

	<b>COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO</b> <b>Regione Abruzzo</b> <b>Gestione Commissariale</b> <b>L.R. n. 20 del 09/07/2016</b> <b>Servizi Sociali</b>		
	<b>sito internet</b> <a href="http://www.cmgransasso.it">www.cmgransasso.it</a>	<b>e-mail</b> <a href="mailto:ppossenti@cmgransasso.it">ppossenti@cmgransasso.it</a> <a href="mailto:ldantonio@cmgransasso.it">ldantonio@cmgransasso.it</a>	<b>Pec</b> <a href="mailto:servizisociali@pec.cmgransasso.it">servizisociali@pec.cmgransasso.it</a>

## AVVISO

### **Avviso Pubblico per l'assegnazione di Buoni Fornitura finalizzati al sostegno alla spesa delle famiglie per beni di prima necessità per bambini da 0 a 36 mesi.**

Si rende noto che è indetto Avviso Pubblico per l'assegnazione di Buoni Fornitura prioritariamente alle gestanti in difficoltà e/o alle madri sole in situazione di disagio, finalizzati a sostenere le prime spese per il nascituro o per i figli fino a 3 anni di età.

L'intervento consente di favorire sul proprio territorio azioni di affiancamento a sostegno delle famiglie che versino in particolari condizioni di difficoltà.

L'Avviso è rivolto prioritariamente alle gestanti in difficoltà e madri sole, in situazione di disagio per stato di povertà o isolamento, che abbiano i seguenti requisiti:

- Residenza in uno dei 14 Comuni dell'ECAD n. 24 "Gran Sasso-Laga" (Campoli, Castelli, Castel Castagna, Colledara, Cortino, Crognaleto, Fano Adriano, Isola del Gran Sasso, Montorio al Vomano, Pietracamela, Rocca Santa Maria, Torricella, Tossicia, Valle Castellana);
- ISEE del nucleo familiare non superiore ad € 36.000,00

Le persone interessate potranno acquisire tutte le informazioni necessarie e segnalare il proprio stato di bisogno presso gli sportelli di Segretariato Sociale ubicati nelle sedi della Comunità Montana del Gran Sasso e dell'Unione dei Comuni Montani della Laga e presentare richiesta per l'assegnazione del Buono di Servizio entro e non oltre il giorno 16/11/2019. Alla domanda, debitamente sottoscritta, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Eventuali documenti attestanti i requisiti richiesti.

L'entità del Buono, comunque non inferiore ad € 300,00, sarà determinata sulla base del numero delle domande ritenute ammissibili e del Piano di Assistenza Individualizzato (PAI), validato dal Servizio Sociale Professionale, nei limiti delle risorse stanziare, che ammontano ad un totale complessivo pari ad € 8.033,40, salvo ulteriori assegnazioni. Qualora le risorse non fossero sufficienti a coprire il numero di domande ammissibili pervenute, le stesse verranno inserite in una graduatoria nella quale saranno inserite prioritariamente le famiglie numerose (3 o più figli) e multiproblematiche e quelle costituite da gestanti in difficoltà e madri sole in situazioni di disagio per stato di povertà o isolamento, individuate dal Servizio Sociale Professionale. Le rimanenti richieste verranno ordinate in ordine crescente in base al valore ISEE. A parità di valore ISEE, l'ordine delle domande sarà determinato dall'ordine di arrivo delle stesse.

Il Servizio Sociale Professionale attiverà l'istruttoria finalizzata alla valutazione del bisogno e alla predisposizione del PAI. A tal proposito il richiedente verrà contattato dall'Ufficio competente, entro 15 giorni dalla scadenza del presente Avviso, per l'elaborazione della proposta d'intervento. La valutazione del bisogno terrà in considerazione:

1. la situazione personale e familiare del richiedente;
2. la condizione sociale del nucleo familiare e la sua capacità economica;
3. la presenza nel nucleo di più minori e/o di soggetti vulnerabili;
4. l'esistenza di fattori di rischio e/o di isolamento sociale;
5. l'attivazione di ulteriori servizi da parte dell'Ambito.

	<b>COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO</b> <b>Regione Abruzzo</b> <b>Gestione Commissariale</b> <b>L.R. n. 20 del 09/07/2016</b> <b>Servizi Sociali</b>		
	<b>sito internet</b> <a href="http://www.cmgransasso.it">www.cmgransasso.it</a>	<b>e-mail</b> <a href="mailto:ppossenti@cmgransasso.it">ppossenti@cmgransasso.it</a> <a href="mailto:ldantonio@cmgransasso.it">ldantonio@cmgransasso.it</a>	<b>Pec</b> <a href="mailto:servizisociali@pec.cmgransasso.it">servizisociali@pec.cmgransasso.it</a>

Nella proposta d'intervento dovranno essere evidenziati gli elementi connessi allo stato di bisogno, la durata del progetto nonché le spese da sostenere.

L'attribuzione dei Buoni Servizio è subordinata all'effettiva frequenza dei bambini nei servizi educativi. I rimborsi saranno erogati a fronte di spese effettivamente sostenute nell'anno 2019 ed appositamente documentate da fatture/ricevute fiscali o documenti probatori equivalenti, regolarmente quietanzati.

La modulistica per predisporre la richiesta è disponibile presso gli Uffici dei Servizi Sociali siti a Tossicia, in Via Piana dell'Addolorata (tel: 0861699267) e a Torricella Sicura in Via G. Romani (tel:086159401).

La domanda, debitamente compilata e completa degli allegati richiesti, **per i comuni di Castel Castagna, Castelli, Colledara, Crognaleto, Fano Adriano, Isola del Gran Sasso, Montorio al Vomano, Pietracamela e Tossicia**, dovrà essere inviata tramite il servizio postale o mediante consegna a mano all'Ufficio Protocollo della Comunità Montana, al seguente indirizzo:

- **COMUNITA MONTANA DEL GRAN SASSO Piana dell'Addolorata 64049 TOSSICIA.**

La domanda, debitamente compilata e completa degli allegati richiesti, **per i comuni di Campi, Cortino, Rocca Santa Maria, Torricella Sicura e Valle Castellana**, dovrà essere inviata tramite il servizio postale o mediante consegna a mano all'Ufficio Protocollo della Unione dei Comuni Monti della Laga, al seguente indirizzo:

- **UNIONE DEI COMUNI MONTI DELLA LAGA via G. Romani, 1 - 64010 TORRICELLA SICURA.**

Sul plico dovrà essere riportata la seguente dicitura:

**"RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE BUONI FORNITURA 0 - 36 MESI"**

Ai sensi del DPR n. 445/00 le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. I cittadini interessati decadranno, inoltre, dai benefici eventualmente ottenuti (art. 75 DPR 445/2000).

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei dati personali forniti e raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza. I dati personali forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti e saranno trattati dal Servizio Sociale esclusivamente per le finalità di cui al presente procedimento. Il trattamento dei dati potrà essere effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici. L'interessato potrà esercitare, in ogni momento, i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003

Tossicia, 17.10.2019

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI  
F.to Dr. Piergiorgio Possenti

	<b>COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO</b> <b>Regione Abruzzo</b> <b>Gestione Commissariale</b> <b>L.R. n. 20 del 09/07/2016</b> <b>Servizi Sociali</b>		
	<b>sito internet</b> <a href="http://www.cmgransasso.it">www.cmgransasso.it</a>	<b>e-mail</b> <a href="mailto:ppossenti@cmgransasso.it">ppossenti@cmgransasso.it</a> <a href="mailto:ldantonio@cmgransasso.it">ldantonio@cmgransasso.it</a>	<b>Pec</b> <a href="mailto:servizisociali@pec.cmgransasso.it">servizisociali@pec.cmgransasso.it</a>

**PIANO INTERVENTI REGIONALI PER LA FAMIGLIA - ANNUALITA' 2018**  
**MODULO DOMANDA AVVISO BUONI SERVIZI/BUONI FORNITURA 0 – 36 mesi**

**ECAD ADS n.24 "Gran Sasso-Laga"**

**Zona di Gestione Sociale n. 1 LAGA**

**Zona di Gestione Sociale n. 2 GRAN SASSO**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

in relazione alla procedura in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'AVVISO pubblico relativo al Piano interventi regionali per la famiglia-annualità 2018- Buoni Servizi, di accettarne tutte le condizioni e di essere in possesso dei requisiti previsti;
- di aver preso visione dell'AVVISO pubblico relativo al Piano interventi regionali per la famiglia-annualità 2018- Buoni Fornitura, di accettarne tutte le condizioni e di essere in possesso dei requisiti previsti;

**CHIEDE**

La concessione del beneficio di cui all'Avviso pubblico indicato e precisamente per l'Azione *(barrare l'azione interessata)*:

- BUONI SERVIZIO PER SERVIZI EDUCATIVI 0-36 MESI
- BUONI FORNITURA - BAMBINI 0-36 MESI

**DICHIARA A TAL PROPOSITO:**

- che la composizione del nucleo familiare è la seguente:

Nominativo	Grado di parentela	Data di nascita
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- che la situazione occupazionale del richiedente il beneficio è la seguente:

	<b>COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO</b> <b>Regione Abruzzo</b> <b>Gestione Commissariale</b> <b>L.R. n. 20 del 09/07/2016</b> <b>Servizi Sociali</b>		
	<b>sito internet</b> <a href="http://www.cmgransasso.it">www.cmgransasso.it</a>	<b>e-mail</b> <a href="mailto:ppossenti@cmgransasso.it">ppossenti@cmgransasso.it</a> <a href="mailto:ldantonio@cmgransasso.it">ldantonio@cmgransasso.it</a>	<b>Pec</b> <a href="mailto:servizisociali@pec.cmgransasso.it">servizisociali@pec.cmgransasso.it</a>

- studente;
- disoccupato/inoccupato ai sensi del D. Lsg. 150/2015;
- lavoratore;
- pensionato;
- altro \_\_\_\_\_

- che la situazione abitativa è la seguente:

- casa di proprietà;
- abitazione in affitto;
- casa popolare;
- altro \_\_\_\_\_

- che nel nucleo familiare sono presenti le seguenti e ulteriori condizioni di vulnerabilità

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE

- di usufruire di altre forme di aiuto/sostentamento riconosciute dalla Pubblica Amministrazione per la seguente motivazione

\_\_\_\_\_ e che l'importo mensile percepito è di € \_\_\_\_\_;

- di essere consapevole che l'ammissione al contributo è subordinata al possesso dei requisiti di ammissione e alla sottoscrizione del Piano Assistenziale Individualizzato, concertato con il Servizio Sociale Professionale;

- di essere disponibile a svolgere colloqui con il Servizio Sociale Professionale ai fini della valutazione del bisogno e della predisposizione del PAI.

### ALLEGATA

- Fotocopia di un documento di identità valido;
- Attestazione ISEE.

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

	<b>COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO</b> <b>Regione Abruzzo</b> <b>Gestione Commissariale</b> <b>L.R. n. 20 del 09/07/2016</b> <b>Servizi Sociali</b>		
	<b>sito internet</b> <a href="http://www.cmgransasso.it">www.cmgransasso.it</a>	<b>e-mail</b> <a href="mailto:ppossenti@cmgransasso.it">ppossenti@cmgransasso.it</a> <a href="mailto:ldantonio@cmgransasso.it">ldantonio@cmgransasso.it</a>	<b>Pec</b> <a href="mailto:servizisociali@pec.cmgransasso.it">servizisociali@pec.cmgransasso.it</a>

## IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_ (Firma leggibile)

### INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili e incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantirne il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Il Titolare del Trattamento è L'ECAD n. 24 "Gran Sasso-Laga", con Sede Amministrativa in Tossicia, Via Piana dell'Addolorata, nella persona del Responsabile dei Servizi Sociali Dr. Piergiorgio Possenti

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Preso atto della presente informativa resa ai sensi del GDPR n. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprimo il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'Avviso Pubblico.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

## IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_ (Firma leggibile)