



Comune di Francofonte
Libero consorzio Comunale di Siracusa

SETTORE IV – Servizi Sociali, S.A.I. (Sistema Accoglienza Integrazione) Contenzioso, Contratti

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE CON MINORI IN ETÀ COMPRESA TRA I 5 E I 17 ANNI CHE HANNO INTERESSE AD ADERIRE AL PROGETTO CENTRI EDUCATIVI 2024 PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ EDUCATIVE, SPORTIVE, RICREATIVE E/O SOCIOCULTURALI IN FAVORE DI MINORI IN ETÀ COMPRESA TRA 5 E 17 ANNI RESIDENTI NEL COMUNE DI FRANCOFONTE.

PREMESSO CHE:

- il D.M. 26 Luglio 2024 con il quale la Presidenza del consiglio dei Ministri – la Ministra per la famiglia, la natalità e le pari opportunità, ha decretato la destinazione della quota pre-riparto del fondo per le politiche della famiglia alle attività socio-educative a favore dei minori, per l'esercizio finanziario 2024, finalizzati al potenziamento dei servizi socio educativi territoriali, dei centri estivi e dei centri con funzione educativa e ricreativa che svolgono attività a favore dei minori di età da 0 a 17 anni.

CONSIDERATO CHE:

- al Comune di Francofonte sono stati assegnati fondi pari a € 13.371,53 da parte del Dipartimento per le Politiche della Famiglia a cura della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

RICHIAMATO:

- l'avviso pubblico per l'individuazione dei soggetti gestori di centri educativi che intendono aderire alle iniziative di realizzazione delle attività educative, sportive, ricreative e/o socioculturali in favore di minori in età compresa tra 5 e 17 anni residenti nel Comune di Francofonte e i relativi allegati, da intendersi quali parte integrante e sostanziale del presente provvedimento

CONSIDERATO CHE:

a conclusione dell'istruttoria effettuata da apposita commissione sulle domande pervenute a seguito del sopra citato avviso, risultano ammesse le seguenti associazioni:

- **A.S.D. ANTONY PILLI BOXING TEAM** (max 110 posti, di cui max 10 posti per minori con disabilità);
- **A.S.D. TEAM TRAMONTANA** (max 178 posti);
- **FITNESS GIUSY CENTER** (max 20 posti);
- **LA TRIBU' DEGLI ORSETTI** (max 25 posti, di cui max 2 posti per minori con disabilità. RIVOLTO ESCLUSIVAMENTE ALLA FASCIA 5-9 ANNI);
- **AMURI** (max 15 posti, di cui max 5 posti per minori con disabilità. RIVOLTO ESCLUSIVAMENTE ALLA FASCIA 5-9 ANNI E ALLA FASCIA 10-14 ANNI);
- **ASD AZZURRA FRANCOFONTE** (max 140 posti).

PRESO ATTO che il contributo per l'espletamento delle superiori attività verrà elargito attraverso un sistema di voucher finanziati dai fondi del D.M. del 26 Luglio 2024, il cui importo unitario verrà stabilito, con successivo provvedimento, in relazione al numero di istanze pervenute e tenendo, altresì, conto che l'importo dei voucher in favore degli utenti con disabilità sarà più elevato, in considerazione del maggior numero di figure professionali coinvolte.

Tutto ciò premesso,

SI AVVISANO

Le famiglie dei minori in età compresa tra i 5 e i 17 anni, residenti nel Comune di Francofonte, interessati ad aderire al progetto centri educativi 2024 per la realizzazione di attività educative, sportive, ricreative e/o socioculturali, di presentare istanza di adesione, mediante compilazione del Modulo allegato al presente avviso (allegato A) e, altresì, reperibile presso gli uffici dei Servizi Sociali del Comune di Francofonte, siti in via Mastrogiacomo n.4 (C.da Quadri).

Il modulo debitamente compilato dovrà essere presentato, unitamente alla documentazione allegata richiesta, **ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 05.12.2024 ORE 14:00**, con le seguenti modalità:

- Brevi manu presso gli uffici dei Servizi Sociali siti in Via Mastrogiacomo n. 4 (C.da Quadri);
- A mezzo pec all'indirizzo protocollo.generale@pec.comune.francofonte.sr.it

Le istanze saranno accolte secondo l'ordine cronologico di arrivo. Qualora, al momento della presentazione dell'istanza, l'Associazione prescelta dall'utente non abbia posti disponibili,

l'Amministrazione si riserva di collocare il minore presso altro centro educativo disponibile, previa comunicazione all'utente.

Le attività avranno inizio il giorno 09.12.2024 e si concluderanno il giorno 31.12.2024.

Nessun costo è posto a carico delle famiglie.

Questo ufficio effettuerà il monitoraggio delle istanze pervenute, che saranno accolte fino al raggiungimento dei posti massimi previsti per ciascun centro.

Restano impregiudicati i poteri di vigilanza e controllo del Comune di Francofonte nella fase di svolgimento delle attività educative.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi agli uffici dei Servizi Sociali siti in via Mastrogiacomo n. 4 (C.da Quadri), tel: 0957842329, mail: servizisociali@comune.francofonte.sr.it

Francofonte, 28.11.2024



Il Responsabile del IV Settore

Dott.ssa Roberta Di Stefano

All. A (Modello di domanda)

Al Comune di Francofonte

Ufficio Servizi Sociali

Via Mastrogiacomo n. 4

96015-Francofonte (SR)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO CENTRI EDUCATIVI 2024 PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ EDUCATIVE, SPORTIVE, RICREATIVE E/O SOCIOCULTURALI IN FAVORE DI MINORI IN ETÀ COMPRESA TRA 5 E 17 ANNI RESIDENTI NEL COMUNE DI FRANCOFONTE.

I sottoscritt_ (dati del genitore o chi ne fa le veci)

Cognome e nome																				
Codice fiscale																				
Luogo di nascita											Data di nascita									
Via/Piazza											N° civico									
Comune di residenza											Provincia									
Telefono											Cell.:									
e-mail:																				

in qualità di:

- Genitore del minorenne presente nel proprio nucleo familiare anagrafico,
 Tutore o chi esercita potestà genitoriale

CHIEDE

L'erogazione del Voucher per la frequenza alle attività del CENTRO EDUCATIVO 2024 (indicare l'Associazione scelta) _____, per il/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome e nome																				
Codice fiscale																				
Luogo di nascita											Data di nascita									
Comune di residenza											Provincia									
Scuola frequentata nell'a.s. 2024/25										Istituto _____										

Plesso _____

PORTATORE DI HANDICAP (L. 104/92 Art. 3 comma 1 – 3)

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è **consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.**

DICHIARA

- A) Di aver preso visione delle condizioni dell'Avviso, nonché dei requisiti richiesti;
- B) Di impegnarsi tempestivamente a comunicare all'ufficio di Servizi Sociali Professionale del Comune di Francofonte l'eventuale rinuncia e/o interruzione della frequenza delle attività del centro educativo, per sopravvenuti impedimenti;
- C) Di essere a conoscenza che il contributo per la partecipazione alle attività del/della proprio/a figlio/a, sarà erogato direttamente all'ente gestore scelto;

Si allegano:

- **copia del documento di riconoscimento del dichiarante e del minore**
- **eventuale certificazione di disabilità**

Francofonte _____

FIRMA

Il Comune si riserva la facoltà di disporre gli opportuni CONTROLLI in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo laddove fosse accertata una dichiarazione falsa e mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. LGS. 196/2003 e s.m.i

I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per le finalità strettamente inerenti la verifica dei requisiti per la partecipazione ai progetti di che trattasi e nel rispetto delle disposizioni normative in materia di protezione dei dati personali. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlati procedimenti, trattati sia analogicamente che con l'ausilio di dispositivi informatici, nonché utilizzati al fine di verificare l'esattezza e la veridicità delle dichiarazioni rilasciate in osservanza delle disposizioni normative di

cui al D.P.R. n. 445 del 28/11/2000 idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Francofonte _____

FIRMA
