



Distretto
Socio Sanitario
LT/5



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO "LT/5"

Comuni di: GAETA, FORMIA, MINTURNO, ITRI, SS. COSMA E DAMIANO, CASTELFORTE, SPIGNO SATURNIA, PONZA E VENTOTENE
Ufficio Integrazione Socio Sanitaria: Gaeta Piazza XIX MAGGIO, Tel. 0771 469448
e-mail: integr.distrettosud@tiscali.it
pec: distrettosociosanitariolt5@pec.comune.gaeta.lt.it

AVVISO PUBBLICO DISTRETTUALE "BEN-ESSERE IN MOVIMENTO"

contributo economico parziale, per attività sportiva del/dei minore/i afferente/i al nucleo familiare

Vista la Legge 8 Novembre 2000, n. 328 recante "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
Vista Legge Regionale 10 agosto 2016, n. 11 "Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio";
Visto il Piano sociale di zona del Distretto Socio-sanitario LT/5 e nello specifico il piano di interventi per il contrasto alle povertà di cui alla sotto-misura 6.1;
Visto il Verbale n. 1 del 13.01.2019 del Comitato Istituzionale con cui si è approvato l'Avviso pubblico distrettuale, relativa modulistica e Regolamento;
Visto il Verbale n. 1 del 18.02.2020 del Comitato istituzionale con cui si sono approvate parziali modifiche ai requisiti di accesso all'Avviso pubblico distrettuale;
Vista la determinazione del Comune di Gaeta n. 137 del 26.02.2021 avente ad oggetto: "Presa d'atto modifiche parziali ai requisiti di accesso agli avvisi pubblici distrettuali "Contrasto alla povertà e Benessere in movimento" det 106/2019 " Disagio Abitativo" det 108/2019;

SI RENDE NOTO

CHE SONO APERTI I TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER LA

CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO PARZIALE, SINO AD UNA MAX DEL 50% DELLA RETTA ANNUALE DOCUMENTATA, PER ATTIVITÀ SPORTIVA DEL/DEI MINORE/I AFFERENTE/I AL NUCLEO FAMILIARE.

I contributi saranno concessi fino ad esaurimento delle risorse finanziarie

DESTINATARI - REQUISITI

- I destinatari dell'intervento sono nuclei familiari con minori che frequentano la scuola dell'obbligo provenienti da famiglie che versano in condizioni di disagio

economico e sociale residente in uno dei nove comuni del Distretto da minimo un anno .

- Iscrizione del minore al corso per attività sportiva;
- ISEE al di sotto di € 10.000,00

Con il presente bando si finanzia l'annualità 2019/2020 per € 25.123,23 e l'annualità 2020/2021 per € 25.123,23

TIOLOGIA DI INTERVENTI

Contributo economico parziale, sino ad un max del 50% della retta annuale documentata, per attività sportiva del/dei minore/i afferente/i al nucleo familiare fino a concorrenza delle quota prevista.

FINALITA' DELL'INTERVENTO

Favorire l'inclusione sociale "attiva" attraverso la pratica sportiva dei ragazzi destinatari dell'intervento. Sarà valorizzato il ruolo educativo dello sport all'interno del processo formativo e di crescita dei minori per imparare abilità come il rispetto delle regole e dei compagni, la collaborazione, il rispetto dell'avversario. Inoltre particolare attenzione sarà data alla valorizzazione delle abilità relazionali acquisite attraverso lo sport al fine di incrementare la graduale valutazione delle capacità individuali, la consapevolezza di se e quindi la crescita globale della persona, affinché possano essere utilizzate anche negli altri contesti di vita (scuola, famiglia, gruppo dei pari, ecc.). Lo sport sarà quindi il mezzo per offrire ai destinatari la possibilità di confrontarsi sulla loro idea di futuro per costruire un progetto di vita che rispecchi le loro esigenze, attitudini, interessi.

TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il presente bando sarà pubblicato sul sito del Comune di Gaeta, Comune Capofila e dei Comuni afferenti al Distretto LT/5.

La domanda debitamente compilata dovrà essere redatta su apposito modello (Allegato A), disponibile presso l'ufficio dei servizi sociali o scaricabile dai siti del Comune Capofila e dei Comuni afferenti al Distretto LT/5.

Le domande potranno pervenire in continuità alla scadenza prevista nell'Avviso pubblico distrettuale come da Det. n. 106/2019 al protocollo generale dei nove Comuni del Distretto LT/5, tramite un plico debitamente chiuso e controfirmato su tutti i lembi di chiusura in maniera da garantirne l'integrità. Il plico, oltre al nome e all'indirizzo del mittente, dovrà riportare la dicitura: **NON APRIRE - DOCUMENTI - CONCESSIONE FINANZIAMENTO MISURA 6.1 "BEN-ESSERE IN MOVIMENTO"- DISTRETTO LT/5.**

Il recapito del plico, che potrà avvenire a mano, con raccomandata A/R o mediante Agenzie di recapito autorizzate, rimane a totale rischio del mittente e farà fede il timbro di ricezione ai Comuni del Distretto LT 5.

Il presente Bando è aperto e le domande potranno essere presentate ogni 90 giorni dalla prima scadenza fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili per singole annualità e saranno valutate entro i 90 giorni successivi ad ogni scadenza.

I Beneficiari potranno presentare una domanda per ogni annualità

Alla domanda, compilata in tutte le sue parti, dovrà essere obbligatoriamente allegata la seguente documentazione, pena l'esclusione dal beneficio di che trattasi:

1. Copia fronte retro del Documento di identità in corso di validità del richiedente
- 1) Copia dell'iscrizione del minore al corso per attività sportiva;
- 2) Copie delle ricevute di pagamento mensili/annuali per l'anno in corso;
- 3) Copia ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- 4) Ogni altra documentazione attestante il possesso dei requisiti che attribuiscono punteggio.

CRITERI DI VALUTAZIONE E DI ATTRIBUZIONE PUNTEGGI

Anzianità disoccupazione e/o inoccupazione max punti 20:	Punteggio
- disoccupazione/inoccupazione certificata da 1 giorno a due anni di un genitore	5
- disoccupazione/inoccupazione certificata da 1 giorno a due anni di due genitori	10
- disoccupazione/inoccupazione certificata per un periodo superiore a due anni di un genitore	15
- disoccupazione/inoccupazione certificata per un periodo superiore a due anni di due genitori	20
Invalidi nel nucleo familiare max punti 28:	
➤ Invalidità dal 50 al 66%	4
➤ Invalidità tra il 67 il 75%	6
➤ Invalidità superiore al 75%	8
➤ Minori con attestazione legge 104/92 art. 3 comma 1,2,3 o con indennità di frequenza	10
Nucleo familiare Monogenitoriale disoccupato/inoccupato max punti 10:	
- Nucleo monogenitoriale con minore riconosciuto dalla sola madre	10
- Nucleo monogenitoriale con affido esclusivo	4
- Nucleo monogenitoriale orfanile	7
Presenza numero di minori nel nucleo familiare max punti 5:	
1 punto per ogni minore presente nel nucleo familiare	
ISEE max punti 12:	
da € 0,00 ad € 1.250,00	12
da € 1.250,01 a € 2.500,00	8
da € 2.500,01 a € 3.750,00	4
da € 3.750,01 a € 5.000,00	2
da € 5.000,01 a € 10.000,01	0
Minori per i quali la pratica dell'attività sportiva è prescritta dal Medico per problematiche di salute	10
Minori seguiti dal Servizio Sociale professionale su mandato dell'autorità giudiziaria	10

*A parità di punteggio sarà data priorità ai nuclei familiari con ISEE inferiore.
In caso di ulteriore parità si darà priorità all'anzianità di disoccupazione del genitore.*

Potranno essere effettuati controlli per verificare la veridicità delle dichiarazioni rese e la congruità del modello ISEE rispetto allo stato di famiglia.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali presenti nelle domanda e negli allegati, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) avverrà, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di che trattasi e per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali degli enti preposti.

Per ogni utile informazione è possibile rivolgersi presso:

Sede del Distretto LT/5	PIAZZA XIX MAGGIO, GAETA	Tel. 0771/469448
Comune di Formia	Via Lavanga, 140	Tel. 0771/778613
Comune di Gaeta	Piazza XIX Maggio	Tel. 0771/469465
Comune di Minturno	Via Principe di Piemonte,1	Tel. 0771/6608263
Comune di Itri	P.zza Umberto, 1	Tel. 0771/732120
Comune di SS. Coma e Damiano	L.go E. De Nicola, 5	Tel. 0771/607829
Comune di Castelforte	P.zza Municipio,1	Tel. 0771/607925
Comune di Spigno Saturnia	P.zza Dante,1	Tel. 0771/64021 (8)
Comune di Ponza	P.zza Pisacane, 1	Tel. 0771/80108
Comune di Ventotene	P.zza Castello, 1	Tel. 0771/85014

02 MAR. 2021

Il Dirigente
(Dott.ssa Anna Maria De Filippis)

ALLEGATO A)
Al Comune di Gaeta
capofila del Distretto Socio Sanitario LT/5
per il tramite

del COMUNE di _____

DOMANDA
DI ACCESSO AGLI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA POVERTA'

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Prov. (___)

il ___/___/___ e Residente in _____ alla via _____ n. ___

tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

Contributi economici ad integrazione del reddito familiare mediante l'attivazione di Social/Family Card. La Social/Family Card.

Contributo economico parziale, sino ad una max del 50% della retta annuale documentata, per attività sportiva del/dei minore/i afferente/i al nucleo.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi

DICHIARA

Che il proprio Reddito ISEE in corso di validità (riferito al nucleo familiare) è pari ad € _____

Che il nucleo familiare non usufruisce di altre misure di Contrasto alla Povertà (REI, Reddito di Cittadinanza, ecc.) - Per il rilascio della sola "Social/Family Card"

Di avere cittadinanza {barrare la casella di interesse):

Italiana

di uno Stato aderente all'U.E

di uno Stato non aderente alla U.E. e munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998 n.40 e del D.lgs 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i.;

Di essere residente nel Comune di _____ dal _____

Di essere a conoscenza e di accettare i termini e le condizioni previsti dall'Avviso Pubblico in oggetto, con particolare riferimento a:

a. controlli in merito alle dichiarazioni rese;

b. la sottoscrizione del Piano Personalizzato predisposto da Servizio Sociale di riferimento (qualora presente);

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

NR.	RAPPORTO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	SITUAZIONE OCCUPAZIONALE

Di avere nel Nucleo familiare almeno un minore che sia iscritto ed stia frequentando un' attività sportiva presso la _____

Che all'interno del proprio nucleo familiare:

Sono presenti nr. ____ persone con disabilità (in caso affermativo, allegare relativa certificazione).

Allega alla presente domanda

Alla domanda per inserimento nella graduatoria "Contributi economici ad integrazione del reddito familiare mediante l'attivazione di Social/Family Card" allego la seguente documentazione :

- Modello ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- Copia documento di identità del richiedente;
- Iscrizione al Centro per l'impiego aggiornata alla data di presentazione della domanda o attestazione da cui risulti la condizione di pensionato;
- Documentazione sanitaria che attesti l'eventuale disabilità psichica e/o fisica;
- Ogni altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione da parte del P.U.A.C..

Alla domanda per Contributo economico parziale, sino ad un max del 50% della retta annuale documentata, per attività sportiva del/dei minore/i afferente/i al nucleo familiare allego:

- Modello ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- Copia dell'iscrizione del minore al corso per attività sportiva;
- Copie delle ricevute di pagamento per l'anno in corso;
- Ogni altra documentazione attestante il possesso dei criteri di partecipazione richiesti.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nelle domanda e negli allegati, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento e per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali degli enti preposti.

Luogo e data, _____

Firma del Richiedente
