|  |
| --- |
| AVVISO ILLUSTRATIVO DEI CRITERI PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTO COMUNALE AD INTEGRAZIONE RETTA ASILO NIDO |

Ai fini dell’ammissione delle potenziali domande di assegnazione dei contributi pubblici (Regione Lombardia e Comune di OZZERO) per far fronte alla retta mensile del servizio Nido, si specifica che il comune di OZZERO in forza della convenzione sottoscritta con il comune di MORIMONDO, assicura la frequenza di un numero massimo di n. 6 utenti per anno educativo, per i quali è possibile garantire dei contributi.

I contributi pubblici per far fronte alle rette di frequenza presso i Nidi pubblici o in convenzione con privati, sono erogati da:

* INPS con una misura standard di € 272,72/ utente/mese
* Con una misura Regionale (NIDI GRATIS) variabile in base alla formula di iscrizione (full time o part time) e ed in base all’ISEE
* Con un eventuale contributo comunale ulteriore determinato dai criteri della DGC n. 32 del 9 marzo 2023

Ai fini della costruzione di una graduatoria per definire le prime n. 6 posizioni utili alla richiesta dei contributi di Regione Lombardia e del Comune di OZZERO si seguiranno i seguenti criteri e rispettivi punteggi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO | REQUISITO | PUNTEGGIO |
| ETA’ DEL BAMBINO (si fa riferimento al mese in cui è iniziata o inizierà la frequenza) | Età compresa tra 6 mesi e 12 mesi | 5 |
| Età compresa tra 13 mesi e 24 mesi | 3 |
| Età compresa tra 25 mesi e 36 mesi | 1 |
| FORMULA DI FREQUENZA | Full time | 5 |
| Part time mattino | 3 |
| Part time pomeriggio | 1 |
| LIMITE ISEE | Da € 0 ad € 8.999,00 | 5 |
| Da € 9.000,00 a € 14.695,00 | 3 |
| Da € 14.695,01 a € 20.000,00 | 1 |
| OCCUPAZIONE DEL GENITORE/I | Bimbo/a di genitore singolo (separato da coppia di fatto), separato o divorziato, beneficiario del collocamento presso di sé esclusivo o prevalente del bimbo medesimo, occupato al lavoro. | 5 |
| Entrambi i genitori occupati a lavoro | 3 |
| Un genitore occupato l’altro genitore disoccupato | 1 |

Le prime n. 6 posizioni utilmente collocate in graduatoria saranno quelle che avranno ottenuto il punteggio più elevato secondo la tabella soprastante.

A parità di punteggio verrà data priorità al nucleo familiare con valore ISEE inferiore. In caso di ulteriore parità verrà data priorità al bambino più piccolo di età.

|  |
| --- |
| **REQUISITI PER L’ACCESSO AL CONTRIBUTO** |

1. Bambini nati al momento della presentazione della domanda e che abbiano un’età compresa tra 6 mesi (all’inizio della frequenza) e 3 anni;

2. essere residente nel territorio del comun di Ozzero con i genitori, o con uno dei genitori, qualora questi siano separati, oppure non conviventi e non coniugati;

3. avere un ISEE ordinario uguale o inferiore a € 20.000,00.

|  |
| --- |
| **FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA** |

L’ufficio incaricato procederà all’istruttoria delle domande pervenute e alla verifica del possesso dei requisiti richiesti; al termine dell’istruttoria provvederà alla stesura della graduatoria, secondo i criteri ed i punteggi previsti dalla tabella sopra riportata.

Le domande dovranno essere presentate all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Ozzero, entro il **17 novembre 2023** a cui compete la verifica della completezza della documentazione e l’eventuale richiesta di integrazione, utilizzando il fac-simile della domanda in allegato ed a disposizione sul sito web comunale. Le condizioni che consentono l’accesso al contributo devono essere auto-certificate dal richiedente, fatta eccezione per i seguenti documenti, che dovranno essere allegati in copia alla domanda:

• attestazione ISEE 2022 ordinario;

Spett.le   
Ufficio Servizi Sociali

COMUNE DI OZZERO

Il sottoscritto....................................................................................CF...................................................  
Nato a .....................................................................................................il................................................  
Residente a...............................................................................................................................................  
In via............................................................................................................................................................  
Recapito telefonico.....................................................MAIL....................................................................

DATI ALTRO GENITORE (\*):

Padre/ madre del bambino …............................................................................ CF…...........................  
Nato a …............................................................................................il…....................................................  
Residente a…............................................................................................................................................  
In via…........................................................................................................................................................  
Recapito telefonico…................................................MAIL…...................................................................

**CHIEDE**

AI fini dell’ottenimento eventuale, del contributo comunale a parziale ristoro della retta presso il Nido “Il Baule dei Balocchi” sito in Morimondo, l’esame della presente domanda per l’inserimento nella graduatoria comunale di accesso al relativo beneficio.

**A TAL FINE DICHIARA**

***PER L’ANNO EDUCATIVO 2023/2024***

Per il proprio figlio/a Nome e cognome ..............................................................CF…....................................  
Nato a:…................................................................................................................ il …......................................

Residente a …................................................via…............................................................................................

Frequentante l’asilo nido “Il Baule dei Balocchi” sito in Morimondo dal …………………………….con la formula:

* full time
* part time mattino
* part time pomeriggio

DICHIARA INOLTRE

STATO DI OCCUPAZIONE GENITORE 1.-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

STATO DI OCCUPAZIONE GENITORE 2.-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **ALLEGARE ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA** |

**AVVERTENZE:**

**Si ricorda che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l’art. 4, comma 2, del d.lgs. 109/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, si è passibili delle sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.**

**Firma per presa visione delle avvertenze …………………………………..**

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi del GDPR Privacy 2018 ex Regolamento UE 2016-679 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**(\*) In caso di genitori singoli (separati da coppia di fatto), separati o divorziati indicare il solo genitore beneficiario del collocamento esclusivo o prevalente del bimbo/a e indicare eventualmente gli estremi del provvedimento giudiziale di separazione o divorzio.**

**OZZERO, lì**

**FIRMA DEL GENITORE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**