



COMUNE DI SOLESINO

Provincia di Padova

c.a.p. 35047
Codice fiscale: 82005010283
e-mail: servizisociali@comunesolesino.it

Tel. (0429) 771611
Fax (0429) 709564

AVVISO PUBBLICO: PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI A FAVORE DELLE FAMIGLIE FRAGILI RESIDENTI IN VENETO ANNO 2023 (L.R. 20/2020)

In attuazione della Deliberazione di Giunta Regionale n. 1076 del 04/09/2023 con la quale è stato approvato un programma di interventi a favore delle famiglie fragili per l'anno 2023 previsto dalla Legge regionale n. 20 del 28 maggio 2020

IL RESPONSABILE DEL SETTORE SERVIZI SOCIALI RENDE NOTO

che sono aperti i termini per presentare la domanda per accedere a una o più delle seguenti linee di intervento:

INTERVENTO 1 (art.10): Famiglie con figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori

INTERVENTO 2 (art.11): Famiglie monoparentali o Famiglie di genitori separati o divorziati

INTERVENTO 3 (art. 13): Famiglie con parti trigemellari e con numero di figli pari o superiore a 4, fiscalmente a carico, di cui almeno 1 minorenni

MODALITÀ E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande dovranno essere presentate nel periodo compreso **tra il 1 maggio e il 15 giugno 2024** tramite la piattaforma Welfare.gov disponibile al seguente indirizzo:

<https://cittadino-ambito-sociale-17-este.welfaregov.it/clesius/isee/#/servizi>



COMUNE DI SOLESINO

Provincia di Padova

c.a.p. 35047
Codice fiscale: 82005010283
e-mail: servizisociali@comunesolesino.it

Tel. (0429) 771611
Fax (0429) 709564

REQUISITI DI ACCESSO AGLI INTERVENTI

L'accesso agli interventi economici a favore delle famiglie fragili, con le finalità specificate per ogni tipologia, avviene in funzione delle risorse economiche rese disponibili per l'Ambito Territoriale Sociale "VEN 17 – Este", ammontanti complessivamente a €. 166.796,00 (di cui €. 155.120,28 per i progetti verso le "Famiglie Fragili" e €. 11.675,72 per le funzioni e i compiti amministrativi di gestione).

Per ciascuna linea di intervento verrà predisposta una graduatoria unica per tutte le domande idonee presentate nei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale Ven_17 – Este, in base ai criteri e ai punteggi stabiliti dalla Regione Veneto.

Si procederà allo scorrimento delle graduatorie di Ambito fino ad esaurimento dei fondi disponibili.

I requisiti richiesti per accedere alle 3 linee di intervento, di seguito specificati, devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda

LINEA INTERVENTO 1 (art.10)

FAMIGLIE CON FIGLI RIMASTI ORFANI DI UNO O ENTRAMBI I GENITORI

E' previsto un intervento di **€ 1.000,00** per ciascun figlio minore orfano.

Requisiti di ammissione

- Il nucleo familiare, come definito all'art. 3 del D.P.C.M. 159/2013, deve comprendere almeno un minore di età rimasto orfano di uno o entrambi i genitori;
- Il nucleo familiare deve risiedere nel Comune di Solesino;
- L'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) risultante in seguito al decesso di uno o di entrambe i genitori non deve superare € 20.000,00;
- Il richiedente, ai sensi della L.R. 16 dell'11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti;
- I componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un titolo di soggiorno valido ed efficace



COMUNE DI SOLESINO

Provincia di Padova

c.a.p. 35047
Codice fiscale: 82005010283
e-mail: servizisociali@comunesolesino.it

Tel. (0429) 771611
Fax (0429) 709564

Criteria per l'assegnazione punteggio

Come riportato nell'Allegato A della D.G.R. n. 1076 del 04/09/2023 in base a quanto dichiarato verrà assegnato un punteggio massimo di 100 punti suddiviso nelle seguenti categorie:

- Condizione economica fino ad un massimo di 40 punti
- Condizione socio sanitaria fino a un massimo di 50 punti
- Residenza in Veneto fino ad un massimo di punti 10.

La graduatoria verrà redatta in base al punteggio ottenuto, quindi al valore ISEE più basso, alla presenza di figli con disabilità e da ultimo al numero di figli minori. In caso di ulteriore parità l'Ambito Territoriale procederà con un'estrazione a sorteggio.

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- copia di documento di identità in corso di validità del richiedente
- SOLO per cittadini extra UE: copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare
- copia del provvedimento di nomina a **tutore** attestante l'autorizzazione a incassare somme i vincolo di destinazione a favore del minore;
- copia atto/sentenza/provvedimento relativi al "femminicidio"
- Copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra-UE);
- Autocertificazione della residenza e dello stato di famiglia;
- Attestazione ISEE in corso di validità alla presentazione della domanda (no DSU);
- Informativa inerente al trattamento dei dati ai sensi del GDPR 2016/6799;
- Copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della L.104/1992 art. 3, c. 3;
- Copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di separazione, annullamento, scioglimento, cessazione degli effetti civili del matrimonio o unione civile, relativi a statuizioni di ordine personale/o patrimoniale tra i coniugi e nei confronti della prole e loro eventuali modificazioni;



COMUNE DI SOLESINO

Provincia di Padova

c.a.p. 35047
Codice fiscale: 82005010283
e-mail: servizisociali@comunesolesino.it

Tel. (0429) 771611
Fax (0429) 709564

- Copia del certificato per il componente del nucleo familiare che presenta la specifica condizione di salute che determina un riconosciuto disagio certificato dal SSR, intendendo per “disagio” una patologia riconosciuta cronica e dalla quale derivi l’esonero del pagamento della prestazione sanitaria;
- Certificato medico attestante lo stato di gravidanza;
- Copia del provvedimento di nomina a tutore, attestante l’autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore;
- Copia sentenza/atto/provvedimento relativi alla condizione del figlio in quanto orfano di vittima di femminicidio.

LINEA INTERVENTO 2 (Art.11)

FAMIGLIE MONOPARENTALI CON MINORI ALLA NASCITA RICONOSCIUTI DA UN SOLO GENITORE E FAMIGLIE DI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI CON FIGLI FISCALMENTE A CARICO

Ai fini del presente intervento è definita famiglia monoparentale quella composta da:

- minori riconosciuti alla nascita da un solo genitore
- un solo genitore, con uno o più figli minorenni, indicato nella certificazione ISEE
- un solo genitore con ascendenti e/o parenti e con uno o più figli minorenni, indicato nella certificazione ISEE

E’ previsto un intervento di natura forfettaria di **€ 1.000,00** per ciascun nucleo.

Requisiti di ammissione

Il nucleo familiare, come definito all’art. 3 del D.P.C.M. 159/2013 è composto da un solo genitore detto monoparentale, oppure composto da un coniuge in caso di separazione legale effettiva o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio;

- Il nucleo familiare deve risiedere nel Comune di Solesino;
- L’Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) risultante in seguito al decesso di uno o di entrambe i genitori non deve superare € 20.000,00;



COMUNE DI SOLESINO

Provincia di Padova

c.a.p. 35047
Codice fiscale: 82005010283
e-mail: servizisociali@comunesolesino.it

Tel. (0429) 771611
Fax (0429) 709564

- Il richiedente, ai sensi della L.R. 16 dell'11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti;
- I componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un titolo di soggiorno valido ed efficace.

Criteria per l'assegnazione punteggio

Come riportato nell'Allegato A della D.G.R. n. 1076 del 04/09/2023 in base a quanto dichiarato verrà assegnato un punteggio massimo di 100 punti suddiviso nelle seguenti categorie:

- Condizione economica fino ad un massimo di 40 punti
- Condizione socio sanitaria fino a un massimo di 50 punti
- Residenza in Veneto fino ad un massimo di punti 10.

La graduatoria verrà redatta in base al punteggio ottenuto, quindi al valore ISEE più basso, alla presenza di figli con disabilità e da ultimo al numero di figli minori. In caso di ulteriore parità l'Ambito Territoriale procederà con un'estrazione a sorteggio.

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- copia di documento di identità in corso di validità del richiedente
- attestazione ISEE in corso di validità alla presentazione della domanda (no DSU)
- SOLO per cittadini extra UE: copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare
- Copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della L.104/1992 art.3 c.3.
- Copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di separazione, annullamento, scioglimento, cessazione degli effetti civili del matrimonio o unione civile, relativi a statuizioni di ordine personale/o patrimoniale tra i coniugi e nei confronti della prole e loro eventuali modificazioni;
- Copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto disagio psicofisico, rilasciato dal SSR, a favore di un componente il nucleo familiare, intendendo per disagio una patologia riconosciuta cronica da cui derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria;



COMUNE DI SOLESINO

Provincia di Padova

c.a.p. 35047
Codice fiscale: 82005010283
e-mail: servizisociali@comunesolesino.it

Tel. (0429) 771611
Fax (0429) 709564

- Certificato medico attestante lo stato di **gravidanza**

LINEA INTERVENTO 3 (art.13)

FAMIGLIE CON PARTI TRIGEMELLARI E FAMIGLIE CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO

- 1) **Famiglie con figli minorenni a seguito di parto trigemellare**
E' previsto un intervento di **€ 900,00** per ciascun parto trigemellare;
- 2) **Famiglie con numero di figli pari o superiore a 4, fiscalmente a carico, di cui almeno 1 minorenni**
E' previsto un intervento di **€ 125,00** per ciascun figlio minore

Requisiti di ammissione

- Il nucleo familiare, come definito all'art. 3 del D.P.C.M. 159/2013 comprende tre gemelli minorenni ovvero è composto da almeno quattro figli, conviventi e non, di età inferiore o uguale a 26 anni (27 anni non compiuti) di cui almeno uno minorenni;
- Il nucleo familiare deve essere residente nel Comune di Solesino;
- l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo non deve superare €20.000,00;
- Il richiedente, ai sensi della L.R. 16 dell'11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti;
- I componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un titolo di soggiorno valido ed efficace.

Criteria per l'assegnazione punteggio

Come riportato nell'Allegato A della D.G.R. n. 1076 del 04/09/2023 in base a quanto dichiarato verrà assegnato un punteggio massimo di 100 punti suddiviso nelle seguenti categorie:

- Condizione economica fino ad un massimo di 40 punti
- Condizione socio sanitaria fino a un massimo di 50 punti
- Residenza in Veneto fino ad un massimo di punti 10.



COMUNE DI SOLESINO

Provincia di Padova

c.a.p. 35047
Codice fiscale: 82005010283
e-mail: servizisociali@comunesolesino.it

Tel. (0429) 771611
Fax (0429) 709564

La graduatoria verrà redatta in base al punteggio ottenuto, quindi al valore ISEE più basso, alla presenza di figli con disabilità e da ultimo al numero di figli minori. In caso di ulteriore parità l'Ambito Territoriale procederà con un'estrazione a sorteggio.

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- copia di documento di identità in corso di validità del richiedente
- attestazione ISEE in corso di validità alla presentazione della domanda (no DSU)
SOLO per cittadini extra UE: copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare
- Copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della L.104/1992 art.3 c.3.
- Copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto disagio psicofisico, rilasciato dal SSR, a favore di un componente il nucleo familiare, intendendo per disagio una patologia riconosciuta cronica da cui derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria;

INFORMAZIONI

Per qualsiasi ulteriore informazioni rivolgersi all'ufficio HUB territoriale di competenza ai seguenti recapiti:

Assistente Sociale di riferimento **Dott.ssa Chiara Piva**

Tel 0429 1902930 - mail: hubmonseline@comune.monselice.pd.it

Sede HUB: Villa Ca' Emo, Via Santo Stefano Superiore n. 35 – C.A.P. 35043, Monselice (PD)

Solesino, 9 Maggio 2024

Il Responsabile di Servizio
Dottor Eberri Luca