

AVVISO PUBBLICO

“LA MIA ESTATE”

CUP F49I26000910002

PREMESSA

Il Comune capo Ambito di Rogliano, in coerenza con la Deliberazione di giunta regionale n. 371 della seduta del 30.06.2026, intende finanziare un contributo economico a favore delle famiglie residenti nei comuni afferenti l'ATS, al fine di sostenere i maggiori costi sostenuti dalle famiglie derivanti dall'impiego di personale qualificato necessario a garantire l'effettiva inclusione dei giovani e giovanissimi con disabilità. In particolare, il contributo è finalizzato alla copertura delle spese sostenute dalle famiglie per la partecipazione dei figli minori, o comunque in età scolare compresa tra i 6 e i 19 anni, alle attività organizzate durante il periodo estivo dai centri estivi diurni, dai servizi socioeducativi territoriali e dei centri e/o professionisti che svolgono funzioni educative e ricreative nel medesimo periodo.

L'intervento persegue gli obiettivi di seguito elencati:

Continuità educativa e relazionale

- Contrasto all'isolamento: La fine delle scuole e dei centri diurni standard interrompe bruscamente la routine e i contatti sociali, aumentando il rischio di solitudine.
- Mantenimento delle autonomie: Le attività ricreative ed estive evitano la regressione delle competenze relazionali e comportamentali acquisite durante l'anno.

Sostegno e sollievo per le famiglie (*Respite Care*)

- Conciliazione vita-lavoro: I genitori che lavorano anche in estate affrontano enormi difficoltà di gestione quotidiana senza il supporto delle strutture pubbliche.
- Prevenzione del burnout: Offrire spazi protetti e stimolanti per i figli garantisce alle famiglie un tempo di riposo fondamentale per il benessere psicofisico dell'intero nucleo.

Diritto al tempo libero e inclusione reale

- Pari opportunità: Le persone con disabilità hanno il medesimo diritto di accedere a svago, vacanze e socializzazione in contesti accessibili;
- Integrazione sul territorio: I centri estivi e le attività aggregative favoriscono l'interazione con i pari e abbattano le barriere culturali nella comunità locale.

Benessere psicofisico e stimolazione

- Attività all'aperto: Il periodo estivo permette di svolgere attività motorie, sportive o a contatto con la natura (es. ippoterapia, attività acquatiche) con risvolti terapeutici positivi.
- Contesti non formali: L'apprendimento e lo sviluppo attraverso il gioco e l'arte riducono lo stress e aumentano l'autostima.

Tutto ciò premesso, il presente Avviso disciplina le modalità di attuazione della misura regionale "La mia estate", finanziata dal Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS), per come a seguire:

ART.1 OGGETTO E MODALITÀ DI ATTUAZIONE

L'intervento, destinato a promuovere l'inclusione, le attività ludiche, sportive, culturali e la socializzazione dei minori in contesti sicuri e stimolanti; offrendo un concreto supporto e spazi di sollievo, riposo e tempo libero alle famiglie che convivono quotidianamente con la disabilità, si caratterizza per l'elevata flessibilità e libertà di scelta concessa ai nuclei familiari tramite l'erogazione di **voucher sociali fino a un massimo di € 3.000,00 per ciascun beneficiario**. L'entità del voucher viene determinata prioritariamente in base all'intensità del bisogno di sostegno e alla fragilità del nucleo familiare, includendo anche la copertura dei costi di trasporto per abbattere le barriere logistiche.

I voucher potranno essere utilizzati per:

- quota di iscrizione all'attività prescelta;
- frequenza;
- attività sportive;
- uscite didattiche previste dal programma;
- servizi educativi;
- laboratori;
- servizi di assistenza educativa individualizzata;
- trasporto dedicato;
- accompagnamento specialistico.
- personale dedicato all'inclusione;
- assicurazione obbligatoria.

Sono escluse:

- spese già finanziate da altri interventi pubblici;
- vitto e alloggio non previsti dal programma ricreativo finanziato;
- acquisto di materiale personale;
- spese sanitarie;
- terapie riabilitative;
- acquisto di ausili;
- trasporto privato della famiglia;
- attività svolte fuori dal periodo individuato dall'avviso.

Ai fini del riconoscimento del voucher è necessario garantire la tracciabilità della spesa. Non sono ritenuti ammissibili pagamenti in contanti.

L'intervento si articola in due Azioni sinergiche descritte di seguito.

AZIONE 1: Iscrizione dei soggetti erogatori del servizio

1.1 Oggetto dell'Azione

L'Azione 1 individua gli enti e i professionisti idonei a erogare le attività educative, ludico-ricreative e sportive destinate ai beneficiari della misura. L'iscrizione nell'elenco dell'ATS garantisce alle famiglie la libertà di scelta della struttura/servizio.

1.2 Requisiti di ammissibilità degli operatori

Possono presentare domanda i soggetti che garantiscono adeguati standard organizzativi, di sicurezza, di accessibilità e di inclusione per minori con disabilità. Devono possedere i seguenti requisiti in base alla propria natura giuridica:

- **Enti del Terzo Settore:** regolare iscrizione al RUNTS;

- **Cooperative sociali:** regolare iscrizione all'Albo delle cooperative;
ovvero,
- **Operatori economici:** iscrizione alla CCIAA, se prevista per lo specifico settore;
- **Liberi professionisti:** iscrizione al relativo ordine o albo professionale.

1.3 Personale richiesto

Gli enti erogatori devono obbligatoriamente disporre di personale qualificato, necessario anche educativo o socioassistenziale.

1.4 Modalità di erogazione e liquidazione

Le attività si svolgono nel periodo compreso tra il **15 luglio e il 30 settembre 2026**, salvo proroghe autorizzate fino al 31 dicembre 2026. L'ATS liquiderà i contributi direttamente agli enti accreditati solo a seguito di:

- Presentazione e verifica della documentazione fiscale rendicontata;
- Verifica dell'effettiva presenza e frequenza del destinatario finale;
- Sottoscrizione della documentazione da parte dell'esercente la potestà genitoriale, tutore o del destinatario stesso se maggiorenne capace.

La richiesta di proroga deve essere trasmessa, dai destinatari, all'Ambito territoriale sociale entro e non oltre il 15.9.2026. L'ATS si riserva di autorizzare la proroga con separata comunicazione diretta, previa autorizzazione regionale.

La liquidazione del contributo avverrà in unica tranche a chiusura dell'intervento.

L'ATS non assume alcun obbligo nei confronti dei soggetti erogatori dei servizi nel caso di errata dichiarazione dei destinatari, errata rendicontazione ovvero errata procedura di richiesta del riconoscimento del beneficio da parte dei medesimi.

L'ATS effettuerà tutti i controlli utili/necessaria alla sottoscrizione della convenzione con i soggetti preposti, così come previsti dal Codice degli appalti.

AZIONE 2: Assegnazione di voucher sociali per le famiglie dei destinatari finali

2.1 Oggetto dell'Azione

L'Azione 2 assegna voucher sociali nominali e non cedibili ai nuclei familiari per la copertura delle spese di frequenza dei servizi estivi di cui all'Azione 1. Il valore massimo del voucher è pari a **€ 3.000,00 per ciascun destinatario finale**.

2.2 Requisiti dei destinatari finali

I voucher sono destinati a bambini e ragazzi in possesso dei seguenti requisiti cumulativi alla data di scadenza del bando:

- **Cittadinanza:** italiana, di uno Stato UE, oppure di uno Stato extra-UE con regolare titolo di soggiorno valido;
- **Residenza:** all'interno dell'ATS di competenza ovvero nei comuni di: Altilia, Marzi, Carpanzano, Belsito, Bianchi, Cellara, Colosimi, Figline V., Grimaldi, Malito, Mangone, Paterno C., Panettieri, Parenti, Pedivigliano, Piane Crati, S. Stefano di R., Scigliano, Rogliano;
- **Età:** compresa tra i **6 (compiuti) e 19 anni (al momento della scadenza del bando)**;

- **Certificazione:** disabilità riconosciuta ai sensi della **Legge 104/92**.

Il richiedente del voucher deve esercitare la responsabilità genitoriale, essere tutore o affidatario del minore o del maggiorenne privo di capacità di agire. Se il disabile maggiorenne è legalmente capace, il voucher è riconosciuto e richiesto direttamente dal soggetto interessato. È obbligatorio il possesso di un'attestazione **ISEE ordinario** in corso di validità.

ART.2 - BENEFICIARI

Le risorse sono destinate a minori residenti nell'Ambito, di età compresa tra gli 6 e i 19 anni compiuti, in possesso di diagnosi di disabilità certificata.

ART.3 - CRITERI DI SELEZIONE E FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

Le domande ammissibili verranno inserite in una graduatoria formulata in **ordine crescente sulla base dell'indicatore ISEE ordinario** (dal valore più basso al più alto). L'assegnazione avverrà fino a esaurimento dei fondi assegnati all'ATS. In caso di parità di punteggio, i criteri di precedenza sono:

1. Possesso della certificazione di disabilità grave ai sensi dell'**art. 3, comma 3, della Legge 104/1992**;
2. Maggior numero di figli a carico all'interno del nucleo familiare;
3. Ordine cronologico di invio della domanda (attestato da data e ora di protocollo).

ART.4 - CUMULO DEI CONTRIBUTI

Il voucher è cumulabile con altri contributi o agevolazioni pubbliche e private per le medesime finalità. Il cumulo è consentito esclusivamente **fino a concorrenza del costo effettivamente sostenuto** per il servizio e non può superare il massimale di € 3.000,00. L'eventuale cumulo deve essere espressamente dichiarato nella domanda.

ART.5 - DOTAZIONE FINANZIARIA E BENEFICIARI

La misura, con riferimento al Comune di Rogliano, in qualità di capo Ambito territoriale, dispone di uno stanziamento complessivo imponente pari a euro 21.120,66.

ART. 6 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE E CONTROLLI

Le istanze potranno essere trasmesse all'Ufficio del Protocollo del Comune capo Ambito a mano ovvero a mezzo di posta elettronica certificata all'indirizzo protocollo.rogliano@asmepec.it

I destinatari potranno presentare istanza di partecipazione anche preso il Comune di propria residenza, restando a carico di quest'ultimo la trasmissione via Pec nei termini previsti dall'avviso.

Per consentire il corretto incrocio tra la domanda e l'offerta dei servizi, le scadenze per la presentazione delle istanze sono così differenziate:

- **Scadenza Azione 1 (Soggetti Erogatori):** Le domande di iscrizione all'elenco d'Ambito devono essere inviate entro e non oltre le **ore 12:00 del 29 luglio 2026**.

- **Pubblicazione Elenco Operatori Accreditati:** L'elenco dei soggetti idonei sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'ATS il **31 luglio 2026**.
- **Scadenza Azione 2 (Famiglie/Destinatari):** Le domande per l'assegnazione dei voucher devono essere inviate entro e non oltre le **ore 12:00 del 5 agosto 2026**.
- **Pubblicazione Graduatoria Beneficiari:** La graduatoria unica degli ammessi sarà pubblicata entro il **9 agosto 2026**.
- **Periodo di svolgimento delle attività:** Dal **15 luglio al 30 settembre 2026**. Nello specifico i beneficiari che risulteranno aggiudicatari dell'intervento potranno vedere riconosciute le spese di servizio a partire dal 15 luglio, se queste sono state effettuate presso soggetti regolarmente iscritti al costituendo elenco.
- **Termine ultimo per la rendicontazione:** Tutta la documentazione di spesa e frequenza dovrà essere trasmessa dai soggetti erogatori all'ATS entro il **30 ottobre 2026**.

L'ATS effettuerà controlli amministrativi, documentali e verifiche in loco, anche a campione. L'accertamento di dichiarazioni non veritiere, l'assenza dei requisiti o l'uso difforme del voucher comporteranno la revoca del beneficio e il recupero delle somme percepite.

ART. 7 - CONTROLLI E SANZIONI

L'ATS si riserva di procedere alla verifica d'ufficio dei requisiti autocertificati, con particolare riferimento ai valori ISEE e alle certificazioni L. 104/92. Eventuali dichiarazioni non veritiere o utilizzi dei fondi difformi comporteranno l'immediata decadenza dal beneficio, la revoca del voucher e l'obbligo di restituzione delle somme percepite, fatte salve le sanzioni penali di legge.

ART 8 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Il Comune di Rogliano, in qualità di Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale, informa sulle modalità del trattamento dei dati personali raccolti per l'accesso e la gestione dell'Intervento regionale "La mia estate" (finanziato dal FNPS 2026).

1. Titolare del Trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Rogliano, con sede legale in Via Municipio, nella persona del Sindaco pro tempore. Contatti: PEC protocollo.rogliano@asmeec.it

2. Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Il DPO designato dall'Ente è contattabile al seguente indirizzo e-mail/PEC: protocollo.rogliano@asmeec.it.

3. Finalità e Base Giuridica del Trattamento

I dati personali, inclusi quelli appartenenti a categorie particolari (dati relativi alla salute/disabilità del minore o del maggiorenne tutelato ai sensi della Legge 104/92), saranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità:

- Gestione della procedura istruttoria e inserimento nella graduatoria unica d'Ambito.

- Concessione, erogazione e liquidazione dei voucher sociali spettanti.
- Attività di controllo amministrativo, contabile e monitoraggio da parte dell'ATS e della Regione Calabria.

La base giuridica del trattamento si fonda sull'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare (art. 6, par. 1, lett. e del GDPR), nonché sull'attuazione di specifiche norme di legge regionali e nazionali in materia di politiche sociali e inclusione (art. 9, par. 2, lett. g del GDPR).

4. Tipologia di Dati Trattati

Saranno oggetto di trattamento: dati anagrafici e di contatto del richiedente e del destinatario, dati economico-patrimoniali (valore indicatore ISEE ordinario), certificazioni di disabilità e verbali Legge 104/1992.

5. Modalità del Trattamento e Conservazione

Il trattamento viene effettuato con modalità informatiche e cartacee, applicando misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati. I dati saranno conservati per il periodo strettamente necessario al completamento dell'intervento, della rendicontazione finanziaria e per i successivi obblighi di legge sui controlli (di norma 10 anni dalla chiusura della pratica).

6. Destinatari dei Dati

I dati raccolti potranno essere comunicati a:

- Regione Calabria (Dipartimento Welfare) per funzioni di vigilanza, controllo e riparto finanziario.
- Soggetti erogatori dei servizi scelti dalla famiglia (ETS, Cooperative, Professionisti) per la convalida delle presenze.

I dati non saranno oggetto di diffusione generalizzata né di trasferimento verso Paesi terzi extra-UE.

7. Diritti dell'Interessato

In ogni momento, l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli articoli 15 e successivi del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, opposizione) inviando apposita istanza al Titolare o al DPO. Si ricorda infine il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali (www.garanteprivacy.it) qualora si ritenga che il trattamento violi le norme vigenti

DISPOSIZIONI FINALI

La partecipazione alla procedura, di cui al presente Avviso, comporta l'esplicita ed incondizionata accettazione di quanto stabilito nell'Avviso stesso. L'avviso è conforme alle normative nazionali e regionali vigenti in materia ed ai regolamenti interni di settore.

MODELLO PRESTAMPATO A: Domanda di iscrizione elenco soggetti erogatori (Azione 1)

AL COMUNE CAPOFILA
DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE
DI ROGLIANO

IL SOTTOSCRITTO:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a: _____ Il: ____/____/____ CF: _____

Recapito telefonico: _____ e-mail: _____

In qualità di Legale Rappresentante del seguente Soggetto giuridico:

Denominazione/Ragione Sociale: _____

Natura giuridica: ☐ ETS ☐ Cooperativa Sociale ☐ Operatore Economico ☐ Libero Professionista

Sede Legale (Via, Comune, Prov.): _____

P.IVA/Codice Fiscale Ente: _____ PEC: _____

CHIEDE

l'iscrizione nell'Elenco d'Ambito dei soggetti abilitati all'erogazione dei servizi dell'Intervento "La mia estate" per l'anno 2026.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI:

1. Essere iscritto al registro/albo di riferimento (RUNTS n. ____ / Albo Coop n. ____ / Ordine Prof. ____):
_____.
2. Garantire adeguati standard organizzativi, di sicurezza, accessibilità e inclusione per minori con disabilità;
3. Disporre di personale qualificato (educatori/operatori socio-assistenziali) per il supporto individualizzato.

SI IMPEGNA A

Accettare i voucher nominali rilasciati dall'ATS e a trasmettere la rendicontazione finale, per mezzo del destinatario, entro il 30/10/2026.

Si allega: Copia documento identità, Visura Camerale e Statuto dell'Ente ovvero per i Liberi professionisti Titolo di studio, Certificato abilitazione e attribuzione Partita Iva.

Luogo e data: _____

Firma Digitale del Legale Rappresentante

MODELLO PRESTAMPATO B: Domanda di assegnazione voucher sociale (Azione 2)

AL COMUNE CAPOFILA
DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE
DI ROGLIANO

IL SOTTOSCRITTO (Richiedente):

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a: _____ Il: ____/____/____ CF: _____

Residente in: _____

Recapito telefonico: _____ e-mail: _____

In qualità di: ☐ Genitore ☐ Tutore ☐ Affidatario ☐ Diretto interessato (se maggiorenne capace)

CHIEDE

la concessione del voucher sociale previsto dall'Intervento "La mia estate" per il seguente destinatario:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a: _____ Il: ____/____/____ CF: _____

Residente in: _____

Disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92: ☐ SI ☐ NO

Sussistenza condizione art. 3, comma 3 (Disabilità grave): ☐ SI ☐ NO

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE:

1. Il minore/maggiorenne è residente nel territorio di questo ATS;
2. Il valore dell'attestazione ISEE ordinario in corso di validità è pari a € _____;
3. Il numero di figli a carico nel nucleo familiare è pari a _____;
4. In merito al cumulo con altri contributi pubblici/privati per la stessa tipologia di servizio:
☐ NON percepisce nessun altro contributo per l'estate 2026;
☐ PERCEPISCE un contributo di € _____ erogato da _____.

Si allega: Copia documento identità, Certificazione Legge 104/92, Attestazione ISEE.

Luogo e data: _____

Firma del Richiedente

MODELLO PRESTAMPATO C: Registro delle presenze e modello di rendicontazione finale

INTERVENTO "LA MIA ESTATE" - ANNO 2026

SOGGETTO EROGATORE (Denominazione): _____

DESTINATARIO FINALE (Nome e Cognome): _____

REGISTRO MENSILE DELLE PRESENZE (Esempio Mese di: *Mese* 2026)

Giorno	Ore di frequenza	Firma dell'Operatore	Note (Uscite, Laboratori, Trasporto dedicato)

DICHIARAZIONE DI RENDICONTAZIONE ECONOMICA (A cura del Soggetto Erogatore)

Il sottoscritto Legale Rappresentante attesta che per la frequenza del sopra indicato utente sono state sostenute le seguenti spese ammissibili (allegare idonea documentazione fiscale):

Esempio:

- Quota iscrizione: € _____

- Quota frequenza: € _____

- Spese trasporto: € _____

.....

TOTALE COSTO SOSTENUTO: € _____

VALORE VOUCHER RICHIESTO/DA LIQUIDARE: € _____

Firme per attestazione dell'effettiva frequenza e regolarità del servizio:

Firma del Legale Rappresentante (Erogatore) _____

Firma dell'Esercente la potestà / Tutore / Maggiorene _____

ATTESTAZIONE DI CONFORMITÀ DELLE ATTIVITÀ SVOLTE (Ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Legale Rappresentante/Libero Professionista dichiara sotto la propria responsabilità che le ore sopra indicate corrispondono alle prestazioni effettivamente erogate in favore del beneficiario.

Luogo e data: _____

Firma e timbro del Soggetto Erogatore

ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE DEL REGISTRO

Frequenza Giornaliera: Il registro deve essere vidimato quotidianamente dall'operatore che presta il servizio e controfirmato dal genitore o tutore a fine giornata per convalida della presenza. Servizi Integrativi: Qualora il voucher copra anche ore di trasporto dedicato o accompagnamento specialistico, specificarlo dettagliatamente nella colonna "Attività Svolta". Frequenze non consecutive: Nei casi in cui la famiglia fruisca di prestazioni non consecutive o in strutture differenti, deve essere compilato un registro distinto per ogni struttura/professionista utilizzato.