

AVVISO PUBBLICO

FARE, DIRE, CREARE : LABORATORI PER MINORI SERVIZI A VALERE SUL PIANO DI ZONA 2021 - AZIONE 3

Si informa che

Il Distretto Socio Sanitario 19, in coprogettazione con l'R.T.I. costituito dalle cooperative sociali Controvento, Fenice e Solidarietà che passione, sta attivando dei laboratori creativi in favore di 80 minori, al fine di prevenire fenomeni di disagio sociale mediante azioni positive a favore dei ragazzi coinvolti, residenti nel territorio distrettuale. Destinatari indiretti del progetto sono le famiglie e la comunità territoriale. L'obiettivo che il laboratorio, *inteso come spazio lavoro e contaminazione delle idee*, intende raggiungere è la costituzione di luoghi di aggregazione e di socializzazione per i minori, in cui siano valorizzati per le proprie potenzialità, lavorando sulle competenze e abilità, attraverso il gruppo dei pari, ed elaborando le esperienze del *fare/dire/creare*. Altresì il progetto si pone come obiettivo la costruzione di una rete di collaborazione fra gli Enti che, a vario titolo, si occupano dei minori.

A tale scopo saranno realizzati laboratori creativi che, in orario pomeridiano, offriranno **luoghi di incontro educativo-formativo**. I laboratori saranno articolati come segue:

1) **Laboratorio di metacognizione a supporto dello studio** - comune per tutti;

a scelta:

2) **Laboratorio "Cittadini in azione". Adotta un luogo del cuore;**

3) **Laboratorio EmozionArti. Scrittura creativa, disegno, musica e fotografia;**

4) **Tutti per uno, uno per tutti. Sport e scoperta di giochi antichi.**

Sarà possibile aderire ad uno soltanto dei laboratori a scelta, in aggiunta al laboratorio di cui al punto 1.

I laboratori creativi saranno attivati presso idonee strutture ubicate nei seguenti comuni: Camporotondo Etneo presso la sede di via L. Capuana 10, San Giovanni La Punta presso la sede di via Maremma s.n., Nicolosi presso sede di pertinenza Comunale, Gravina di Catania presso la sede di via F. Corridoni.

I giorni e gli orari saranno comunicati successivamente specificati ad avvio delle attività che si presuppone avverrà nel mese di ottobre e sarà garantito fino al mese di luglio 2024. In linea di massima è previsto un impegno per n 3 pomeriggi settimanali.

Non è previsto un servizio di accompagnamento dei minori presso le strutture.

Requisiti per la partecipazione:

- cittadinanza italiana o comunitaria o extracomunitario in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- età ricompresa fra gli 8 ed i 16 anni compiuti alla data del 31 agosto 2023;
- residenza in uno dei comuni del territorio di competenza del Distretto Socio Sanitario 19 (Camporotondo E., Gravina di Catania, Mascalucia, Nicolosi, Pedara, San Giovanni La Punta, San Gregorio di CT, San Pietro Clarenza, Sant'Agata Li Battiati, Trecastagni, Tremestieri E., Valverde, Viagrande);

Qualora il numero delle richieste superi i posti disponibili (80 nella misura di 20 bambini per ogni sede), sarà predisposta apposita graduatoria sulla base delle seguenti priorità:

- Bambini appartenenti a nuclei familiari in particolare condizione di disagio socio-economico-ambientale, che necessitano di sollecitazioni sotto il profilo psicologico e della socializzazione come da documentazione dell'équipe socio-sanitaria competente;
- Bambini di madre nubile lavoratrice o padre celibe lavoratore o vedovo/a lavoratore o comunque proveniente da famiglie monogenitoriali ove per motivi diversi il bambino viva con un solo dei genitori o sia orfano di ambedue;
- Bambini i cui genitori lavorano entrambi;
- Figli di genitori entrambi occupati in attività prive di reddito (ad es. condizione da studente con obbligo di frequenza, tirocinante o volontario con obbligo dell'osservanza di orario di lavoro).

A parità di condizione sarà data la priorità al richiedente avente una minore condizione economica equivalente (ISEE) ordinario, e in caso di ulteriore parità il nucleo familiare con più figli minori a carico.

L'istanza deve essere presentata presso gli uffici dei Servizi sociali dei comuni di residenza ricadenti nel territorio di competenza del Distretto socio sanitario 19, secondo lo schema di domanda reperibile presso tali uffici o sui rispettivi siti internet, da fare pervenire entro e non oltre il **31 agosto 2023**.

Documenti da allegare all'istanza:

1) **Indicazione Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)** ordinario relativo alla famiglia anagrafica, in corso di validità rilasciato da organismo abilitato (CAF- INPS etc...).

2) Fotocopia del codice fiscale e documento di riconoscimento del soggetto che inoltra l'istanza;

3) Eventuale documentazione idonea a dimostrare il possesso di requisiti che possano determinare priorità in graduatoria.

I soggetti utilmente inseriti in graduatoria saranno successivamente avviati alla valutazione da parte dell'Equipe Multidisciplinare al fine di individuare il laboratorio più congeniale, tenuto comunque conto della preferenza espressa in sede di istanza.

Il Resp. UAS
f.to Dott.ssa G. Scalia

Il Sindaco del Comune Capofila
f.to Avv. M. Giammusso

Comune di _____

Oggetto: FARE, DIRE, CREARE : LABORATORI PER MINORI – ISTANZA DI ISCRIZIONE**Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47 e 47 e segg.**

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ Residente a _____

Via _____ n. _____ Cell _____

E mail _____ Cod Fisc. _____

In qualità di: Genitori Altro, specificare**Chiede**

L'iscrizione presso il seguente laboratorio creativo:

Laboratorio "Cittadini in azione". Adotta un luogo del cuore; **Laboratorio EmozionArti. Scrittura creativa, disegno, musica e fotografia;** **Tutti per uno, uno per tutti. Sport e scoperta di giochi antichi.**

e sceglie la sede presso il comune di:

Camporotondo Etneo **Gravina di Catania** **San Giovanni La Punta** **Nicolosi** **Per il minore**

Nome e Cognome _____

Nato/a _____ il _____ (il minore non deve avere un'età fra gli otto ed i 16 anni compiuti entro il 31 agosto 2023)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA**COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE**, alla data di presentazione della domanda, (da compilare solo se diverso dalla dichiarazione ISEE)

	Cognome e Nome	Parentela (rispetto al bambino)	Età
1			

2			
3			
4			
5			

Criteria di valutazione per la stesura della graduatoria
(barrare con una croce la situazione corrispondente alla persona indicata)
DA COMPROVARE CON IDONEA DOCUMENTAZIONE

CONDIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE		
1	Bambini appartenenti a nuclei familiari in particolare condizione di disagio socio-economico-ambientale, che necessitano di sollecitazioni sotto il profilo psicologico e della socializzazione, come da documentazione dell'equipe socio-sanitaria competente	
2	Bambini di madre nubile lavoratrice o padre celibe lavoratore o vedovo/a lavoratore o comunque proveniente da famiglie monogenitoriali ove per motivi diversi il bambino viva con uno solo dei genitori o sia orfano di ambedue;	
3	Bambini i cui genitori lavorano entrambi	
4	Figli di entrambi i genitori occupati in attività prive di reddito condizione di studente con obbligo di frequenza, tirocinante o volontario con obbligo dell'osservanza di orario di lavoro.	

In mancanza di documentazione le condizioni che determinano il beneficio non saranno valutate

REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE

1	Reddito ISEE ordinario 2023	
---	------------------------------------	--

Dichiara altresì

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'UE in possesso di regolare permesso di soggiorno per soggiornanti da lungo periodo;

- di essere residente nel comune di _____ ricadente nel territorio del Distretto socio sanitario 19;

- di essere consapevole che non è previsto un servizio di accompagnamento presso le sedi dei laboratori e che qualora ammesso il minore sarà soggetto a valutazione da parte dell'equipe multidisciplinare per la individuazione del migliore laboratorio creativo, tenuto comunque conto della scelta adottata.

Data _____

Firma _____

ALLEGARE

1 – I.S.E.E. (in corso di validità rilasciato da organismo abilitato (CAF- INPS etc....).

2 - copia di un documento di identità e della tessera sanitaria.

3 - Documentazione idonea a dimostrare il possesso di requisiti che possano determinare priorità in graduatoria

Si ricorda che le autocertificazioni sono dichiarazioni rilevanti dal punto di vista penale, ai sensi dell'art.76, del D.P.R. n.445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

Il sottoscritto/a dichiara inoltre:

1. di essere a conoscenza delle informazioni sui diritti previsti dalla normativa relativa alla tutela del trattamento dei dati informativi personali;
2. di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come "sensibili", ai sensi della richiamata normativa sulla tutela della privacy
3. Delle prerogative concesse e del contenuto di cui al Regolamento Europeo 679/2016

Preso atto di quanto sopra, il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei propri dati personali limitatamente ai fini ivi richiamati.

Data _____

Firma _____

COMPARTECIPAZIONE PAC INFANZIA 2021/2022

1 persona	2 persone	3 persone
fino a 12064,57 voucher al 100%	fino a 16086,09 voucher al 100%	fino a 18901,15 voucher al 100%
da 12064,58 a 14075,33 voucher al 50%	da 16086,10 a 18767,11 voucher al 50%	da 18901,16 a 22051,34 voucher al 50%
da 14075,34 a 15080,15	da 18767,12 a 20107,62	da 22051,35 a

voucher al 30%		voucher al 30%		23626,44 voucher al 30%			
oltre 15050,15 voucher al 10%		oltre 20107,62 voucher al 10%		oltre 23626,44 voucher al 10%			
4 persone		5 persone		6 persone			
fino a 18901,15 voucher al 100%		fino a 24531,28 voucher al 100%		fino a 27346,35 voucher al 100%			
da 18901,16 a 22051,34 voucher al 50%		da 24531,29 a 28619,83 voucher al 50%		da 27346,36 a 31904,08 voucher al 50%			
da 22051,35 a 23626,44 voucher al 30%		da 28619,84 a 30664,11 voucher al 30%		da 31904,09 a 34182,94 voucher al 30%			
oltre 23626,44 voucher al 10%		oltre 30664,11 voucher al 10%		oltre 34182,94 voucher al 10%			
7 persone		8 persone		9 persone			
fino a 30161,42 voucher al 100%		fino a 32976,49 voucher al 100%		fino a 32976,49 voucher al 100%			
da 30161,43 a 35188,32 voucher al 50%		da 32976,50 a 38472,57 voucher al 50%		da 32976,50 a 38472,57 voucher al 50%			
da 35188,33 a 37701,78 voucher al 30%		da 38472,58 a 41220,61 voucher al 30%		da 38472,58 a 41220,61 voucher al 30%			
oltre 37701,78 voucher al 10%		oltre 41220,61 voucher al 10%		oltre 41220,61 voucher al 10%			
VALORE DEL VOUCHER E DELLA COMPARTICIPAZIONE- MICRO NIDO							
VOUCHER 100%	COMPAR T	VOUCHE R 50%	COMPAR T	VOUCHE R 30%	COMPAR T	VOUCHE R 10%	COMPAR T
626,61	0	313,3	313,3	187,98	438,63	62,66	563,95
VALORE DEL VOUCHER E DELLA COMPARTICIPAZIONE- SPAZIO GIOCO							
VOUCHER 100%	COMPAR T	VOUCHE R 50%	COMPAR T	VOUCHE R 30%	COMPAR T	VOUCHE R 10%	COMPAR T
347,29	0	173,64	176,64	104,18	243,11	34,72	312,57