



**POR CAMPANIA FSE 2014/2020 ASSE I, OBIETTIVO SPECIFICO 3, AZIONE 8.2.1 ASSE II,  
OBIETTIVO SPECIFICO 9, AZIONE 9.3.3 E AZIONE 9.3.4. PIANO DEGLI OBIETTIVI DI  
SERVIZI, EX DELIBERA CIPE N. 79/2012 FSC 2007/2013  
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LE FAMIGLIE RESIDENTI NELL'AMBITO  
TERRITORIALE N34**

**PREMESSO CHE:**

La Regione Campania Con D.D. N. 10 del 05/02/2018 ha approvato l'avviso Pubblico "Nidi e Micronidi: Voucher di Servizio" a valere sul POR Campania FSE 2014/2020 Asse I, Obiettivo Specifico 3, Azione 8.2.1 - Asse II, Obiettivo Specifico 9, Azione 9.3.3 e Azione 9.3.4. Piano Degli Obiettivi di Servizi, Ex Delibera Cipe N. 79/2012 FSC 2007/2013.

Tale Avviso intende finanziare l'erogazione di voucher destinati ai nuclei familiari, con minori a carico di età compresa tra 0 e 36 mesi, per la frequenza in asili nido e micro-nidi, accreditati e convenzionati con gli Ambiti Territoriali.

**CONSIDERATO CHE:**

Al fine di partecipare all'Avviso Pubblico in parola, l'Ambito Territoriale deve individuare le famiglie residenti nell'Ambito Territoriale, con bambini in età utile per la frequenza di un asilo nido o micro-nido, che si trovino in una delle seguenti condizioni:

- siano collocati in una lista di attesa per la frequenza di nidi /micronidi a titolarità comunale;
- siano residenti in Comuni privi di servizi di nidi/micronidi a titolarità comunale.

**SI INVITANO**

Le famiglie interessate all'Avviso Pubblico in parola, residenti nell'Ambito Territoriale N34, con bambini in età compresa tra 0 e 36 mesi, che si trovino in una delle seguenti condizioni:

- siano collocati in una lista di attesa per la frequenza di nidi /micronidi a titolarità comunale;
- siano residenti in Comuni privi di servizi di nidi/micro-nidi a titolarità comunale,

ad inviare domanda di partecipazione, compilando apposito modulo allegato alla presente e disponibile sui siti: [www.comunedianacapri.it](http://www.comunedianacapri.it) e [www.cittadicapri.it](http://www.cittadicapri.it) da consegnare a mano all'Ufficio Protocollo



del proprio Comune di residenza entro il giorno **27/03/2018 alle ore 13.00**. Alla domanda occorre allegare Certificazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), completo di Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU), in corso di validità.

Sulla base delle domande pervenute e della verifica del possesso dei requisiti, gli Uffici redigeranno apposita graduatoria delle famiglie ammissibili, sulla base dell'ISEE familiare e dei seguenti ulteriori parametri:

- la presenza e il numero di figli con disabilità;
- la condizione di famiglia monoparentale.

**L'utilizzo dei voucher copre il periodo da settembre 2018 a luglio 2019.**

Per l'accesso al Servizio è prevista la partecipazione alla spesa, valutata sulla base dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare.

Per tutto quanto non contemplato nella presente Manifestazione d'interesse, si rimanda all'Avviso Pubblico "Nidi e micronidi: voucher di servizio" a valere sul POR Campania FSE 2014/2020 asse I, obiettivo specifico 3, azione 8.2.1 - asse II, obiettivo specifico 9, azione 9.3.3 e azione 9.3.4. Piano degli obiettivi di servizi, ex delibera cipe n. 79/2012 FSC 2007/2013.

Capri, 12/03/2018

IL COORDINATORE DELL' AMBITO TERRITORIALE

Sig.ra Vilma Coppola



**Avviso Pubblico "Nidi e Micronidi: Voucher di Servizio" POR Campania FSE 2014/2020 Asse I, Obiettivo Specifico 3, Azione 8.2.1 - Asse II, Obiettivo Specifico 9, Azione 9.3.3 e Azione 9.3.4. Piano Degli Obiettivi di Servizi, Ex Delibera Cipe N. 79/2012 FSC 2007/2013.  
Istanza di manifestazione di interesse**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ (stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_, scadenza \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_ /

Residente in \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Recapiti: tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Avendo preso visione dell'Avviso pubblico in parola

**MANIFESTA INTERESSE**

ad essere inserito nella graduatoria delle famiglie idonee a beneficiare dei voucher di servizio per Nidi e Micronidi.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (contrassegnarli con una X):

- Di essere genitore di n. \_\_\_\_\_ bambini in età utile per la frequenza di un asilo nido o micronido;
- Di essere collocata/o in una lista di attesa per la frequenza di nidi /micronidi a titolarità comunale;
- Di essere residente in un Comune privo di servizi di nidi/micro-nidi a titolarità comunale.
- Di essere genitore di n. \_\_\_\_\_ bambini con disabilità;
- Di essere nella condizione di famiglia monoparentale.

Dichiara, inoltre, di essere informato del fatto che il trattamento dei propri dati personali, anche di tipo sensibile, avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/03;

Allega, alla presente domanda (contrassegnarli con una X):

- attestazione I.S.E.E., completa di D.S.U. rilasciata ai sensi della normativa vigente;
- fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_