

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEI BENEFICIARI

Progetto “PROSPETTIVE 0-6” – Linea 1A/OS1 – Laboratori educativi e servizi complementari per la prima infanzia

PR Abruzzo FSE+ 2021-2027 – Priorità III – Obiettivo specifico I) – Azione I.4 Povertà educativa minorile – CUP C74D25002080009

Termine perentorio di presentazione: ore 13:00 del 30 settembre 2026.

Consegna a mano: Azienda Speciale per i Servizi Sociali del Comune di Montesilvano – Palazzo dei Servizi e della Cultura “E. Baldoni”, 65015 Montesilvano (PE).

Invio a mezzo PEC: info@pec.aziendasociale.it, indicando nell’oggetto esclusivamente la dicitura: **“Domanda partecipazione laboratori PROSPETTIVE 0-6 – Linea 1A/OS1”**.

La domanda può essere trasmessa anche da una casella PEC intestata a soggetto diverso dal richiedente (familiare, patronato, servizio sociale, ente del Terzo settore), purché sottoscritta dal richiedente e corredata da copia di un documento di identità in corso di validità (art. 38, c. 3, D.P.R. 445/2000 e art. 65 D.Lgs. 82/2005).

Va presentata una distinta domanda per ciascun minore per il quale si chiede l’ammissione.

SEZIONE 1 – Dati del richiedente

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

codice fiscale _____

residente in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Comune di _____ (____)

Ambito Distrettuale Sociale: ☐ n. 18 “Montesilvano” ☐ n. 23 “Fino-Cerrano”

telefono _____ e-mail _____

PEC _____

in qualità di (barrare la voce che ricorre):

☐ genitore esercente la responsabilità genitoriale

☐ tutore / altro soggetto esercente la responsabilità genitoriale (specificare il titolo):

Domanda trasmessa a mezzo PEC intestata a soggetto diverso dal richiedente: ☐ NO ☐ SÌ – intestatario

SEZIONE 2 – Minore per il quale si presenta domanda

Cognome e nome _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

codice fiscale _____

residente in _____ CAP _____

Comune di _____ (____)

Dato organizzativo (non valutabile ai fini del punteggio): il minore frequenta attualmente ☐ asilo nido ☐ scuola dell’infanzia ☐ altro servizio 0-6 ☐ nessun servizio – denominazione:

SEZIONE 3 – Requisiti di ammissione (art. 7 dell'Avviso)

Il/La sottoscritto/a CHIEDE di essere ammesso/a, per conto del minore sopra indicato, alla selezione dei beneficiari dei laboratori educativi e dei servizi complementari per la prima infanzia previsti dalla Linea 1A/OS1 del progetto "PROSPETTIVE 0-6" e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le dichiarazioni mendaci e le falsità in atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo decreto,

DICHIARA

(le dichiarazioni che seguono sono tutte necessarie ai fini dell'ammissione; la loro carenza non è sanabile mediante soccorso istruttorio)

- ☐ che il nucleo familiare, comprensivo del minore, è residente in uno dei Comuni ricompresi negli Ambiti Distrettuali Sociali n. 18 "Montesilvano" o n. 23 "Fino-Cerrano";
- ☐ che il minore sopra indicato ha età compresa tra 0 e 6 anni alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda;
- ☐ di esercitare la responsabilità genitoriale sul minore;
- ☐ di garantire la disponibilità alla partecipazione del minore alle attività educative e laboratoriali previste dal progetto, secondo il calendario che sarà comunicato ai sensi dell'art. 3 dell'Avviso;
- ☐ che il minore non fruisce, per le medesime attività, di altri contributi o servizi finanziati da fondi pubblici a copertura dei medesimi costi (divieto di doppio finanziamento, art. 63, par. 9, Reg. UE 2021/1060).

SEZIONE 4 – Elementi di valutazione (art. 9 dell'Avviso)

Le voci che seguono corrispondono, nell'ordine e nella denominazione, ai criteri di cui all'art. 9 dell'Avviso. La mancata compilazione di una voce comporta la sola non attribuzione del relativo punteggio.

a) Condizione economica del nucleo – ISEE (fino a 20 punti)

Valore ISEE € _____ tipologia: ☐ ordinario ☐ minorenni ☐ corrente

Attestazione n. _____ rilasciata il ____/____/____ – in corso di validità.

In mancanza dell'attestazione ISEE in corso di validità non è attribuito il punteggio di cui alla presente lettera a); la domanda resta comunque ammissibile.

b) Composizione del nucleo e numero di figli minori (fino a 15 punti)

Il nucleo familiare è composto da n. _____ componenti, di cui n. _____ adulti e n. _____ figli minori di età.

- ☐ Il nucleo è monoparentale (un solo genitore convivente con uno o più figli minori).

c) Esigenze di conciliazione vita-lavoro (fino a 20 punti)

- ☐ Entrambi i genitori sono occupati.
- ☐ Il genitore richiedente è occupato ed è l'unico genitore presente nel nucleo.
- ☐ L'attività lavorativa comporta turni, orari disagiati, lavoro serale, notturno o festivo, o articolazioni orarie che rendono necessario un supporto di conciliazione. Specificare sinteticamente:

d) Disabilità, BES o bisogni educativi specifici del minore per cui si presenta domanda (fino a 25 punti)

La presente lettera si riferisce esclusivamente al minore indicato nella Sezione 2.

- ☐ Il minore è in condizione di disabilità / presenta bisogni educativi speciali (BES) / presenta bisogni educativi specifici accertati o rilevati dai servizi competenti.
- ☐ Si allega documentazione (certificazione, relazione, verbale o attestazione del servizio competente):

e) Ulteriori condizioni di vulnerabilità sociale, linguistica o culturale (fino a 20 punti)

Coerenti con l'art. 5 dell'Avviso regionale e con le categorie del PANGI. Barrare le voci che ricorrono.

- ☐ Minore proveniente da contesto migratorio o appartenente a minoranza.
- ☐ Barriera linguistica o culturale nell'accesso ai servizi educativi.
- ☐ Situazione familiare precaria o grave disagio abitativo.
- ☐ Altra condizione di vulnerabilità sociale (specificare sinteticamente):

SEZIONE 5 – Quota riservata (art. 6 dell'Avviso)

Il 50% dei posti (n. 50) è riservato ai nuclei in condizione di fragilità individuati ai sensi dell'art. 9 dell'Avviso. La riserva opera come quota minima garantita: chi dichiara almeno una delle condizioni di cui alle lettere d) ed e) della Sezione 4 è inserito, oltre che nella graduatoria generale, anche nella graduatoria riservata, senza necessità di ulteriore istanza e senza alcun pregiudizio.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso atto di quanto sopra. ☐

SEZIONE 6 – Dichiarazioni finali

- ☐ di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico – Linea 1A/OS1 e di accettarne senza riserve tutte le condizioni;
- ☐ di essere informato/a che la partecipazione alle attività è gratuita e finanziata a valere sul PR Abruzzo FSE+ 2021-2027;
- ☐ di essere consapevole che le graduatorie sono pubblicate in forma anonimizzata, mediante il solo numero di protocollo della domanda, e che tale pubblicazione tiene luogo di notifica;
- ☐ di eleggere quale recapito per ogni comunicazione relativa alla procedura il seguente indirizzo: ☐ PEC ☐ e-mail ☐ indirizzo di residenza sopra indicato;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Azienda Speciale ogni variazione dei dati e delle condizioni dichiarate;
- ☐ di essere consapevole che l'Azienda Speciale procederà ai controlli sulle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 e che le dichiarazioni mendaci comportano la decadenza dal beneficio.

SEZIONE 7 – Documentazione allegata

Obbligatoria

- ☐ copia di valido documento di identità del sottoscrittore (non necessaria in caso di sottoscrizione con firma digitale).

Facoltativa (la mancata produzione comporta la sola non attribuzione del relativo punteggio)

- ☐ attestazione ISEE in corso di validità (lett. a);
- ☐ documentazione attestante condizioni di disabilità, BES o bisogni educativi specifici del minore (lett. d);
- ☐ documentazione attestante condizioni di fragilità sociale, linguistica o culturale (lett. e);
- ☐ altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione delle priorità:

SEZIONE 8 – Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, allegata al presente modulo (Allegato C1).

Prende atto che il trattamento dei dati personali propri, del minore e degli altri componenti del nucleo è effettuato dall'Azienda Speciale per i Servizi Sociali del Comune di Montesilvano, in qualità di Titolare, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. e), del Regolamento (UE) 2016/679 e dell'art. 2-ter del D.Lgs. 196/2003, e che il trattamento delle categorie particolari di dati eventualmente conferite (dati relativi

alla salute e alla condizione di fragilità) trova fondamento nell'art. 9, par. 2, lett. g), del Regolamento e nell'art. 2-sexies del D.Lgs. 196/2003. Il conferimento dei dati non è pertanto fondato sul consenso: i dati indicati come necessari all'ammissione sono indispensabili e la loro mancanza preclude la partecipazione; i dati relativi agli elementi di valutazione sono facoltativi e la loro mancanza comporta la sola non attribuzione del relativo punteggio.

☐ **Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa.**

Luogo _____, data ____/____/____

Firma del richiedente

(firma autografa con allegata copia del documento di identità, ovvero firma digitale)