



COMUNE DI SCALEA

(Provincia di Cosenza)

SETTORE AFFARI GENERALI SOCIO-DEMOGRAFICO

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Tel. 0985/282246

Pec urp.scalea@asmepec.it

AVVISO PUBBLICO

PER IL RIMBORSO TOTALE O PARZIALE DELLE RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE FINALIZZATE AL SOSTEGNO PER LA FREQUENZA DI ASILI NIDO E SERVIZI INTEGRATIVI PER L' ANNO 2026 A VALERE SULLE RISORSE DEL FSC FONDO SPECIALE PER L'EQUITA' DEL LIVELLO DEI SERVIZI (FELS)

1. OGGETTO

Esecuzione delibera di Giunta Comunale n. 132 del 19/08/2026

Il presente avviso è rivolto alle famiglie residenti nel Comune di Scalea, i cui figli abbiano un'età compresa tra i 3-36 mesi, al fine di concedere un contributo per la frequenza dei bambini presso servizi educativi (nido-micro nido e servizi integrativi, spazio gioco e centri per bambini e famiglie) regolarmente autorizzati al funzionamento. Al fine di ottenere la liquidazione del rimborso/voucher dovrà essere presentata idonea documentazione fiscale attestante i costi sostenuti dal richiedente.

2. SOGGETTI AMMESSI A PARTECIPARE

Famiglie residenti nel Comune di Scalea che sostengono spese per la frequenza dei propri figli (età 3-36 mesi) presso servizi educativi pubblici o privati autorizzati nell' anno 2026, che abbiano i seguenti requisiti:

- Essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune beneficiario dei contributi;
- Avere uno o più figli fiscalmente a carico di età compresa tra 3-36 mesi **nel periodo per cui si richiede il contributo**, anche in adozione o affido, che hanno fruito o intendono fruire dei servizi educativi autorizzati per il periodo **01/01/2026-31/12/2026**;
- Avere attestazione ISEE per prestazione sociale agevolata rivolte ai minorenni" in corso di validità.

3. MISURA E ATTRIBUZIONE DEL CONTRIBUTO

Il Comune riconoscerà alla famiglia un rimborso mensile, nel limite delle risorse finanziarie disponibili, tenendo conto del valore ISEE del nucleo familiare e secondo la ripartizione come da seguente tabella:

VALORE ISEE	MASSIMO RIMBORSO ANNUO
DA 0 a 25.000€	€3.000,00
DA 25.000 A 40.000€	€ 2.500,00
SUPERIORE A 40.000€	€1.500,00

Il contributo è cumulabile con altre misure di sostegno emanate per la medesima finalità (es. bonus asilo nido INPS), in tal caso, la misura del contributo sarà calcolata come segue:

IMPORTO DELLA RETTA – IMPORTO DEL BONUS ASILO NIDO INPS= CONTRIBUTO COMUNALE

In nessun caso il rimborso comunale, sommato al valore del Bonus Nido dell'INPS, potrà superare la retta mensile fissata dal nido/micronido o servizio integrativo autorizzato.

Al fine di ottenere la liquidazione del voucher dovrà essere presentata idonea documentazione fiscale attestante i costi sostenuti dal richiedente.

L'ufficio, ai fini del riconoscimento del beneficio, procederà alla valutazione delle istanze pervenute e della documentazione ad esse allegata, istituendo una graduatoria finale in ordine crescente in riferimento al valore ISEE dichiarato per prestazione sociale agevolata rivolte ai minorenni.

A parità di ISEE, l'Ufficio procederà ad una valutazione economico-sociale sulla base dei seguenti parametri (in ordine di priorità):

- Nucleo monogenitoriale;
- Minore età del bambino per il quale si chiede il rimborso;
- Presenza di un componente con disabilità;
- Maggior numero di figli a carico

Sono rimborsabili i costi dei servizi usufruiti per il periodo compreso tra il 1° gennaio 2026 e il 31 dicembre 2026

La famiglia può presentare domanda per ciascun minore iscritto e frequentante il servizio.

Il contributo sarà assegnato ai beneficiari fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

4. TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I soggetti interessati, in possesso dei requisiti, possono presentare istanza utilizzando il modello di domanda allegato al presente Avviso (ALLEGATO 1).

Le domande devono essere presentate a partire dalla pubblicazione del presente avviso, **entro e non oltre le ore 12:00 del 31/12/2026** a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo:

urp.scalea@asmepec.it avente ad oggetto "Rimborso asili nido 2026 - Comune di Scalea", oppure consegna a mano presso l'Ufficio URP del Comune di Scalea nei giorni e nell'orario aperto al pubblico;

La presentazione della domanda non costituisce, di per sé, titolo per ottenere il beneficio e non vincola in alcun modo l'Ente.

5. CONTROLLI E SANZIONI

Il Comune effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora emergano abusi o false dichiarazioni, i competenti uffici adotteranno specifiche misure per sospendere o revocare i benefici ottenuti, mettendo in atto misure ritenute necessarie al loro integrale recupero.

6. INFORMAZIONI GENERALI

Trattamento dati personali:

tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento della presente selezione saranno trattati conformemente a quanto disposto dal Regolamento (UE) 2016/679.



Funzionario Responsabile
Rag. Sabrina Serra

MODELLO ISTANZA-PER IL RIMBORSO TOTALE O PARZIALE DELLE RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE FINALIZZATE AL SOSTEGNO PER LA FREQUENZA DI ASILI NIDO O SERVIZI INTEGRATIVI PER L' ANNO 2026

**Al servizio sociale
Del Comune di Scalea**

Il sottoscritto.....

Nato/a ail.....

Residente a SCALEA (CS) in via.....

C.F.tel.e-mail.....

In qualità di :(genitore/tutore) del minore

(nome e cognome).....

Nato/a ail..... residente a SCALEA (CS)

C.F.

Visto l' Avviso Pubblico prot. n. _____ del _____ per il rimborso totale o parziale delle rette per asili nido o servizi integrativi

CHIEDE

L' ammissione al rimborso totale o parziale delle rette sostenute nell' anno 2026 per la frequenza di asili nido o servizi integrativi regolarmente autorizzati al funzionamento.

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.46 e 47 del medesimo D.P.R. n.445 del 28/12/2000

- Che il proprio figlio nell' anno 2026 ha frequentato il seguente asilo nido o servizio integrativo denominato.....
sito nel Comune di.....per il periodo di
autorizzato con atto n.
di aver pagato la retta mensile di €le
cui ricevute fiscali vengono allegate alla presente domanda;

