



Comune di Giovinazzo
Ass. alla Solidarietà Sociale

Ambito Territoriale n.1 Piano Sociale di Zona A.S.L. BA



Comune di Molfetta
Ass. ai servizi Socio-Educativi

PAC INFANZIA – 1° RIPARTO AVVISO PUBBLICO PER IL CONVENZIONAMENTO CON GESTORI DI ASILI NIDO E SEZIONI PRIMAVERA PRIVATI.

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO DI PIANO
RENDE NOTO CHE

- Il Ministero dell'Interno, individuato quale Autorità di Gestione nell'ambito del **Piano d'Azione Coesione (PAC)**, ha approvato il primo riparto di risorse del Programma nazionale per i "Servizi di cura all'infanzia", d'intesa con la Commissione Europea, per accelerare l'attuazione di programmi che favoriscano la coesione tra le regioni dell'Unione Europea riducendo le disparità esistenti.
- Obiettivo condiviso: trasformare le risorse in servizi, assicurare minore carico sulle famiglie, offrire nuove opportunità di lavoro per le donne, incrementare le dotazioni di capitale sociale, attivare politiche di inclusione e sostegno.
- Il programma nazionale P.A.C. 1° riparto avrà durata triennale. Le risorse stanziare sono destinate alle quattro Regioni ricomprese nell'obiettivo europeo "Convergenza": Calabria, Campania, Puglia, Sicilia, ritenute più fragili perché con un P.I.L. *pro capite* inferiore al 75% della media comunitaria.

La strategia che contraddistingue il programma è quella di mettere in campo un intervento aggiuntivo rispetto alle risorse già disponibili; i beneficiari del programma sono identificati nei Comuni, perché soggetti responsabili dell'erogazione dei servizi sul territorio. Essi potranno avere accesso alle risorse una volta soddisfatti i requisiti organizzativi e progettuali richiesti dai piani territoriali di riparto.

L'Ambito territoriale n.1 Molfetta-Giovinazzo ASLBA ha presentato un Piano "Servizi di cura all'infanzia", approvato con Decreto n.422/PAC in data 04/02/2015, con i seguenti obiettivi :

- **potenziare l'offerta dei servizi all'infanzia** (3/36 mesi) , riducendo l'attuale divario rispetto al resto del Paese. I risultati attesi mirano ad un aumento strutturale dell'offerta di servizi (asili nido pubblici o convenzionati; servizi integrativi e innovativi) estendendo la copertura territoriale e sostegno alla gestione delle strutture così come previsto dal Regolamento Regionale n 4/07 e s. s. m. e i. attuativo della Legge Regionale n.19/2006.
- **sostenere** la domanda e favorire l'entrata in funzione di nuove strutture.
- **migliorare** la qualità della gestione dei servizi socio-educativi pubblici e privati.
- **unificare** le procedure per l'erogazione dei servizi in favore dell'infanzia nel territorio dell'Ambito Territoriale.
- **potenziare** l'offerta dei servizi per la prima infanzia attraverso la costruzione di un apposito catalogo dell'offerta e ad un sistema di convenzionamento unico, di Ambito territoriale .

Soggetti ammessi :

Per la realizzazione delle attività previste nella Schede di intervento n.2 e 3 (se l'avviso è unico mentre se si fanno due avvisi, uno per Molfetta e l'altro per Giovinazzo, si deve indicare su uno la scheda n.2 e sull'altro la scheda n.3) come rimodulate ed approvate in via definitiva dall'AdG con decreto n.422/PAC in data 04/02/2015 nell'ambito del Piano Azione Coesione – Programma nazionale per i Servizi di Cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti.

Sono ammessi a partecipare alla presente procedura di manifestazione di interesse, i soggetti che operano nel territorio dell'Ambito territoriale nell'area "servizi per la prima infanzia" (secondo quanto risulta dal proprio atto costitutivo e dall'iscrizione a specifici registri), gestori di Asili nido o di micro-nidi, e sezioni primavera privati così come previsti dall'art.41, L.R.n.19 - del 10/07/2006, e dall'art.53, Reg.reg.n.04 del 18/01/2007 e s.m. e i in possesso:

- **autorizzazione all'esercizio**, rilasciata dal Comune di Molfetta o di Giovinazzo ai sensi della citata normativa regionale, ed **iscrizione nel registro regionale** delle strutture per minori, della provincia di Bari, ai sensi dell'art. 53 L.R.n.19/2006 ;
- **esperienza almeno annuale** nel servizio maturata nell'ultimo quinquennio; coerenza rispetto alle scelte e agli indirizzi di programmazione sociale regionale e attuativa locale;
- **verifica** positiva dell'attività svolta e dei risultati ottenuti, tenendo conto dei flussi di accesso ai servizi;
- programmazione di periodiche iniziative di **aggiornamento e formazione** per gli operatori;
- **carta di servizio** con pubblicizzazione delle tariffe praticate e delle prestazioni offerte;
- presenza operativa all'interno dell'impresa delle **figure professionali** minime richieste per la organizzazione del servizio, in possesso dei titoli di studio, delle idoneità e delle esperienze professionali minime previste dalle normative nazionali e regionali vigenti;
- posizione regolare con gli obblighi relativi ai pagamenti dei **contributi previdenziali e assistenziali** a favore dei propri lavoratori, e rispetto dei **contratti collettivi**;
- posizione regolare con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei diversamente abili ex **L.n.68/1999** ovvero non assoggettamento a tale obbligo;
- **turnover** ridotto dei dipendenti;
- definizione delle procedure finalizzate al miglioramento continuo della **qualità del servizio**, comprese le procedure di supervisione;
- **certificazione di qualità** rilasciata secondo le norme UNI ISO(in possesso o in corso di acquisizione);
- **progetto educativo, organizzativo, e gestionale.**

La domanda di disponibilità per quanto attiene alla **Fase I - Primo riparto Piano azione e Coesione 2013/2015**, redatta sul modulo allegato al presente bando, in busta chiusa, dovrà essere indirizzata al Responsabile dell'Ufficio di Piano Ambito territoriale n.1 Molfetta – Giovinazzo - Comune di Molfetta - Via Carnicella e presentata direttamente all'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Molfetta entro le ore 12:00 della data di scadenza, o trasmessa a mezzo raccomandata A.R., o tramite posta elettronica certificata servizi.sociali@cert.comune.molfetta.ba.it entro il **11 agosto 2015**.

Successivamente alla data di scadenza, i gestori in possesso di nuova autorizzazione al funzionamento, in possesso dei requisiti sopradetti potranno partecipare alla procedura di manifestazione d'interesse con modalità a sportello.

Sulla busta contenente la domanda, il candidato dovrà apporre il proprio nome, cognome, indirizzo e la dizione "AVVISO PUBBLICO PER IL CONVENZIONAMENTO CON GESTORI DI ASILI NIDO E SEZIONI PRIMAVERA PUBBLICI E PRIVATI" .

Le domande di ammissione alla selezione si considerano prodotte in tempo utile se consegnate direttamente all'ufficio Protocollo Generale, spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento o trasmesse con PEC entro il termine sopraindicato. A tal fine **FARÀ FEDE IL TIMBRO A DATA DELL'UFFICIO POSTALE CHE ACCETTA LA RACCOMANDATA, O LA RICEVUTA DI AVVENUTA ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DA PARTE DEL SISTEMA INFORMATICO COMUNALE, O IL TIMBRO DI ARRIVO DELL'UFFICIO DI PROTOCOLLO .**

Per ulteriori informazioni rivolgersi al seguente recapito telefonico o indirizzo e mail: maria.delvescovo@comune.molfetta.ba.it; assistentesociale@comune.giovinazzo.ba.it

(FAC SIMILE DELLA DOMANDA)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONVENZIONAMENTO CON GESTORI DI ASILI NIDO E SEZIONI PRIMAVERA PUBBLICI E PRIVATI” **FASE I - PRIMO RIPARTO PIANO AZIONE E COESIONE 2013/2015**

AL RESPONSABILE
DELL’UFFICIO DI PIANO
AMBITO TERRITORIALE N.1
COMUNE DI MOLFETTA

Il/La sottoscritto/a nato/a a il.....,
C.F.....residente a C.A.P.....,
in via n.....
legale rappresentante di..... PARTITA IVA

CHIEDE

☐ Di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di manifestazione di interesse per il convenzionamento gestori di asilo nido e sezioni primavera;

☐ che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

via..... Comune di..... Prov..... C.A.P.....

al seguente recapito telefonico..... Cell.....

A tal fine dichiara sotto la sua personale responsabilità (barrare le dichiarazioni che interessano):

☐ di essere il legale rappresentante del servizio di.....

☐ di essere in possesso di autorizzazione all’esercizio ex art.R.R. n.04/2007 e s. m. e i.

☐ di essere in possesso di iscrizione nel registro regionale delle strutture per minori, della provincia di Bari, ai sensi dell’art. 53 L.R.n.19/2006

☐ di essere in possesso di esperienza almeno annuale nel servizio maturata nell’ultimo quinquennio;

☐ di effettuare una programmazione di periodiche iniziative di aggiornamento e formazione per gli operatori;

☐ di essere in possesso di carta di servizio con pubblicizzazione delle tariffe praticate e delle prestazioni offerte;

☐ di essere in possesso dei requisiti organizzativi e funzionali di funzionamento con la presenza operativa delle figure professionali minime richieste per l’organizzazione del servizio, in possesso dei titoli di studio, delle idoneità e delle esperienze professionali minime previste dalle normative nazionali e regionali vigenti;

☐ di avere posizione regolare con gli obblighi relativi ai pagamenti dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri lavoratori, e rispetto dei contratti collettivi;

☐ di avere posizione regolare con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei diversamente abili ex L.n.68/1999 ovvero non assoggettamento a tale obbligo;

☐ di avere turnover ridotto dei dipendenti;

☐ di aver definito procedure finalizzate al miglioramento continuo della qualità del servizio, comprese le procedure di supervisione;

☐ di essere in possesso di certificazione di qualità rilasciata secondo le norme UNI ISO (in possesso o in corso di acquisizione);

☐ di essere in possesso di progetto educativo, organizzativo, e gestionale.

Il sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni previste anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti secondo quanto previsto dal D.P.R. 445/2000, e di essere a conoscenza che, qualora, dai controlli effettuati emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, verrà automaticamente escluso dalla procedura di cui all’oggetto.

Data,.....

Firma (leggibile)
