# **AVVISO PUBBLICO**

L.R. n. 30 10/08/1998

## INTERVENTI A FAVORE DELLE FAMIGLIE – ANNUALITA' 2020

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

Vista la Deliberazione di G. R. n. 470 del 19/04/2021 "Fondo Nazionale per le Politiche Sociali annualità 2020 di cui all'intesa della Conferenza Unificata n. 101/CU del 06/08/2020 - Individuazione delle aree di intervento regionale e dei criteri di riparto."

Visto il Decreto del Dirigente del Servizio Politiche sociali e sport L.R. 30/1998 - DGR 470/2021 – Impegno e liquidazione delle risorse destinate agli Enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali per interventi a favore delle famiglie relative al Fondo Nazionale Politiche Sociali annualità 2020

Visto il Verbale del Comitato dei Sindaci dell'Ambito Territoriale Sociale 17 n. 5 del 22/07/2021 Vista la delibera di Giunta dell'Unione n. 49 del 05/08/2021;

Vista la determinazione del Responsabile Servizi Sociali n. 49/331 del 29/09/2021;

#### SI RENDE NOTO

che i cittadini residenti nei comuni dell'Ambito Territoriale Sociale (ATS) n. 17 (Comuni di Castelraimondo, Esanatoglia, Fiuminata, Gagliole, Matelica, Pioraco, San Severino Marche, Sefro) possono presentare domanda di ammissione ai contributi previsti **per l'anno 2021** dalla Legge Regionale n. 30 del 10/08/1998, utilizzando i moduli appositamente predisposti, **entro il termine – A PENA DI ESCLUSIONE – del** 

# 29/10/2021

### BENEFICIARI

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

In ordine di priorità:

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

- 1\_ Madri in condizione di mono genitorialità dal 4° mese di gravidanza fino all'anno di vita del bambino.
- 2\_ Padri in condizione di mono genitorialità fino al compimento dell'anno di vita del bambino.

# Per mono genitorialità 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

L'ammontare massimo del contributo spettante agli aventi diritto, risultanti dalla graduatoria, sarà pari ad un importo di € 500,00.

Il contributo verrà liquidato dopo l'acquisizione da parte dell'ufficio competente dell'autocertificazione ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 attestante la condizione di mono genitorialità.

Viale Mazzini, 29 62027 San Severino Marche (MC) C.F. e P.I.: 01874330432

# PER L'AZIONE 2 INTERVENTI PER IL SUPERAMENTO DI SITUAZIONI DI DISAGIO SOCIALE O ECONOMICO

- 1\_ Sostegno a famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro che preveda la riduzione delle tariffe dei servizi comunali a pagamento o altri interventi economici;
- 2\_Sostegno economico a nuclei familiari, con figli minori, già in carico ai servizi.

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

L'ammontare del contributo spettante agli aventi diritto, sarà pari ad un importo minimo di € 200,00. Si precisa che l'erogazione del contributo, è subordinato a:

- Numero dei beneficiari fruitori dell'azione 1 (con priorità);
- Beneficiari risultanti dalla graduatoria dell'azione 2, fino ad esaurimento del fondo.

Nel caso in cui il numero delle domande presentate sia inferiore rispetto alle risorse disponibili per questa azione, il contributo verrà proporzionalmente aumentato.

### **EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

L'erogazione del contributo avverrà a seguito dell'approvazione **della graduatoria d'ambito per ciascuna azione**. La formulazione della graduatoria terrà conto innanzitutto delle priorità attribuite dalla Regione Marche a favore delle categorie di richiedenti già indicate, e successivamente:

- 1. Del 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.

# 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:

- consegna a mano durante l'orario di ufficio dell'ATS17 (Viale Mazzini 29, San Severino Marche) dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00;
- posta raccomandata con ricevuta di ritorno (<u>non farà fede la data di spedizione ma solo quella di</u> **ricezione**), solo ed esclusivamente presso la sede dell'ente capofila dell'ATS 17:

2



# UNIONE MONTANA POTENZA ESINO MUSONE – Viale Mazzini n. 29, 62027 San Severino Marche (MC)

- tramite pec: <a href="mailto:ats17@pec.umpotenzaesino.it">ats17@pec.umpotenzaesino.it</a> 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, non esclusa la forza maggiore, la stessa non venisse recapitata, l'Ente non assume responsabilità alcuna.

### **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
- Per l'azione 1 MADRI E PADRI IN DIFFICOLTA':
- 1) Autocertificazione ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 attestante la condizione di mono genitorialità.

# -Per l'azione 2 INTERVENTI PER IL SUPERAMENTO DI SITUAZIONI DI DISAGIO SOCIALE O ECONOMICO:

1) documenti giustificativi di spesa (es. 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 della procedura amministrativa conseguente al presente avviso compete:

- per la fase relativa alla ricezione e all'ammissione delle domande, al Responsabile dei Servizi Sociali dell'Unione Montana Potenza Esino Musone;
- per la fase relativa alla predisposizione della graduatoria e agli adempimenti successivi, al Coordinatore dell'ATS 17.

### COMUNICAZIONE ESITO ISTRUTTORIA

L'Unione Montana Potenza Esino Musone provvederà alla comunicazione agli interessati dell'esito delle istanze pervenute <u>esclusivamente</u> attraverso la pubblicazione di un apposito avviso nel sito dell'Unione Montana Potenza Esino Musone, ente capofila dell'ATS 17, comunicazione redatta secondo modalità idonee a preservare il diritto alla riservatezza dei richiedenti.

### ADEMPIMENTI E VINCOLI

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.

3





### INFORMAZIONI E MODELLI DI DOMANDA

Gli interessati potranno rivolgersi presso:

- lo sportello di Promozione Sociale del proprio Comune di residenza;
- gli uffici dell'Ambito Sociale XVII, presso la sede operativa di Viale Mazzini n. 29, San Severino Marche (MC) 62027 al numero telefonico 0733/637245 int. 2, e-mail staffats17@umpotenzaesino.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.

San Severino Marche, 29/09/2021

Il Coordinatore Ambito Territoriale Sociale XVII F.to Dott. Valerio Valeriani