

BANDO PUBBLICO

VOUCHER SOCIALE PER L'ACCESSO AI SERVIZI DI CONCILIAZIONE

PERIODO SETTEMBRE 2015/MAGGIO 2016

SERVIZI PER MINORI 0/12 ANNI

Premesso che:

- La D.g.r. n. 1081 del 12/12/2013 “Disposizioni in ordine alla valorizzazione delle politiche territoriali di conciliazione, dei tempi lavorativi con le esigenze famigliari e delle reti di imprese che offrono servizi di welfare” stabilisce le modalità di costituzione delle Alleanze Locali di Conciliazione e che tali Alleanze saranno i soggetti chiamati a predisporre proposte progettuali da inserire nel piano territoriale di conciliazione;
- Il Decreto n. 2058 del 11/03/2014 “Modalità attuative della delibera n. 1081 del 12/12/2013 – Disposizioni in ordine alla valorizzazione delle politiche territoriali di conciliazione, dei tempi lavorativi con le esigenze famigliari e delle reti di imprese che offrono servizi di welfare” stabilisce, in particolare, i contenuti delle proposte progettuali che le alleanze locali possono presentare alle Reti Territoriali;
- Nell'ultimo incontro della Rete territoriale tenutosi in data 24/11/2015 è stato discusso l'utilizzo della premialità evidenziando le esigenze rilevate, in particolare presso le aziende del territorio, raccolte dai capofila delle Alleanze tra queste emerge la necessità di sostenere le famiglie per quanto riguarda le spese sostenute per l'utilizzo di servizi attivate nelle ore extra orario scolastico;
- La Provincia di Monza e della Brianza pubblica il seguente Bando Pubblico per la concessione di voucher sociali per l'acquisto, fino ad esaurimento fondi, di servizi territoriali pubblici o privati di cura per l'infanzia (0-12 anni) a nome delle alleanze locali di Desio, Seregno, Monza e Vimercate;
- Il voucher sociale è uno strumento economico utilizzabile per l'acquisto di servizi e/o di prestazioni erogate in favore dei minori e ha come finalità:
 - **il sostegno alla famiglia, in un'ottica di conciliazione, negli interventi socio-educativi riconoscendo la libertà di scelta del soggetto erogatore;**
 - **la promozione dell'accesso ai servizi di cura per l'infanzia intesi come strumenti di conciliazione tra vita lavorativa e vita familiare.**

Attraverso la qualificazione dei servizi e l'abbattimento della soglia di accesso per le famiglie, tale azione progettuale intende promuovere politiche di conciliazione per la famiglia, nell'accezione di interventi che aumentino le risorse a disposizione per rendere più compatibili i tempi lavorativi con il compito di cura dei soggetti più fragili presenti nel nucleo familiare.

Art. 1 – Risorse assegnate:

Le risorse assegnate complessivamente pari ad € 57.000,00 alla Provincia di Monza e della Brianza da parte di tutte le Alleanze tramite Accordo, stante la finalità di realizzare un'azione coordinata a favore dell'intera popolazione del territorio provinciale e data la condivisione degli obiettivi di tale intervento.

Si concorda che la Provincia di Monza e della Brianza sarà promotrice del Bando a nome di tutte le

Alleanze per l'erogazione di voucher sociale per l'accesso ai servizi di conciliazione pari ad € 250,00 una tantum per il periodo compreso fra settembre 2015 e maggio 2016 a fronte di una spesa minima sostenuta dalle famiglie di almeno € 400,00, per complessivi € 57.000,00.

Art. 2 – Requisiti di ammissibilità:

All'atto della presentazione della domanda dovranno essere dichiarati e certificati i seguenti requisiti di ammissibilità:

- essere genitori o genitore (se nucleo mono genitoriale) di un figlio minore convivente di età 0/12 anni per il quale si richiede il Voucher;
- essere lavoratore/i dipendenti o lavoratore/i autonomi e libero professionisti;
- essere residenti nel territorio di competenza della Provincia di Monza e della Brianza.

Art. 3 – Soggetti erogatori:

I soggetti erogatori possono essere:

- I servizi per l'infanzia pubblici e privati che erogano servizi aggiuntivi e/o alternativi rispetto al normale orario di funzionamento quali:
 - Servizi di pre e post scuola;
 - Tagesmutter;
 - Baby parking co-care;
 - Acquisto voucher per servizi baby sitting

Art. 4 – presentazione della domanda:

La domanda di accesso al voucher sociale va presentata sul modulo allegato debitamente compilato:

- A mano, **in busta chiusa con arrecante la dicitura “Bando per l’Assegnazione del Voucher Servizi Conciliazione”** indirizzata al *Settore Welfare Servizio Pari Opportunità* c/o l'ufficio Protocollo presso la sede della Provincia di Monza e della Brianza, Via Grigna 13 – 20900 Monza – dal lunedì al giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,00 e dalle ore 13,30 alle ore 15,30, il venerdì solo dalle ore 9,00 alle ore 12,00;
- A mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo provincia-mb@pec.provincia.mb.it;
- A mezzo raccomandata indirizzata **in busta arrecante la dicitura “Bando per l’Assegnazione del Voucher Servizi Conciliazione”** indirizzata al *Settore Welfare Servizio Pari Opportunità* della Provincia di Monza e della Brianza, Via Grigna 1 – 20091 Monza.

Entro e non oltre il 15/06/2016

Farà fede la data del protocollo.

Alla domanda compilata sul modulo 1 (se entrambi i genitori) o 2 (se famiglia mono genitoriale) occorre allegare:

- Autocertificazione situazione lavorativa di entrambi i genitori (se nucleo familiare mono - genitoriale, l'autocertificazione del singolo genitore) – vedi modulo
- Copia non autenticata del documento di identità e del codice fiscale dei richiedenti (del richiedente in caso di famiglia mono genitoriale) e del figlio per cui si richiede il voucher;
- Documentazione attestante l'avvenuto pagamento della prestazione del servizio (pezze giustificative) del periodo già usufruito;
- In caso di servizi di baby sitting retribuiti mediante voucher, copia degli stessi e modulo 5 debitamente compilato e sottoscritto dalla baby sitter stessa e controfirmato dal genitore.

I voucher saranno erogati, in base alla data di presentazione della domanda, fino ad esaurimento dei fondi previsti dal presente bando e seguendo la specifica graduatoria definita con le modalità di seguito riportate:

- I primi 35 richiedenti residenti nel territorio di competenza dell'ambito di Monza e precisamente nei comuni di:
 - Comune di Brugherio;
 - Comune di Monza;
 - Comune di Villasanta;

- I primi 35 richiedenti residenti nel territorio di competenza dell'ambito di Vimercate e precisamente nei comuni di:
 - Comune di Agrate Brianza;
 - Comune di Arcore;
 - Comune di Bernareggio
 - Comune di Busnago;
 - Comune di Camparada;
 - Comune di Caponago;
 - Comune di Carnate;
 - Comune di Caponago;
 - Comune di Concorezzo;
 - Comune di Cornate D'Adda;
 - Comune di Correzzana;
 - Comune di Lesmo;
 - Comune di Mezzago;
 - Comune di Ornago;
 - Comune di Roncello;
 - Comune di Sulbiate;
 - Comune di Usmate Velate;
 - Comune di Vimercate.

- I primi 35 richiedenti residenti nel territorio di competenza dell'ambito di Seregno e precisamente nei comuni di:

- Comune di Ceriano Laghetto;
 - Comune di Cogliate;
 - Comune di Giussano;
 - Comune di Lazzate;
 - Comune di Lentate Sul Seveso;
 - Comune di Meda,
 - Comune di Misinto;
 - Comune di Seregno;
 - Comune di Seveso;
- I primi 35 richiedenti residenti nel territorio di competenza dell'ambito di Desio e precisamente nei comuni di:
- Comune di Bovisio Masciago;
 - Comune di Cesano;
 - Comune di Desio;
 - Comune di Limbiate;
 - Comune di Muggiò;
 - Comune di Nova Milanese;
 - Comune di Varedo
- Ad esaurimento delle prime 5 graduatorie, verranno assegnati 88 voucher su tutto il territorio di competenza della Provincia di Monza e della Brianza.

Art. 5 – valutazione della domanda:

La Provincia di Monza e della Brianza verificherà la presenza dei requisiti di ammissibilità, nonché la completezza della domanda.

Qualora la domanda risultasse incompleta verrà ritenuta nulla.

Art. 6 – Ricorsi:

Avverso il collocamento/esclusione in/dalla graduatoria è possibile presentare motivato ricorso alla Provincia di Monza e della Brianza entro e non oltre 10 giorni lavorativi dalla data di pubblicazione della graduatoria con le seguenti modalità:

- A mano, **in busta chiusa arrecante la dicitura “Ricorso - Bando per l’Assegnazione del Voucher Servizi Conciliazione”** indirizzata al *Settore Welfare Servizio Pari Opportunità* c/o l'ufficio Protocollo presso la sede della Provincia di Monza e della Brianza, Via Grigna 1 – 20091 Monza – dal lunedì al giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,00 e dalle ore 13,30 alle ore 15,30, il venerdì solo dalle ore 9,00 alle ore 12,00;
- A mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo provincia-mb@pec.provincia.mb.it;

La Provincia di Monza e della Brianza decide entro 10 giorni lavorativi dalla ricezione del ricorso.

Art. 7 – valore economico del voucher sociale:

Il contributo una tantum è pari ad € 250,00 per i costi sostenuti nel periodo settembre 2015/maggio 2016 per una spesa minima di € 400,00 debitamente documentata.

Art. 8 – oneri a carico dell'utente:

L'erogazione del voucher sociale prevede una spesa minima di € 400,00 a carico dell'utente a seguito di fruizione di un servizio, che deve essere certificata tramite pezze giustificative.

Art. 9 – procedure per l'erogazione del voucher sociale:

L'assegnazione del voucher sociale avviene secondo le seguenti fasi:

- I/il richiedenti/e presenta/no la domanda alla Provincia di Monza e della Brianza completa in ogni sua parte e corredata da tutta la documentazione richiesta:
 1. Autocertificazione situazione lavorativa di entrambi i genitori (se nucleo familiare mono – genitoriale, l'autocertificazione del singolo genitore);
 2. Copia non autentica del documento di identità e del codice fiscale dei richiedenti (del richiedente in caso di famiglia mono genitoriale);
 3. Documentazione attestante l'avvenuto pagamento della prestazione del servizio (pezze giustificative) del periodo usufruito).

Entro il 15/06/2016 con le seguenti modalità:

- A mano, **in busta chiusa arrecante la dicitura “Saldo - Bando per l'Assegnazione del Voucher Servizi alla Conciliazione”** indirizzata al *Settore Welfare Servizio Pari Opportunità* c/o l'ufficio Protocollo presso la sede della Provincia di Monza e della Brianza, Via Grigna 1 – 20091 Monza – dal lunedì al giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,00 e dalle ore 13,30 alle ore 15,30, il venerdì solo dalle ore 9,00 alle ore 12,00;
- A mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo provincia-mb@pec.provincia.mb.it;
- A mezzo raccomandata indirizzata **in busta arrecante la dicitura “Saldo - Bando per l'Assegnazione del Voucher Servizi Conciliazione”** indirizzata al *Settore Welfare Servizio Pari Opportunità* della Provincia di Monza e della Brianza, Via Grigna 1 – 20091 Monza.

1. La Provincia di Monza e della Brianza pubblica la graduatoria degli aventi diritto;
2. Gli aventi diritto consegnano entro 10 giorni lavorativi dalla pubblicazione della graduatoria l'unito modulo “C” debitamente compilato in tutte le sue parti;

3. Entro il 30/09/2016 gli aventi diritto presentano tutta la necessaria documentazione, con le modalità sopra riportate, alla Provincia di Monza e della Brianza;
4. La Provincia di Monza e della Brianza verifica la documentazione pervenuta ed eroga il contributo pari ad € 250,00 entro venti giorni lavorativi dal ricevimento di tutta la documentazione richiesta.

Art. 10 – Decadenza:

Il voucher sociale decade in caso di inosservanza delle norme previste dal presente regolamento.

Art. 11 – incompatibilità:

Il voucher sociale non è cumulabile con altre misure che prevedono contributi per la stessa finalità e con la misura di cui alla d.g.r. 2883/2014.

Art. 12 – scorrimento della graduatoria:

Il Voucher verrà erogato fino ad esaurimento delle risorse disponibili e secondo la graduatoria formulata

Monza//.../2016

Richiesta di entrambi i genitori: compilare MOD 1 e 3

Richiesta di un solo genitore compilare MOD 2 e 4

Richiesta per servizio di baby sitting retribuito tramite voucher MOD 5 IN AGGIUNTA AGLI ALTRI

**CHIEDONO
DI RICEVERE IL VOUCHER DI € 250,00 UNA TANTUM PER UTILIZZO DI SERVIZI DI
CONCILIAZIONE**

DICHIARANO

che il contributo previsto andrà versato presso la
banca _____

Con sede operativa in _____

Prov. ____/____/____

Codice IBAN _____

Che gli intestatari del Conto Corrente sono:

1. _____
2. _____
3. _____

A tal fine, a conoscenza del disposto dell'art. 76 del DPR 445/2000 che testualmente recita:

- Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;
- L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;
- Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 (certificazione) e art. 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese delle persone indicate nell'art. 4, comma 2 (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Dichiarano inoltre di essere consapevoli delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del T.U. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, falsità negli atti uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità.

Ai sensi di quanto stabilito dal d.lgs. 196/2003 i sottoscritti danno il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali in relazione alla domanda di accesso al voucher.

ALLEGANO:

- n. ____/____/ copie attestanti l'avvenuto pagamento dei servizi oggetto del presente bando per un importo minimo complessivo pari ad € 400,00;
- Fotocopia Carta Identità e fotocopia Codice fiscale in corso di validità dei genitori e del figlio.

Luogo _____

Data ____/____/2016

Firma padre _____

Firma madre _____

famiglia mono genitoriale

**MODULO DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE ESTREMI PER EROGAZIONE DEL
CONTRIBUTO**

(D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Il modulo va necessariamente compilato in stampatello maiuscolo e in tutte le sue parti, moduli compilati in maniera non conforme a quanto indicato non verranno accolti

Il sottoscritto

Padre o madre

Nata/o il ____/____/19__ a _____

Prov. ____/____

C.F. _____

Residente in _____

Via _____

civico ____/____/interno ____/____

MAIL _____

l'indirizzo mail è indispensabile in quanto unico mezzo di comunicazione ufficiale

contattabile al seguente numero di telefono _____

dalle ore ____/____/____/alle ore ____/____/____

genitore del figlio convivente (Nome e Cognome)

Nato/a il ____/____/19__ a _____

Ptov. ____/____

C.F. _____

Residente in _____

Via _____

civico ____/____/interno ____/____

entrambi i genitori

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE (D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Il modulo va necessariamente compilato in stampatello maiuscolo e in tutte le sue parti, moduli compilati in maniera non conforme a quanto indicato non verranno accolti

I sottoscritti

Padre/ _____

Nato il ____/____/19__ a _____
 Prov. ____/____
 C.F. _____

Madre/ _____

Nata il ____/____/19__ a _____
 Prov. ____/____
 C.F. _____

Residenti in _____
 Via _____
 civico ____/____/interno ____/____

MAIL _____
l'indirizzo mail è indispensabile in quanto unico mezzo di comunicazione ufficiale
 contattabili al seguente numero di telefono _____/dalle ore ____/____/____/alle
 ore ____/____/____/

genitori del figlio convivente (Nome e Cognome)

Nato/a il ____/____/19__ a _____
 Prov. ____/____
 C.F. _____

Residente in _____
Via _____
civico _____/interno _____

DICHIARANO CHE:

Il padre è:

- Lavoratore dipendente dell'Azienda _____

Sita in Via _____
_____ /civico _____

località _____
_____ prov. _____ cap. _____

- Con contratto di lavoro a tempo indeterminato
- Con contratto di lavoro a tempo determinato con scadenza il ____/____/201
- Con orario di lavoro a tempo pieno (indicare la fascia oraria) _____

- Con orario a tempo parziale di n. ____/____ ore settimanali

- Lavoratore autonomo codice partita IVA _____
Tipo di attività _____

La madre è:

- Lavoratore dipendente dell'Azienda _____

Sita in Via _____
_____ /civico _____

località _____
_____ prov. _____ cap. _____

- Con contratto di lavoro a tempo indeterminato
- Con contratto di lavoro a tempo determinato con scadenza il ____/____/____
- Con orario di lavoro a tempo pieno (indicare la fascia oraria) _____

Con orario a tempo parziale di n. ___/___/ ore settimanali

- Lavoratore autonomo codice partita IVA _____
Tipo di attività _____

A tal fine, a conoscenza del disposto dell'art. 76 del DPR 445/2000 che testualmente recita:

- Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;
- L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;
- Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 (certificazione) e art. 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese delle persone indicate nell'art. 4, comma 2 (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Dichiariamo inoltre di essere consapevoli delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del T.U. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, falsità negli atti uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità.

Ai sensi di quanto stabilito dal d.lgs. 196/2003 i sottoscritti danno il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali in relazione alla domanda di accesso al voucher

Luogo _____

Data ___/___/2016

Firma padre _____

Firma madre _____

famiglia mono genitoriale

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE (D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Il modulo va necessariamente compilato in stampatello maiuscolo e in tutte le sue parti, moduli compilati in maniera non conforme a quanto indicato non verranno accolti

Il sottoscritto

Padre o madre

Nata/o il ____/____/19__ a _____
Prov. ____/____
C.F. _____

Residente in _____
Via _____
civico ____/____/interno ____/____

MAIL _____
l'indirizzo mail è indispensabile in quanto unico mezzo di comunicazione ufficiale

contattabile al seguente numero di telefono _____
dalle ore ____/____/____/alle ore ____/____/____

genitore del figlio convivente (Nome e Cognome)

Nato/a il ____/____/19__ a _____
Prov. ____/____
C.F. _____

Residente in _____
Via _____
civico ____/____/interno ____/____

DICHIARO DI ESSERE:

- Lavoratore dipendente dell'Azienda _____

Sita in Via _____
_____/civico _____
località _____
_____/prov. _____/cap. _____
- Con contratto di lavoro a tempo indeterminato
- Con contratto di lavoro a tempo determinato con scadenza il ____/____/201
- Con orario di lavoro a tempo pieno (indicare la fascia oraria) _____

- Con orario a tempo parziale di n. ____/____/ ore settimanali
- Lavoratore autonomo codice partita IVA _____
Tipo di attività _____

L'assegnazione del voucher sociali ai sensi del Bando pubblico è mirato a sostenere le famiglie che hanno la necessità di conciliare l'attività lavorativa con l'impegno di cura dei componenti più fragili.

A tal fine, a conoscenza del disposto dell'art. 76 del DPR 445/2000 che testualmente recita:

- Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;
- L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;
- Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 (certificazione) e art. 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese delle persone indicate nell'art. 4, comma 2 (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del T.U. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, falsità negli atti uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità.

Ai sensi di quanto stabilito dal d.lgs. 196/2003 i sottoscritti danno il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali in relazione alla domanda di accesso al voucher

Luogo _____
Data ____/____/2016

Firma _____

Servizio erogato tramite baby sitter pagata/o mediante voucher

Mod 5

**MODULO DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE ESTREMI PER EROGAZIONE DEL
CONTRIBUTO ATTESTANTE L'AVVENUTA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO CON BABY
SITTER**

(D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Il modulo va necessariamente compilato in stampatello maiuscolo e in tutte le sue parti, moduli compilati in maniera non conforme a quanto indicato non verranno accolti

La sottoscritta/il sottoscritto

Cognome/ _____

Nome _____

Nata/o il ____/____/19__ a _____

Prov. ____/____

C.F. _____

Residente in _____

Via _____

civico ____/____/interno ____/____

Dichiara di ricevere, quale compenso per la prestazione di baby sitter erogata in favore del minore
(Nome e Cognome)

Nato/a il ____/____/19__ a _____

Prov. ____/____

Il ____/____/2016

Firma della baby sitter

Firma del Genitore

Allega copia non autenticata del documento di identità e fotocopia dei voucher

