



Dipartimento per il Benessere e l'Innovazione Sociale, Formazione Generale e Sportiva per la Valorizzazione della Persona
Servizio Minori, Famiglia Casa e Pari opportunità

AVVISO PUBBLICO 2023

per l'accesso a contributi concessi a famiglie numerose con almeno quattro figli

(ai sensi dell'articolo 300 *bis* della legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 recante
"Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali")

Il Comune di Spoleto, in qualità di Comune capofila della Zona Sociale *n. 9 dell'Umbria* e in virtù:

- dell'art. 300 *bis* della legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 recante "Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali" così come modificato dall'art. 2 della legge regionale 20 marzo 2020, n. 2, recante "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2020-2022 della Regione Umbria (Legge di stabilità regionale 2020)." che prevede sostegni alle famiglie numerose;
- del regolamento regionale 11 novembre 2020, n. 8 recante "Norme regolamentari per il sostegno economico alle famiglie numerose, in attuazione dell'articolo 300 *bis* della legge regionale 9 aprile 2015 n. 11 (Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali)", (pubblicato in BUR 13 novembre ed entrato in vigore il 14/11/2020);
- della DGR n. 1066 del 18/10/2023, con la quale, ai sensi dell'art. 3 del citato r.r. è stato approvato il riparto delle risorse per l'anno 2023 a favore delle Zone Sociali, è stato approvato lo schema di Avviso pubblico e sono state dettate disposizioni attuative dell'intervento;

emana il presente Avviso pubblico di selezione per l'accesso a contributi concessi a famiglie numerose con almeno quattro figli.

Articolo 1

Finalità ed obiettivi

- 1) Il presente avviso si inserisce nell'ambito delle azioni per il riconoscimento del ruolo delle famiglie numerose, in attuazione dell'articolo 300 *bis* della legge regionale 9 aprile 2015 n. 11 (Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali) e del regolamento regionale 11 novembre 2020, n. 8 (Norme regolamentari per il sostegno economico alle famiglie



Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)
Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246
C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544
www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it
www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto
www.youtube.com/comunespoletto | www.instagram.com/comunedispoletto



numerose, in attuazione dell'articolo 300 bis della legge regionale 9 aprile 2015 n. 11 (Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali)" ed è finalizzato a sostenere il loro maggiore carico nel lavoro di cura ed educativo, attraverso un sostegno economico delle famiglie con almeno quattro figli.

Articolo 2

Oggetto dell'intervento, dotazione finanziaria e ammontare del contributo

- 1) L'intervento, consiste nell'erogazione di un contributo economico per l'anno 2023 alle persone appartenenti a nuclei familiari in possesso dei requisiti previsti al successivo articolo.
- 2) Il contributo di cui al precedente comma è pari ad € 150,00 per ogni figlio minore del nucleo familiare in questione ed è concesso a seguito di presentazione della domanda di cui all'articolo 4 e dell'utile collocamento nella graduatoria approvata nel rispetto dei criteri di valutazione indicati all'art. 5 del presente avviso.
- 3) La Zona sociale n. 9 destina, per il presente avviso, una dotazione finanziaria complessiva di € 9.684,83.

Articolo 3

Destinatari del contributo

- 1) Sono destinatari del contributo le persone appartenenti a nuclei familiari ¹in possesso dei seguenti requisiti:
 - a) essere residenti in uno dei comuni che afferiscono alla Zona sociale N. 9;
 - b) essere residenti in uno dei Comuni della Regione Umbria da almeno cinque anni;
 - c) essere:
 - b1. cittadini italiani;
 - b2. cittadini comunitari;
 - b3. cittadini extracomunitari, regolarmente soggiornanti in Italia esclusi i titolari di visto di breve durata;
 - d) avere all'interno del nucleo familiare un numero di figli pari o superiore a quattro, con età inferiore a 26 anni, conviventi, di cui almeno uno minore di anni diciotto;
 - e) avere un ISEE del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, non superiore ad € 36.000,00.
- 2) I requisiti di cui al comma precedente devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda di cui all'articolo 4 del presente avviso.
- 3) Non è ammessa la presentazione di più domande da parte dello stesso nucleo familiare nell'arco di validità del presente avviso o in caso di sua eventuale riapertura. Nel caso di



presentazione di più domande, nell'arco di validità del presente avviso, sarà istruita l'ultima validamente ricevuta in ordine di tempo.

- 4) La sussistenza dei suddetti requisiti dovrà essere asserita mediante dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.
- 5) L'amministrazione comunale ricevente la domanda procederà alle verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 71 e 72 del medesimo DPR 445/2000.

Articolo 4

Modalità e termini per la presentazione della domanda di contributo

- 1) La domanda deve essere presentata dalla persona in possesso dei requisiti di cui all'art. 3, con una delle seguenti modalità:

- a mezzo raccomandata a.r. al seguente indirizzo : Comune di Spoleto – Dipartimento per il benessere e l'innovazione sociale, formazione generale e sportiva per la valorizzazione della persona – Via San Carlo 1,3 – 06049 Spoleto PG ;
- tramite posta elettronica certificata (PEC) secondo le disposizioni vigenti al seguente indirizzo : comune.spoleto@postacert.umbria.it; avendo cura di indicare nell'oggetto la seguente dicitura: "*Domanda di ammissione - Sostegno economico alle famiglie numerose*" ;
- a mano, **limitatamente alla impossibilità di utilizzare le due modalità sopra indicate**, presso il Comune di Spoleto – Dipartimento per il benessere e l'innovazione sociale, formazione generale e sportiva per la valorizzazione della persona – Via San Carlo 1,3 – 06049 Spoleto PG, nei seguenti giorni di apertura al pubblico: lunedì e martedì dalle ore 9:00 alle ore 13:00 e giovedì dalle ore 15:00 alle ore 17:00.

Non sono ammissibili le domande presentate con modalità diverse da quelle sopra indicate.

¹ Il nucleo familiare è quello definito all'art. 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2013

n. 159 (Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE).



Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)
Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246
C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544
www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it
www.facebook.com/comunedispoleto | www.twitter.com/comunedispoleto
www.youtube.com/comunespoleto | www.instagram.com/comunedispoleto



2) Ogni domanda deve essere presentata a partire dal giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso sui siti istituzionali della Zona Sociale n. 9 dell'Umbria **e fino al 16/12/2023**. Ai fini dell'osservanza del suddetto termine farà fede:

- a) per gli invii effettuati a mezzo raccomandata a.r., la data del timbro postale di spedizione;
- b) per gli invii effettuati a mezzo PEC, la data di avvenuta ricezione, attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna fornite dal gestore di posta elettronica ai sensi dell'art. 6 del DPR 11 febbraio 2005 n. 68;
- c) nel caso di presentazione a mano, la data di ricezione dell'ufficio segreteria del Comune di Spoleto capofila della Zona sociale n. 9 del Dipartimento per il benessere e l'innovazione sociale, formazione generale e sportiva per la valorizzazione della persona – Via San Carlo 1 negli orari sopra indicati;

3) La domanda deve essere presentata utilizzando la modulistica allegata al presente avviso, parte integrante e sostanziale del medesimo, denominata "*Domanda di ammissione - "Sostegno economico alle famiglie numerose"*". L'allegato deve essere compilato in ogni sua parte secondo le indicazioni contenute nel modello e debitamente sottoscritto, accompagnato da un documento di identità del sottoscrittore.

4) La domanda deve contenere, in particolare:

- a) dati anagrafici della persona richiedente, i recapiti per le comunicazioni (indirizzo postale, numero telefonico e indirizzo e-mail), composizione del nucleo familiare;
- b) dichiarazione di essere cittadini extracomunitari in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- c) certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità ai sensi della normativa vigente.

5) Le dichiarazioni della domanda di ammissione di cui ai precedenti commi, vanno rese ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.. La domanda di cui al presente articolo, va compilata in ogni sua parte e sottoscritta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 a pena di inammissibilità.

Articolo 5

Ammissibilità, valutazione delle domande, formazione e approvazione delle graduatorie.

1) Dopo la scadenza del termine di cui all'art. 4 c. 2, il Comune di Spoleto capofila della Zona sociale n. 9 dell'Umbria Dipartimento per il benessere e l'innovazione sociale, formazione generale e sportiva per la valorizzazione della persona – Via San Carlo 1, procede all'esame delle domande pervenute.

2) Al termine dell'istruttoria formale avente ad oggetto la verifica dei requisiti di ammissibilità previsti dagli art. 3 e 4 del presente Avviso, ciascuna domanda potrà risultare:

- a) ammessa a successiva valutazione;
- b) non ammessa con motivazione.

IL protocollo di ciascuna domanda, che sarà comunicato via mail, varrà per il richiedente come codice identificativo da utilizzare per la consultazione dell'esito di ammissione al contributo.

3) Resta salva la possibilità di richiedere l'integrazione documentale nel rispetto di quanto previsto dalla legge n. 241/1990 (*"Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"*).

4) Qualora la domanda risulti non ammessa, ai sensi del comma 2, lett. b) del presente articolo, il provvedimento motivato di non ammissibilità della stessa sarà comunicato all'interessato tramite apposita notifica scritta.

5) Le domande risultate ammissibili saranno sottoposte a successiva valutazione, effettuata tramite compilazione della scheda di valutazione di cui all'allegato denominato *'scheda di valutazione'*, costituente parte integrante e sostanziale del presente avviso, finalizzata alla attribuzione di un punteggio per un massimo di 100 punti, sulla base dei criteri riportati nella griglia del citato allegato, attinenti a:

- a) situazione economica familiare risultante dall'ISEE in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, entro il limite massimo di accesso di cui all'art. 3, comma 1, lett. e), con attribuzione di un punteggio massimo pari a 35;
- b) presenza di figli che presentano la condizione di disabilità ai sensi della legge 5 febbraio 1992 n. 104, con attribuzione di un punteggio massimo pari a 35;
- c) condizioni di vulnerabilità del nucleo familiare riconducibili ai seguenti casi con attribuzione di un punteggio massimo pari a 25:
 1. nuclei monoparentali ;
 2. presenza, nel nucleo familiare, di altri componenti, rispetto ai figli in possesso di certificazione di cui alla l. 104/1992,
- d) anni di residenza in Umbria, superiore al limite di accesso di cui all'art. 3, comma 1, lett. b), con attribuzione di un punteggio massimo pari a 5.

6) All'esito della valutazione di cui al comma precedente viene formulata la graduatoria in termini di maggior punteggio conseguito. In caso di parità di punteggio prevale il possesso di ISEE di minore importo. In caso di ulteriore parità, prevale il nucleo familiare con maggior numero di figli nel proprio nucleo familiare.

7) La fase istruttoria per l'ammissibilità e la successiva valutazione dovrà concludersi entro un massimo di 30 giorni dalla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di cui all'art. 4 c. 2 del presente avviso, con l'approvazione della graduatoria contenente l'esito della valutazione, **che sarà pubblicata sui siti dei comuni della Zona Sociale n. 9 con valore di notifica agli interessati.** Seguirà la erogazione di contributi concessi nei limiti di quanto specificato all'art. 2, comma 2.

Articolo 7

Erogazione del contributo modalità

- 1) L'erogazione del contributo avverrà in un'unica soluzione fino a concorrenza delle risorse economiche di cui all'art 2, comma 3, entro massimo 30 giorni dalla data di approvazione della graduatoria di cui all'art. 5, commi 6 e 7.

Art. 8

Controlli, verifiche e revoca del contributo

- 1) Il Comune di Spoleto, capofila della zona sociale n. 9, tramite i Servizi/Unità Operative competenti in materia, si riserva la facoltà di verificare, in qualsiasi momento, il possesso dei requisiti sopra indicati e dichiarati e di effettuare, ai sensi dall'articolo 71 del DPR n. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", controlli a campione sulla veridicità delle autocertificazioni prodotte nel rispetto della normativa in materia.
- 2) Nel caso di dichiarazioni false o mendaci ai sensi dell'art. 74 del D.P.R. 445/2000, il contributo sarà revocato e dovranno essere restituite le somme eventualmente già percepite anche attraverso la restituzione delle somme corrispondenti al valore del contributo percepito oltre agli interessi legali.

Articolo 9

Informazioni sul procedimento

- 1) Ai sensi della L. 241/1990, e s.m. e i. l'unità organizzativa cui sono attribuiti i procedimenti è: il Dipartimento per il benessere e l'innovazione sociale, formazione generale e sportiva per la valorizzazione della persona;
- 2) Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Francesca Palazzi, Responsabile settore Tutela minori famiglia, giovani, pari opportunità – Dipartimento n. 5 per il benessere e l'innovazione sociale, formazione generale e sportiva per la valorizzazione della persona, competente per materia, del Comune di Spoleto, capofila della Zona sociale n. 9 dell'Umbria.
- 3) L'Ufficio presso cui si può prendere visione degli atti del procedimento è presso il Dipartimento per il benessere e l'innovazione sociale, formazione generale e sportiva per la valorizzazione della persona, sito in Via San Carlo, 1 Spoleto (P.G.).
- 4) Il diritto di accesso di cui all'art. 22 della Legge 241/90 e ss. mm. e ii., viene esercitato, mediante richiesta di prendere visione e di estrarre copia di documenti amministrativi con le modalità di cui all'art. n. 25 della citata Legge e del regolamento comunale in materia di accesso civico, accesso generalizzato e accesso documentale approvato dal consiglio comunale con la deliberazione n. 4 del 2 marzo 2017.

Articolo 10

Trattamento dei dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento del procedimento di cui al presente avviso dal Comune di Spoleto, capofila della zona sociale n. 9 dell'Umbria in qualità di titolare e responsabile. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla armonizzazione e al blocco dei dati trattati.

Articolo 11

Foro competente



Per qualsiasi controversia inerente l'attuazione del presente Avviso è competente l'Autorità giudiziaria del Foro di Spoleto, in via esclusiva.

Articolo 12

Disposizioni finali

Per quanto non disciplinato dal presente Avviso, si rinvia alla normativa vigente.

.Allegati all'avviso

- a) `scheda di valutazione
- b) `Domanda di ammissione – "contributo a famiglie numerose con almeno quattro figli"



Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)
Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246
C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544
www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it
www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto
www.youtube.com/comunespoletto | www.instagram.com/comunedispoletto



**allegato all'Avviso per l'accesso a contributi
concessi a famiglie numerose con almeno
quattro figli**

SCHEMA DI VALUTAZIONE
relativa all'avviso pubblico di selezione per l'accesso a contributi concessi a famiglie
numerose con almeno quattro figli
ANNO 2023

Griglia di valutazione		
NOME..... E COGNOME.....DEL RICHIEDENTE/BENEFICIARIO		
Oggetto	Punti attribuibili	Punti parziali/totali attribuiti
A. Situazione economica familiare risultante dalla certificazione ISEE in corso di validità ai sensi della normativa vigente	max 35 punti	
inferiore a 10.000 euro	35	
da 10.000,01 euro a 15.000,00 euro	30	
da 15.001,00 euro 20.000 ,00 euro	25	
da 20.001,00 euro a 25.000,00 euro	20	
da 25.001,00 euro a 30.000,00 euro	15	
da 30.001,00 a 36.000,00 euro	5	
B. presenza di figli che presentano la condizione di disabilità ai sensi della legge 5 febbraio 1992 n. 104	max 35 punti	
presenza di 2 o più figli che presentano la condizione di disabilità	35	
presenza di 1 che presentano la condizione di disabilità	25	
C. altre condizione di vulnerabilità del nucleo familiare	max 25 punti	
nucleo monoparentale	12,5	
presenza, nel nucleo familiare di altri componenti, rispetto ai figli, in possesso di certificazione di cui alla l. 104/1992	12,5	
D. anni di residenza in Umbria,	max 5 punti	
Più di 7 anni	5	
Più di 6 anni e inferiori o pari a 7 anni	3	
Più di 5 anni e inferiori o pari a 6 anni	2	
TOTALE A+B+C+D		

**Allegato all'Avviso per l'accesso a
contributi concessi a famiglie numerose
con almeno quattro figli**

"DOMANDA DI AMMISSIONE"

.QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ Comune afferente la Zona Sociale n. _____ Via / P.zza

_____ n.° _____ CAP _____

domiciliato presso _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo email **(obbligatorio)** _____

Cittadinanza :

cittadino italiano;

cittadinocomunitario;

cittadino extracomunitario, in possesso di titolo di soggiorno regolare n. _____
rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di
rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;

.DICHIARA

(ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000)

- a) che la situazione reddituale come da certificazione ISEE in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, è:

inferiore a 10.000 euro ovvero pari ad € _____ [n.d.r. inserire l'importo dell'ISEE].

da 10.000,01 euro a 15.000,00 euro ovvero pari ad € _____ [n.d.r.
inserire l'importo dell'ISEE].

da 15.000,01 euro a 20.000,00 euro ovvero pari ad € _____ [n.d.r.
inserire l'importo dell'ISEE].

da 20.001,00 euro a 25.000,00 euro ovvero pari ad € _____ [n.d.r.
inserire l'importo dell'ISEE].

da 25.001,00 euro a 30.000,00 euro ovvero pari ad € _____ [n.d.r.
inserire l'importo dell'ISEE].

da 30.001,00 a 36.000,00 euro ovvero pari ad € _____ [n.d.r.
inserire l'importo dell'ISEE].

- b) di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ figli di età inferiore a 26 anni, di seguito si riportano i dati anagrafici:

(Il nucleo familiare è quello definito all'art. 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2013 n. 159 (Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)).

NOME COGNOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1.		
2.		
3.		
4.		

- c) che nel proprio nucleo familiare:

sono presenti n. _____ figli con disabilità accertata ai sensi della L.
104/1992; non sono presenti figli con disabilità accertata ai sensi della L.
104/1992.

- d) che nel proprio nucleo familiare:

sono presenti n. _____ componenti con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992

NOME COGNOME	CODICE FISCALE

non sono presenti n. _____ componenti con disabilità accertata ai sensi della L.
104/1992.

- e) che il proprio nucleo

familiare: è

monoparentale

non è monoparentale

f) che è residente in uno dei Comuni della Regione Umbria da almeno cinque anni e precisamente dal _____ [n.d.r. inserire la data].

Vista la DD n. _____ del _____ con la quale è stato emanato e pubblicato l'avviso per l'accesso a contributi concessi a famiglie numerose con almeno quattro figli;

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

.CHIEDE

di essere ammesso a ricevere il contributo previsto dall'Avviso pubblico di selezione per l'accesso a contributi concessi a famiglie numerose con almeno quattro figli (di cui all'art. 300 bis dell'art. 300 *bis* della legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 recante "*Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali*");

che in caso di ammissione al contributo lo stesso potrà essere accreditato sul seguente IBAN:

.

.INFINE DICHIARA

di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune _____ in qualità di titolare e responsabile.

I dati sopra richiesti verranno trattati dal Comune _____ in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Data _____

Firma _____

.Allegati:

copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore