



La regione Campania  
Provincia di  
Europa



COMUNE DI COLLIANO (SA)



**Euroservice**  
Società Cooperativa Sociale  
Sede legale Via A. De Pace, 65 - Salerno (SA)  
P.IVA e C.F. 04205191211



PIANO DI ZONA PER LA DIGNITÀ  
E LA CITTADINANZA SOCIALE

Ambito Sociale S3 ex S10

10 AGO 2017

5395

## IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

Albo 874

Prot. 6982

RENDE NOTO

Che è indetto **AVVISO PUBBLICO** per l'acquisizione delle iscrizioni di bambini in età compresa tra i 3 e i 36 mesi per l'anno educativo 2017-2018;

Che il "**MICRONIDO D'INFANZIA**", ubicato in Località Valle di Raio, è stato realizzato nell'ambito del progetto presentato dal **Piano di Zona S3 ex S10** del **POR FESR 2007-2013 – Obiettivo operativo 6.3 – Azioni 1-2 - "Avviso pubblico per il finanziamento di asili nido e micronidi comunali e di progetti di creazione dei servizi integrativi, innovativi e sperimentali"**, approvato dalla Regione Campania con Decreto Dirigenziale n.378 del 28/04/09;

Che la gestione del servizio è stata affidata mediante procedura d'appalto pubblico alla **Cooperativa Sociale EUROSERVICE Onlus** che dovrà garantire tutte le prestazioni educative e sociali previste da progetto (accoglienza, attività ludico-educative, merende e pranzo, cura igienica dei bambini, rapporti con le famiglie), con proprio personale qualificato, dal lunedì al venerdì per 9 ore al giorno.

Che sono ammessi a presentare domanda di iscrizione i genitori, o chi ha la potestà genitoriale, residenti nel Comune di Colliano o in uno dei Comuni dell'Ambito Sociale S3 ex S10. Possono, inoltre, essere ammessi a presentare domanda i genitori di bambini, non residenti ma domiciliati per motivi di lavoro nel Comune di Colliano.

Gli interessati possono presentare **istanza di iscrizione entro il 31 agosto c.a., indirizzata all'Ufficio del Piano di Zona S3 ex S10 - C.so Umberto I, 19, 84020 Comune Capofila Palomonte (SA)**; possono inoltre presentare domanda le donne che si trovino all'ultimo mese di gravidanza.

L'istanza può essere inviata anche mediante posta elettronica ai seguenti indirizzi: [info@pianodizonas10.it](mailto:info@pianodizonas10.it) - [pianodizonas10@alphapec.it](mailto:pianodizonas10@alphapec.it)

Il Micronido potrà accogliere bambini e bambine in età compresa da 3 a 36 mesi, distinti in lattanti (3-12 mesi), semidivezzi (13-26 mesi) e divezzi (25-36 mesi), per un numero massimo di 30 iscritti.

La modulistica appositamente predisposta è disponibile presso l'Ufficio del Piano di Zona S3 ex S10, aperto tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 13.00 e il martedì e giovedì dalle ore 15,00 alle 18,00, oppure scaricabile dal sito internet del Piano di zona ([www.pianodizonas10.it](http://www.pianodizonas10.it)).

Il Piano di Zona S3 ex S10 procederà d'ufficio alla verifica delle dichiarazioni fornite nella domanda e a redigere l'eventuale graduatoria nel caso in cui le istanze di accesso al servizio superino la disponibilità dei posti stabiliti, sulla base del regolamento d'ambito.

I dati di cui il Piano di Zona S3 ex S10 entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 ed utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo.

Il responsabile del procedimento per il presente Avviso è il Responsabile Coordinatore del Piano di Zona S3 ex S10, Sig. Antonio Armando Giglio.

Le informazioni relative al presente Avviso potranno essere richieste presso l'ufficio del Piano di Zona S3 ex S10 ai seguenti recapiti: tel. e fax 0828/994111 – email: [info@pianodizonas10.it](mailto:info@pianodizonas10.it)

Palomonte, li 8 agosto 2017

Il Sindaco  
F.to Ing. Adriano Goffredo

Il Resp.le Coordinatore del PDZ S3 ex S10  
F.to Dir. Antonio Armando GIGLIO





**Presenza nel nucleo familiare di uno o più minori disabili**

**Bambino/a con:**

Un genitore in situazione di invalidità o disabilità (in possesso di certificazione sanitaria che attesti la condizione di non autosufficienza);

Entrambi i genitori in situazione di invalidità o disabilità (in possesso di certificazione sanitaria che attesti la condizione di non autosufficienza);

#### **D. SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI**

Un solo genitore che lavora  
a tempo pieno      part time

entrambi i genitori che lavorano  
a tempo pieno (entrambi)    part time (entrambi)  
a tempo pieno (uno solo)    part time (uno solo)

entrambi i genitori disoccupati o inoccupati

#### **IL BAMBINO/A**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_) il [\_\_][\_\_]/[\_\_]

E' STATO SOTTOPOSTO ALLE REGOLARI VACCINAZIONI SANITARIE PREVISTE DALLA NORMATIVA REGIONALE E NAZIONALE

EVENTUALI PATOLOGIE DA SEGNALARE: \_\_\_\_\_

### **3. INFORMATIVA**

**a. TARIFFE MICRO NIDO in vigore\*:**

QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE

Esente

RETTE GIORNALIERA RESIDENTI AMBITO S3 ex S10

**€ 10,00**

*\*Tariffe regolamentate con Delibera del Coordinamento Istituzionale n. 15 del 12.11.2015 a parziale rettifica del regolamento disciplinante l'accesso e la compartecipazione per i servizi educativi alla prima infanzia, approvato con Deliberazione del C.I n 10 del 17.06.2016*

## b. TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

Per gli inserimenti a settembre 2017 il modulo di iscrizione al Micronido va consegnato, compilato in ogni sua parte, **all'Ufficio Protocollo** del Comune di Palomonte entro il 31 agosto 2017, oppure trasmesso via PEC (Posta elettronica certificata) al seguente indirizzo: [pianodizonas10@alphapec.it](mailto:pianodizonas10@alphapec.it). Per gli inserimenti successivi a settembre 2017 la domanda può essere presentata in qualsiasi periodo dell'anno e sarà valutata sulla base dei posti disponibili.

Per informazioni contattare l'Ufficio del Piano di Zona S3 ex S10 al numero 0828/994111 - L'Ufficio è aperto al pubblico tutti i giorni dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e giorni di martedì e giovedì dalle 16.00 alle 18.00.

IL RICHIEDENTE

Data \_\_\_\_\_

### **Informativa sul trattamento dei dati personali (Privacy)**

I dati dichiarati verranno custoditi e trattati nel rispetto delle disposizioni della Legge 196/03 e successive modificazioni ai fini del procedimento per i quali sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

### **Allega:**

1. Fotocopia documento di identità;
2. attestazione ISEE ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 (non obbligatorio).