIEVE TORINA

Num. Protocollo 0011782/Arrivo

Del 12-11-2019

Cat. 1 Clas.1

INTERVENTI A FAVORE DELLE FAMIGLIE – ANNUALITA' 2019

**INTERVENTI DI SOSTEGNO A PERSONE E FAMIGLIE PER IL
SUPERAMENTO DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE**

Vista la Legge Regionale del 10 agosto 1998 n. 30;

Vista la Deliberazione di G. R. n. 586 del 21/05/2019 "*L.R. 30/1998 – Interventi a favore delle famiglie annualità 2019 – Modifica alla DGR 1626/2017 Fondo nazionale per le politiche sociali e quota del Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale – annualità 2017 di cui all'intesa della Conferenza Unificata n. 118/CU del 21/09/2017 – Individuazione delle aree di intervento regionale, criteri di riparto ed integrazione del Fondo*";

Visto il Verbale del Comitato dei Sindaci dell'Ambito Territoriale Sociale 18 n. 6 del 14/10/2019

SI RENDE NOTO

che i cittadini residenti nei comuni dell'Ambito Territoriale Sociale (ATS) n. 18 (Comuni di Bolognola, Camerino, Castelsantangelo sul Nera, Fiastra, Monte Cavallo, Muccia, Pieve Torina, Serravalle di Chienti, Ussita, Valfornace, Visso) possono presentare domanda di ammissione ai contributi previsti **per l'anno 2019** dalla Legge Regionale n. 30 del 10/08/1998, utilizzando i moduli appositamente predisposti, **entro il termine – A PENA DI ESCLUSIONE – del**

9/12/2019 alle ore 13:00

Per l'annualità 2019 sono previsti i seguenti **INTERVENTI di sostegno a persone e famiglie per il superamento di DISAGIO ECONOMICO e SOCIALE**, individuati dalla Regione Marche con DGR n. 586/2019:

- 1. AZIONI A FAVORE DELLE MADRI E DEI PADRI IN DIFFICOLTA';**
- 2. AZIONI A FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE E IN DIFFICOLTA' ECONOMICA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO;**
- 3. AZIONI DI SOSTEGNO DELLA MATERNITA' E DELL'INFANZIA.**

La Regione Marche ha definito le risorse da utilizzare per ogni area di intervento; nel limite delle risorse assegnate l'ATS XVIII predisporrà per ciascuna delle azioni sopra indicate **una graduatoria d'ambito.**

Si precisa che il contributo verrà attribuito ai beneficiari a condizione dell'effettivo trasferimento delle risorse da parte della Regione Marche all'Ambito Territoriale Sociale 18, ente capofila Unione Montana Marca di Camerino.

BENEFICIARI

Possono presentare domanda per l'accesso al beneficio tutti i residenti in possesso dei seguenti requisiti:

Via V. Varano, 2 – 62032 CAMERINO (MC) <http://www.unionemarcadicamerino.it> E-mail: info@unionemarcadicamerino.it
cod.fisc.e P.IVA 01874730433 tel. 0737 617511 - fax 0737 617501. PEC: unionemarcadicamerino@emarche.it



PER L'AZIONE 1 – MADRI E PADRI IN DIFFICOLTA'

In ordine di priorità:

- Madri in condizione di monogenitorialità dal 4° mese di gravidanza fino all'anno di vita del bambino.
- Padri in condizione di monogenitorialità fino al compimento del primo anno di vita del bambino.

Per monogenitorialità si intende la condizione in cui l'altro genitore è deceduto o non ha riconosciuto il figlio o è stato dichiarato decaduto dalla potestà genitoriale.

E' richiesto un requisito reddituale costituito da un valore ISEE non superiore ad Euro **10.000,00**

PER L'AZIONE 2 – FAMIGLIE NUMEROSE E IN DIFFICOLTA' ECONOMICA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO:

Famiglie con **almeno 3 figli** a carico ai sensi dell'art. 1 comma 252 della Legge 205/2017, dei quali almeno uno frequentante la **scuola secondaria** e utilizzi il trasporto pubblico urbano e extraurbano per raggiungere il plesso scolastico.

Per i servizi di "trasporto urbano ed extraurbano" si intendono servizi pubblici e, nel caso di studenti con disabilità, anche servizi di trasporto speciale, finalizzati al raggiungimento della sede scolastica.

Il contributo copre le spese sostenute dalla famiglia fino al 31.12.2019 e giustificate da titolo di viaggio o altra documentazione fiscale valida (da conservare in originale a cura della famiglia per eventuali controlli e **allegare in copia nella domanda di contributo**).

E' richiesto un requisito reddituale costituito da un valore ISEE non superiore ad Euro **15.000,00**.

PER L'AZIONE 3 – SOSTEGNO DELLA MATERNITA' E DELL'INFANZIA:

- Minori oltre l'anno di vita, riconosciuti da un solo genitore
- Madri, **non** in condizione di monogenitorialità in stato di bisogno con uno o più figli in età compresa tra 0 e 4 anni.

Lo stato di bisogno è determinato dal possesso di un valore ISEE non superiore ad Euro **10.000,00**.

EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

L'erogazione del contributo avverrà a seguito dell'approvazione **della graduatoria d'ambito per ciascuna azione**. La formulazione della graduatoria, per tutte e tre le azioni suddette, terrà conto delle priorità attribuite dalla Regione Marche:

1. Valore ISEE più basso;
2. A parità di condizioni, del maggior numero di figli minori presenti nel nucleo del richiedente;
3. A parità ancora di condizioni, della più giovane età anagrafica del minore presente.

AMMONTARE DEL CONTRIBUTO

L'ammontare del contributo spettante agli aventi diritto *una tantum*, sarà pari ai seguenti importi:

PER L'AZIONE 1 – MADRI E PADRI IN DIFFICOLTA': € 500,00.

PER L'AZIONE 2 – FAMIGLIE NUMEROSE E IN DIFFICOLTA' ECONOMICA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO: MASSIMO € 200,00.

Nel caso in cui il numero di domande presentate sia maggiore rispetto alle risorse disponibili per questa azione, il contributo verrà proporzionalmente ridotto in base alla spesa annuale sostenuta da ciascuna famiglia per il trasporto scolastico.



PER L'AZIONE 3 – SOSTEGNO DELLA MATERNITA' E DELL'INFANZIA: € 200,00.

I contributi verranno assegnati secondo l'ordine della graduatoria, fino ad esaurimento del fondo assegnato a ciascuna azione. Qualora dovessero verificarsi delle economie, le stesse potranno essere utilizzate per consentire lo scorrimento delle graduatorie riferite alle altre azioni, nelle quali vi siano soggetti utilmente collocati in graduatoria ma non beneficiarie del relativo finanziamento.

Non possono presentare istanza di contributo per la L.R. 30/98:

- Persone inserite in maniera continuativa in strutture residenziali di qualsiasi tipo;
- Gli altri componenti del nucleo familiare del richiedente i benefici per la L. R. 30/98;
- Persone – o i componenti del loro nucleo familiare – che abbiano inoltrato analoga richiesta di contributo in altro comune del territorio regionale;
- Nuclei familiari in cui, al momento della domanda, uno o più minori risultino collocati in una struttura residenziale a tempo pieno con retta a carico dell'ente locale oppure risultino collocati in una famiglia affidataria a tempo pieno con contributo a carico dell'ente locale.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

La domanda, redatta su apposito modulo predisposto dall'Ambito, debitamente compilata in tutte le sue parti e sottoscritta dal richiedente, corredata di fotocopia di documento di riconoscimento e della documentazione richiesta in calce al modello stesso, dovrà pervenire esclusivamente secondo le seguenti modalità:

- Consegnata a mano durante l'orario di ufficio dell'ATS 18 (via V. Varano n. 2 – 62032 Camerino) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 entro e non oltre il termine di scadenza sopra indicato A PENA DI ESCLUSIONE;
- con racc. A.R. (farà fede il timbro postale) all'ATS 18 c/o **Unione Montana Marca di Camerino – via V. Varano n. 2 – 62032 Camerino** entro e non oltre il termine di scadenza sopra indicato A PENA DI ESCLUSIONE.

Il recapito della domanda rimane ad esclusivo rischio del mittente; ove per qualsiasi motivo, compresa la forza maggiore, la stessa non venisse recapitata, **l'Ente non assume alcuna responsabilità.**

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- *copia del documento di riconoscimento*
- *Attestazione ISEE in corso di validità, rilasciato ai sensi del DPCM n.159 del 05.12.2013 relativa al nucleo familiare dell'istante.*
- *Solo per l'azione 2 FAMIGLIE NUMEROSE E IN DIFFICOLTA' ECONOMICA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO: documenti giustificativi (titolo di viaggio o altra documentazione fiscalmente valida)*

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi della legge 241/1990 come modificata dalla Legge n. 15/05 art. 8, la responsabilità del presente procedimento amministrativo compete all'Unione Montana Marca di Camerino, nella persona del Responsabile Settore Affari Generali, dott. Guido Palazzolo.

PUBBLICAZIONE GRADUATORIA ED ESITO ISTRUTTORIA

L'Unione Montana Marca di Camerino, provvederà a comunicare agli interessati l'esito delle istanze pervenute **esclusivamente** attraverso la pubblicazione di apposito avviso nel sito dell'Unione Montana Marca di Camerino, ente capofila dell'ATS 18, redatto secondo modalità idonee a preservare il diritto alla riservatezza dei richiedenti.

CONTROLLI



Gli Uffici effettueranno i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini della partecipazione al presente Avviso, anche d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e con la Guardia di Finanza.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. L'Amministrazione agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate di interessi legali.

INFORMAZIONI E MODELLO DI DOMANDA

Gli interessati potranno rivolgersi presso:

- lo sportello di Promozione Sociale del proprio Comune di residenza;
- gli uffici dell'Ambito Sociale 18, presso la sede operativa di Via V. Varano n. 2, Camerino;
- il n.tel. 0737/617516, e mail ats18@unionemarcadicamerino.it

Per quanto non specificato nel presente avviso si rinvia alla normativa regionale. L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere e/o modificare in tutto o in parte il presente avviso, a suo insindacabile giudizio, senza che i beneficiari possano vantare diritti acquisiti.

Camerino, 8/11/2019

F.to Il Responsabile Settore Affari Generali
Unione Montana Marca di Camerino
Dott. Guido Palazzolo

All'Unione Montana Marca di Camerino
Ufficio ATS 18
Via V. Varano n. 2
62032 Camerino

OGGETTO: Domanda di accesso ai benefici economici a sostegno della famiglia (LR 30/98 – DGR. 586/2019) Anno 2019.

Il/La sottoscritto/a _____
Nome _____
cognome _____

CHIEDE

Di accedere ai benefici economici a sostegno della famiglia di cui alla L.R. 30/98 secondo i criteri e le modalità stabiliti con DGR n. 586/2019 per la seguente area di intervento:

BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI, SECONDO IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DALL'AVVISO PUBBLICO

☐ **1. AZIONI A FAVORE DELLE MADRI E DEI PADRI IN DIFFICOLTA';**

Beneficiari, in ordine di priorità:

- ☐ madre in condizione di monogenitorialità dal 4° mese di gravidanza fino all'anno di vita del bambino.
- ☐ padre in condizione di monogenitorialità fino al compimento dell'anno di vita del bambino

☐ **2. AZIONI A FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE E IN DIFFICOLTA' ECONOMICA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO;**

- ☐ Famiglia con **almeno 3 figli** dei quali almeno uno frequentante **scuola secondaria** e utilizzi il trasporto pubblico urbano e extraurbano per raggiungere il plesso scolastico.

☐ **3. AZIONI A SOSTEGNO DELLA MATERNITA' E DELL'INFANZIA;**

- ☐ Nucleo con minori oltre l'anno di vita, riconosciuti da un solo genitore
- ☐ Madre, non in condizione di monogenitorialità in stato di bisogno con uno o più figli in età compresa tra 0 e 4 anni

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere nato/a il di essere residente a
....., Via n.
.....

Codice Fiscale

di essere cittadino/a

Recapito telefonico:

DICHIARA

Che l'importo dell' ISEE del proprio nucleo familiare, quale risultante agli atti d'anagrafe, in corso di validità, rilasciato ai sensi del DPCM n.159 del 05.12.2013, è pari a E. come dal computo del C.A.A.F. di in data

in caso di domanda di contributo per l' azione 1 - MADRI E PADRI IN DIFFICOLTA'

- di essere madre/padre in condizione di monogenitorialità,;

in caso di domanda di contributo per l' azione 2 FAMIGLIE NUMEROSE E IN DIFFICOLTA' ECONOMICA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO

- che il proprio figlio/a (nome e cognome) è iscritto all'anno della scuola secondaria (barrare l'opzione scelta):
 - € di primo grado;
 - € di secondo grado.

- Di aver preso visione dell'avviso pubblico a sostegno della famiglia di cui alla L.R. 30/98 per l'anno 2019 e di conoscere tutte le prescrizioni in esso contenute;
- Di essere consapevole che gli interventi di cui alla L.R. 30/98 sono realizzati per gli importi definiti dalla Regione solo entro i limiti delle risorse trasferite dalla Regione;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ente eventuali variazioni rispetto alle condizioni dichiarate per l'erogazione del contributo.
- Di essere a conoscenza che il Comune di residenza potrà verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio e delle certificazioni contenute nella domanda di contributo, con particolare riguardo alle dichiarazioni ISEE i cui redditi dichiarati risultino pari a zero, ricorrendo ai competenti Uffici del Comando Provinciale della Guardia di Finanza per gli accertamenti di competenza. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune di residenza adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi;
- Di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dal Comune di residenza e/o dall'Ambito Territoriale Sociale 18 per l'istruttoria della domanda, ed autorizza, ai sensi della normativa privacy l'acquisizione e il trattamento dei dati personali ai soli fini della concessione del contributo richiesto con la presente istanza.

Data

Firma

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. copia del documento di riconoscimento;
2. copia del codice fiscale;
3. Attestazione ISEE in corso di validità ;
4. Per l'azione 1 MADRI E PADRI IN DIFFICOLTA': allegare autocertificazione ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 attestante la condizione di monogenitorialità
5. Per l'azione 2 FAMIGLIE NUMEROSE E IN DIFFICOLTA' ECONOMICA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO - ALLEGARE: documenti giustificati (titolo di viaggio o altra documentazione fiscalmente valida).