

Prot. 16394 10 LUG. 2026

**CITTÀ DI PAOLA
PROVINCIA DI COSENZA**

UFFICIO DI PIANO A.T.S. 2 PAOLA-CETRARO

Comuni di Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Falconara, Fuscaldo, Guardia Piemontese, Paola, Sangineto, San Lucido

RETTIFICA ALL'ART.7 DELL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DESTINATI A MINORI E GIOVANI CON DISABILITÀ PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ EDUCATIVE, LUDICO-RICREATIVE E SPORTIVE NELL'AMBITO DELL'INTERVENTO REGIONALE "LA MIA ESTATE" – FONDO NAZIONALE POLITICHE SOCIALI (FNPS)

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

RENDE NOTO che sono aperti i termini per la presentazione delle domande finalizzate all'assegnazione di voucher per la partecipazione alle attività previste dal progetto "La Mia Estate".

Art.1 Finalità

L'Ambito Territoriale Sociale n.2 Paola-Cetraro, in attuazione della Deliberazione della Giunta Regionale n.371 del 30 giugno 2026 e della scheda progettuale regionale "La Mia Estate", promuove interventi finalizzati a garantire ai minori e ai giovani con disabilità la partecipazione ad attività educative, sportive, culturali e ricreative durante il periodo estivo. L'intervento mira a: favorire l'inclusione sociale; contrastare l'isolamento; sviluppare autonomie personali e relazionali; sostenere la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro delle famiglie; garantire pari opportunità di accesso ai servizi educativi e ricreativi.

Art. 2 Beneficiari Possono presentare domanda: i genitori esercenti la responsabilità genitoriale; il tutore o amministratore di sostegno; il beneficiario maggiorenne, ove ne ricorrano i presupposti. I destinatari devono possedere, alla data di presentazione della domanda, i seguenti requisiti:

- residenza in uno dei Comuni appartenenti all'Ambito Territoriale Sociale n.2 Paola-Cetraro;
- età compresa tra 6 e 19 anni;
- certificazione di disabilità ai sensi della Legge n.104/1992;
- ISEF ordinario in corso di validità;
- cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea ovvero titolo di soggiorno valido ai sensi della normativa vigente.

Art. 3 Oggetto dell'intervento

Il presente Avviso disciplina le modalità di accesso ai voucher destinati alla partecipazione di minori e giovani con disabilità alle attività educative, ludico-ricreative, sportive, culturali e di socializzazione previste nell'ambito del progetto "La Mia Estate", finanziato con risorse del Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS). L'intervento intende garantire ai beneficiari opportunità di inclusione sociale attraverso la partecipazione ad attività organizzate da soggetti pubblici e privati in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente. Le attività dovranno svolgersi nel periodo indicato dalla Regione Calabria e comunque

nel rispetto della programmazione dell'Ambito Territoriale Sociale.

Art.4 Entità del beneficio

Il beneficio consiste nell'erogazione di un voucher sociale individuale destinato alla copertura, totale o parziale, delle spese sostenute per la partecipazione alle attività previste dal presente Avviso. L'importo massimo concedibile è stabilito in € 3.000,00 per ciascun beneficiario, entro i limiti delle risorse assegnate all'Ambito Territoriale Sociale n.2 Paola-Cetraro. L'importo effettivamente riconosciuto sarà determinato dall'Ufficio di Piano in relazione: alle risorse disponibili; al progetto personalizzato; alla durata delle attività; al costo dei servizi. Il voucher non costituisce contributo economico diretto alla famiglia, ma è finalizzato esclusivamente alla fruizione dei servizi previsti dal progetto.

Art. 5 Attività finanziabili

Sono ammissibili al finanziamento le attività finalizzate all'inclusione sociale e alla partecipazione attiva dei beneficiari, tra cui: centri estivi; attività ludico-ricreative; attività sportive individuali e di gruppo; laboratori artistici, musicali, teatrali ed espressivi; laboratori educativi; attività ambientali; attività culturali; attività di socializzazione; percorsi di autonomia personale; uscite didattiche; servizi di accompagnamento educativo; assistenza specialistica durante lo svolgimento delle attività; trasporto dedicato, ove previsto dal progetto. Le attività dovranno garantire il pieno rispetto dei principi di inclusione, accessibilità e sicurezza.

Art. 6 Spese ammissibili

Sono considerate ammissibili le spese relative a: quota di iscrizione; quota di frequenza; servizi educativi; assistenza educativa individualizzata; educatore professionale; operatore socio-assistenziale dedicato; personale per il sostegno all'inclusione; trasporto organizzato; assicurazione obbligatoria; materiale strettamente connesso allo svolgimento delle attività.

Non sono ammissibili: spese sanitarie; terapie riabilitative; visite specialistiche; acquisto di ausili; vitto e alloggio non previsti nel progetto; acquisto di beni durevoli; spese già finanziate con altri contributi pubblici.

Art. 7 Modalità di presentazione della domanda

La domanda dovrà essere redatta esclusivamente utilizzando il modello predisposto dall'Ambito Territoriale Sociale n.2 Paola-Cetraro (Allegato A).

La domanda dovrà essere sottoscritta dal richiedente e corredata dalla seguente documentazione:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- certificazione attestante la condizione di disabilità ai sensi della Legge n.104/1992;
- attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- eventuale provvedimento di tutela o amministrazione di sostegno; - ogni ulteriore documentazione ritenuta utile ai fini dell'istruttoria. La documentazione dovrà essere presentata **entro le ore 14:00 del 14/07/2026** tramite una delle seguenti modalità:
 - Consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale n. 2 Paola-Cetraro;
 - Invio tramite PEC al seguente indirizzo: protocollo.comunepaola@pec.it nell'oggetto dovrà essere riportata la dicitura AVVISI PUBBLICI PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DESTINATI A MINORI E GIOVANI CON DISABILITÀ PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ EDUCATIVE, LUDICO-RICREATIVE E SPORTIVE NELL'AMBITO DELL'INTERVENTO REGIONALE "LA MIA ESTATE": – farà fede la data e l'ora di acquisizione al protocollo.

Art. 8 Istruttoria delle domande L'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale n. 2 Paola-Cetraro provvederà all'istruttoria delle domande pervenute, verificando la completezza della documentazione prodotta e la sussistenza dei requisiti previsti dal presente Avviso. Qualora la domanda risulti incompleta o

pag. 2

necessiti di chiarimenti, l'Ufficio potrà richiedere integrazioni documentali assegnando un termine perentorio per la trasmissione della documentazione richiesta. La mancata integrazione nei termini assegnati comporterà l'esclusione dalla procedura. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 71 e seguenti del D.P.R. n. 445/2000.

Art. 9 Formazione della graduatoria

Le domande ammissibili saranno inserite in apposita graduatoria predisposta dall'Ufficio di Piano. La graduatoria sarà formulata sulla base dei criteri previsti dalla scheda progettuale regionale e, in particolare: valore dell'ISEE del nucleo familiare; priorità ai soggetti con riconoscimento della situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n.104/1992; eventuali ulteriori criteri stabiliti dalla Regione Calabria; in caso di ulteriore parità, ordine cronologico di presentazione della domanda. La graduatoria sarà approvata con Determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano e pubblicata sul sito istituzionale del Comune Capofila e dei Comuni appartenenti all'Ambito Territoriale Sociale. La pubblicazione costituisce notifica agli interessati.

Art. 10 Assegnazione del voucher

L'assegnazione dei voucher avverrà secondo l'ordine della graduatoria e fino ad esaurimento delle risorse disponibili. L'importo assegnato potrà essere inferiore all'importo massimo previsto qualora le risorse disponibili non consentano il finanziamento integrale delle richieste. L'Ambito Territoriale Sociale comunicherà formalmente ai beneficiari l'ammissione al contributo e le modalità operative per l'utilizzo del voucher.

Art. 11 Modalità di utilizzo del voucher

Il voucher dovrà essere utilizzato esclusivamente per le finalità previste dal presente Avviso. Le attività dovranno essere realizzate nel periodo individuato dalla programmazione regionale. Il beneficiario non potrà destinare il voucher a finalità diverse da quelle autorizzate. Eventuali variazioni dovranno essere preventivamente autorizzate dall'Ufficio di Piano.

Art. 12 Modalità di erogazione

Il contributo sarà riconosciuto esclusivamente a seguito della verifica della regolare partecipazione alle attività previste. La liquidazione potrà avvenire direttamente in favore del soggetto gestore del servizio oppure secondo le modalità definite dall'Ambito Territoriale Sociale nel rispetto delle indicazioni regionali. La liquidazione è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante l'effettivo svolgimento delle attività.

Art. 13 Obblighi dei beneficiari

I beneficiari sono tenuti : utilizzare il voucher esclusivamente per le attività autorizzate; comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai requisiti dichiarati; collaborare con l'Ufficio di Piano durante eventuali verifiche; conservare la documentazione relativa alle attività svolte. La mancata osservanza degli obblighi comporta la revoca del beneficio.

Art. 14 Controlli e revoca

L'Ambito Territoriale Sociale potrà effettuare controlli amministrativi, documentali e a campione sulle dichiarazioni rese dai richiedenti qualora venga accertata la mancanza dei requisiti; la falsità delle dichiarazioni; l'utilizzo improprio del voucher; la mancata partecipazione alle attività; l'Amministrazione procederà alla revoca del beneficio ed al recupero delle somme eventualmente già erogate, fatti salvi gli ulteriori adempimenti previsti dalla normativa vigente.

Art. 15 Trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., i dati personali acquisiti

saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del presente procedimento. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione all'Avviso. Il Titolare del trattamento è il Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n.2 Paola-Cetraro. Gli interessati potranno esercitare tutti i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Art. 16 Responsabile del procedimento

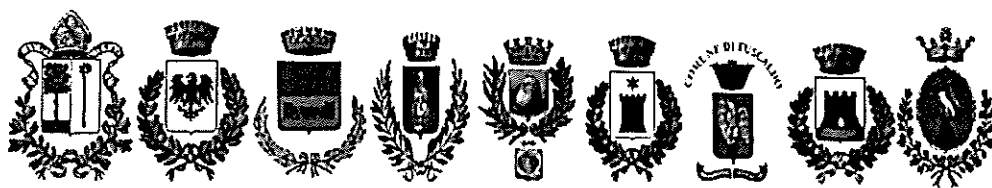
Ai sensi della Legge n.241/1990 il Responsabile del procedimento è il Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale n.2 Paola-Cetraro Avv. Annalisa Apicella. Eventuali informazioni potranno essere richieste all'Ufficio di Piano nei giorni e negli orari di apertura al pubblico.

Art. 17 Pubblicazione dell'Avviso

Il presente Avviso sarà pubblicato: all'Albo Pretorio on-line del Comune Capofila; sui siti istituzionali dei Comuni appartenenti all'Ambito; con ogni ulteriore forma di pubblicità ritenuta idonea. La pubblicazione costituisce a tutti gli effetti conoscenza legale del presente Avviso.

Paola, 10/07/2026

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
f. l. Avv. Annalisa Apicella



CITTÀ DI PAOLA

PROVINCIA DI COSENZA

UFFICIO DI PIANO A.T.S. 2 PAOLA-CETRARO

Comuni di Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Falconara, Fuscaldo, Guardia Piemontese, Paola, Sangineto, San Lucido

ALLEGATO A – MODELLO DOMANDA

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DESTINATI A MINORI E GIOVANI CON DISABILITÀ PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ EDUCATIVE, LUDICO-RICREATIVE E SPORTIVE NELL'AMBITO DELL'INTERVENTO REGIONALE "LA MIA ESTATE"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ **il //** _____

Codice fiscale _____

residente in _____

Comune _____ **CAP** _____

Telefono _____ **Email** _____

IN QUALITÀ DI (barrare)

☐ **Genitore esercente la responsabilità genitoriale**

☐ **Tutore**

☐ **Curatore**

☐ **Amministratore di sostegno**

☐ **Beneficiario maggiorenne capace di agire**

DATI DEL BENEFICIARIO

Nome e cognome _____

Data di nascita // _____

Codice fiscale _____

Comune di residenza _____

CONDIZIONE DI DISABILITÀ

☐ L. 104/1992 art. 3 comma 1

☐ L. 104/1992 art. 3 comma 3

Ente certificatore _____

ISEE

Valore ISEE ordinario in corso di validità: € _____

Data rilascio DSU // _____

DICHIARA (ai sensi del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a dichiara:

☒ di essere residente in uno dei Comuni dell'ATS di Paola/Cetraro;

☒ che il beneficiario possiede i requisiti previsti dall'avviso pubblico;

☒ di essere in possesso di attestazione ISEE ordinario in corso di validità;

☒ di non usufruire per le medesime prestazioni di contributi pubblici superiori al costo effettivo sostenuto;

☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante ai fini della presente domanda.

CONSENSO E TRATTAMENTO DATI

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

esclusivamente per finalità connesse alla gestione del presente procedimento.

☐ Acconsento

ALLEGA (barrare)

☐ Documento di identità del richiedente

☐ Codice fiscale

☐ Certificazione L. 104/1992

☐ Attestazione ISEE ordinario in corso di validità

☐ Eventuale provvedimento di tutela/curatela/ADS

DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo _____ **Data** // _____

FIRMA