

AVVISO PUBBLICO CON SCADENZA 30 MAGGIO 2015 PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N. 18 DEL 24 GIUGNO 2014 “Norme a tutela dei coniugi separati o divorziati in condizioni di disagio, in particolare con figli minori”.

(DGR n. 3384 del 10/4/2015)

INDICE:

- 1. PREMESSA**
- 2. FINALITA'**
- 3. RISORSE E ENTITA' DEL CONTRIBUTO**
- 4. REQUISITI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**
- 5. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**
- 6. CRITERI DI VALUTAZIONE E DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA**
- 7. EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI**
- 8. COMPITI DEL BENEFICIARIO**
- 9. INFORMAZIONI**

1. PREMESSA

Con la legge regionale n. 18 del 24 giugno 2014 "Norme a tutela dei coniugi separati o divorziati, in condizioni di disagio, in particolare con figli minori", Regione Lombardia sviluppa un'attenzione complessiva e specifica al fenomeno della rottura dei legami matrimoniali che, oltre alla disgregazione affettiva, comporta anche la riorganizzazione delle risorse economiche, prima riferite ad un unico nucleo familiare e ora frazionate tra i diversi componenti della famiglia.

A tale proposito la legge prevede interventi di natura economica ma anche di sostegno abitativo, di assistenza e di mediazione familiare.

2. FINALITA'

Con i presenti avvisi si intendono dare, in fase di applicazione della legge regionale n. 18/2014, all'attuazione alla DGR n. 3384 del 10/4/2015 ai successivi atti regionali e alle indicazioni in essi contenuti.

In particolare, verranno predisposti da parte dei Consulitori familiari aderenti all'iniziativa interventi di sostegno personalizzati, anche di carattere economico, compresa l'autorizzazione al contributo regionale ai genitori separati o divorziati che ne hanno diritto.

3. RISORSE DISPONIBILI E ENTITA' DEL CONTRIBUTO

Le risorse assegnate all'ASL Milano 1 per i presenti avvisi pubblici, verranno determinate da Regione Lombardia con atto successivo.

La ASL autorizzerà la spesa massima di euro 2.400,00 per ogni progetto personalizzato di aiuto al genitore, pari a euro 400,00 al mese per un massimo di sei mesi, fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

Il contributo è erogato ad uno solo dei genitori, quello più fragile, identificato a mezzo dell'ISEE più basso e della graduatoria risultante dall'applicazione dei criteri di seguito riportati.

Il contributo economico regionale è da intendersi quale intervento che va ad aggiungersi all'insieme di interventi e servizi che, a cura dei diversi enti pubblici e privati, vengono erogati per il sostegno alle situazioni di particolare fragilità legate al periodo della separazione e divorzio.

4. REQUISITI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti che possono richiedere il contributo devono avere i seguenti **requisiti alla data di presentazione della domanda:**

- Essere in stato di separazione legale da non più di tre anni;
- Essere divorziati da non più di due anni purché non siano decorsi più di 5 anni dalla data della sentenza di separazione o dall'omologazione degli accordi di separazione consensuale;
- Essere destinatari di provvedimenti, anche provvisori e urgenti, ex art. 708 codice di procedura civile, emessi dall'Autorità Giudiziaria, che ne disciplinano gli accordi civili e /o patrimoniali, da non più di due anni;

e contestualmente:

- Avere figli nati dall'unione dei coniugi che richiedono il beneficio, oppure adottati durante il matrimonio, minori o maggiorenni portatori di disabilità grave, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/1992;
- Essere residenti in Lombardia da almeno 5 anni continuativi al momento della domanda;
- Dimostrare una situazione di disagio economico mediante attestazione ISEE uguale o inferiore a euro 15.000,00 (*), ai sensi del DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013 e di quanto indicato nella DGR 3230 del 6 marzo 2015 "Prime determinazioni per l'uniforme applicazione del DPCM 159/2013";
(*) o, in caso di ISEE superiore a euro 15.000,00, presentando documentazione integrativa che dimostri la condizione di difficoltà economica.

Non possono presentare domanda coloro che hanno già ottenuto il contributo in fase di sperimentazione e di prima attuazione della LR 18/2014.

Sono **altresì esclusi** dalla possibilità di usufruire dei contributi:

- I coniugi separati o divorziati che vengono meno ai loro doveri di cura e mantenimento dei figli, dimostrata attraverso specifica verifica documentale;
- I soggetti condannati con sentenza passata in giudicato per reati contro la persona tra cui gli atti persecutori di cui al decreto legge 23 febbraio 2009 n. 11 (Misure urgenti in materia di sicurezza pubblica e di contrasto alla violenza sessuale, nonché in tema di atti persecutori) convertito, con modificazioni, dalla legge 23 aprile 2009 n. 38, nonché per i delitti di cui agli articoli 570 e 572 del codice penale.

Ai fini della valutazione della domanda è necessario inoltre fornire le dichiarazioni in merito all'assegno di mantenimento dei figli, alla condizione abitativa e alla condizione lavorativa, contenute nell'allegato alla domanda di contributo.

La ASL è tenuta a verificare il possesso dei requisiti e delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 ed effettuare i controlli, come previsto dall'art. 71 del medesimo decreto, anche in merito all'assenza delle condanne per i reati sopra indicati.

5. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di contributo, unitamente a tutti gli allegati previsti, potrà essere presentata

dal giorno 1 maggio 2015 al giorno 30 maggio 2015

presso i seguenti Consultori Familiari:

DISTRETTI ASL MILANO 1	CONSULTORI PUBBLICI	INDIRIZZO	TELEFONO
1 GARBAGNATE	<i>Garbagnate</i>	<i>Via Matteotti 66</i>	<i>02 990444807</i>
	<i>Bollate</i>	<i>P.zza Martiri della libertà 1</i>	<i>02 49510309</i>

	<i>Paderno Dugnano</i>	<i>Via Repubblica 13</i>	<i>02 49510388</i>
2 RHO	<i>Rho</i>	<i>via Martiri di Belfiore 12</i>	<i>02 49510711</i>
	<i>Settimo Milanese</i>	<i>Via della Libertà 33</i>	<i>02 33510418</i>
3 CORSICO	<i>Corsico</i>	<i>Via Diaz 49</i>	<i>02 48617741</i>
	<i>Cesano Boscone</i>	<i>Via Vespucci 7</i>	<i>02 48617726</i>
	<i>Trezzano S/N</i>	<i>Via Boito 1</i>	<i>02 48617524</i>
4 LEGNANO	<i>Legnano</i>	<i>Via Colli di Sant'Erasmus 29</i>	<i>0331 884611</i>
	<i>Parabiago</i>	<i>Via XI Febbraio 31</i>	<i>0331 1621001</i>
	<i>Busto Garolfo</i>	<i>Via XXIV Maggio 17</i>	<i>0331 566162</i>
5 CASTANO PRIMO	<i>Cuggiono</i>	<i>Via Rossetti 3</i>	<i>02 97242416-17-15</i>
	<i>Castano Primo</i>	<i>Via Moroni 12</i>	<i>0331 1621044</i>
6 MAGENTA	<i>Arluno</i>	<i>Via Deportati di Mauthausen</i>	<i>02 49510667</i>
	<i>Magenta</i>	<i>V.le Lombardia 1</i>	<i>02 49510525</i>
7 ABBIATEGRASSO	<i>Abbiategrosso</i>	<i>Via De Amicis 1</i>	<i>02 9426601</i>
DISTRETTI	CONSULTORI PRIVATI ACCREDITATI	INDIRIZZO	TELEFONO
1 GARBAGNATE	<i>Centro di assistenza alla Famiglia Decanato Bollate</i>	<i>Via Repubblica 1</i>	<i>02 3590525</i>
2 RHO	<i>Centro di Consulenza per la Famiglia Rho</i>	<i>Via Madonna 67</i>	<i>02 97291832</i>
3 CORSICO	<i>Centro di Servizio alla Famiglia Assago</i>	<i>Via dei Caduti 10</i>	<i>0245700030</i>
6 Magenta	<i>Centro di Consulenza per la Famiglia Magenta</i>	<i>Via San Martino 13</i>	<i>0297291832</i>

6. CRITERI DI VALUTAZIONE E DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA

La ASL formulerà la graduatoria dei beneficiari sulla base dei seguenti punteggi:

- **ISEE:** si attribuiranno punteggi da 0 a 30 in base al valore dell'ISEE come descritto dalla seguente tabella (*)

TABELLA A: PUNTEGGIO SU VALORE ISEE		
INTERVALLO	VALORE ISEE	PUNTEGGIO DA ASSEGNARE
Fino a	€ 500	30
Fino a	€ 1.000	29
Fino a	€ 1.500	28
Fino a	€ 2.000	27
Fino a	€ 2.500	26
Fino a	€ 3.000	25
Fino a	€ 3.500	24
Fino a	€ 4.000	23
Fino a	€ 4.500	22
Fino a	€ 5.000	21
Fino a	€ 5.500	20
Fino a	€ 6.000	19
Fino a	€ 6.500	18
Fino a	€ 7.000	17
Fino a	€ 7.500	16
Fino a	€ 8.000	15
Fino a	€ 8.500	14
Fino a	€ 9.000	13
Fino a	€ 9.500	12
Fino a	€ 10.000	10
Fino a	€ 10.500	9
Fino a	€ 11.000	8
Fino a	€ 11.500	7
Fino a	€ 12.000	6
Fino a	€ 12.500	5
Fino a	€ 13.000	4
Fino a	€ 13.500	3
Fino a	€ 14.000	2
Fino a	€ 14.500	1
Fino a	€ 15.000	0

(*) In caso di disagio economico comprovato da ISEE superiore a euro 15.000,00 con documentazione integrativa, il punteggio da attribuire è uguale a quello corrispondente all'ISEE di euro 15.000,00.

- **Casa e Lavoro:** verranno attribuiti punteggi aggiuntivi in base alle situazioni elencate nella seguente tabella, presentando la specifica documentazione.

TABELLA B : CASA E LAVORO	
Condizione del richiedente	Punteggio da assegnare
Condizione abitativa	
Situazione di morosità incolpevole (affitto, mutuo) conseguente alla perdita del lavoro non volontaria	3
Attestazione da parte del richiedente di spese per affitti e mutui in corso fino a €200 al mese a seguito della perdita della disponibilità dell'abitazione familiare	1
Attestazione da parte del richiedente di spese per affitti e mutui in corso da €201 a €400 al mese a seguito della perdita della disponibilità dell'abitazione familiare	2
Attestazione da parte del richiedente di spese per affitti e mutui in corso da €401 a €600 al mese a seguito della perdita della disponibilità dell'abitazione familiare	3
Attestazione da parte del richiedente di spese per affitti e mutui in corso oltre i €600 al mese a seguito della perdita della disponibilità dell'abitazione familiare	4
Condizione lavorativa	
Condizione di disoccupazione comprovata da dichiarazione del centro per l'impiego - Attestazione rilasciata da non più di tre mesi	4
Attestato di frequenza di percorsi formativi per la riqualificazione delle competenze lavorative a seguito della perdita di lavoro. Attestazione rilasciata da non più di tre mesi	3
Inserimento del lavoratore nelle liste di mobilità individuale o collettiva o in Cassa Integrazione Guadagni ordinaria o straordinaria (con riduzione oraria superiore al 30%)	2

A parità di punteggio, le domande verranno collocate in graduatoria in base all'ordine cronologico di presentazione, tenendo conto della data e dell'ora di registrazione della domanda.

7. EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI

La ASL formulerà la graduatoria dei beneficiari, assegnando i contributi fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

I beneficiari del contributo verranno avvisati, tramite nota scritta, ed invitati a presentarsi presso il Consultorio familiare in cui hanno presentato la domanda per la predisposizione del progetto personalizzato e la sottoscrizione del patto di corresponsabilità.

A seguito della sottoscrizione del patto di corresponsabilità i beneficiari potranno recarsi presso l'istituto di credito per il ritiro della carta prepagata sulla quale verrà accreditato il contributo mensile.

L'erogazione del contributo mensile è vincolato al puntuale rispetto degli accordi previsti dal progetto.

8. COMPITI DEL BENEFICIARIO

Il beneficiario del contributo di sostegno al progetto è tenuto a:

- sottoscrivere il patto di corresponsabilità contenente il progetto personalizzato;
- collaborare attivamente alla realizzazione dello stesso, rispettandone le prescrizioni contenute;
- mantenere un rapporto continuativo, durante tutta la durata del progetto, con i referenti del consultorio;
- impegnarsi nell'esercizio della propria funzione genitoriale educativa nei confronti dei figli rispettando gli impegni assunti in sede di separazione;
- impegnarsi a produrre la documentazione attestante i requisiti e l'eventuale documentazione richiesta dalla ASL in fase di controllo.

9. INFORMAZIONI

Per tutte le informazioni inerenti i presenti Avvisi pubblici è possibile rivolgersi presso le sedi dei Consultori familiari indicati nella tabella al punto n. 5.



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

Allegato 3

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO EMESSO DALL'ASL MILANO 1 PER L'ANNO 2015
RELATIVO AI CONTRIBUTI REGIONALI DESTINATI AI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI AI SENSI
DELLA L.R. 18/2014 E D.G.R. N. X/3384 del 10/4/2015**

Il /la sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)

nato/a il ____/____/____ a _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza _____

Comune di residenza _____ (cap) _____

Indirizzo di domicilio (solo se diverso dalla residenza) _____

Telefono / cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica (mail) _____
(leggibile)

CHIEDE

di potere partecipare all'avviso pubblico emesso dall'ASL Milano 1 per l'anno 2015 relativo ai contributi Regionali destinati ai genitori separati o divorziati con figlio/i minore/i o con figlio/i maggiorenni portatori di disabilità grave (ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 104 /1992) ai sensi della D.G.R. n. X/3384 del 10/4/2015

DICHIARA

di NON avere ricevuto precedentemente il contributo Regionale destinato ai genitori separati o divorziati;

di provvedere ai doveri di cura e di mantenimento dei figli, come stabiliti in sede di separazione/divorzio;

di NON provvedere ai doveri di cura e di mantenimento dei figli, come stabiliti in sede di separazione/divorzio

(motivazioni) _____;

di NON essere stato condannato con sentenza passata in giudicato per reati contro la persona, tra cui gli atti persecutori di cui al decreto legge 23 febbraio 2009, n.11(Misure urgenti in materia di sicurezza pubblica e di contrasto alla violenza sessuale, nonché in tema di atti persecutori) convertito, con modificazioni dalla legge 23 aprile 2009, n. 38, nonché per i delitti di cui agli articoli 570 e 572 del codice penale;



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

O DI ESSERE GENITORE SEPARATO O DIVORZIATO CON FIGLIO/I MINORE/I O CON FIGLIO/I MAGGIORENNI PORTATORI DI DISABILITA' GRAVE (ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 104 /1992) E DI RISPONDERE AI SOTTOELENCATI REQUISITI:

- separazione legale da non più di tre anni ed effettiva dalla data __/__/____.
- genitori ancora privi di una sentenza di separazione definitiva che sono destinatari di provvedimenti, anche provvisori e urgenti, ex art. 708 codice di procedura civile da non più di tre anni.
- divorzio da non più di due anni ed effettivo dalla data __/__/____ e separazione effettiva dalla data __/__/____
- residenza da almeno 5 anni continuativi in Lombardia.
- attestazione ISEE inferiore o uguale a € 15.000,00 ai sensi del DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013.
- in caso di attestazione ISEE superiore a € 15.000,00 con documentazione integrativa

DICHIARA INOLTRE

da compilare solo nel caso si verifichino le sotto elencate condizioni:

1) condizione abitativa con documentazione allegata:

- situazione di morosità incolpevole(affitto, mutuo) conseguente alla perdita del lavoro non volontaria;
- pagamento di affitti e mutui in corso – a seguito della perdita della disponibilità dell'abitazione familiare - per un ammontare di € _____ mensili.

2) condizione lavorativa con documentazione allegata:

- di essere disoccupato/a comprovato/a da dichiarazione del centro per l'impiego – attestazione rilasciata da non più di tre mesi;
- di avere frequentato percorsi formativi per la riqualificazione delle competenze lavorative a seguito della perdita di lavoro – attestazione rilasciata da non più di tre mesi;
- di essere inserito/a nelle liste di mobilità individuale o collettiva o in cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria (con riduzione oraria superiore al 30%)

O DI IMPEGNARSI A:

- sottoscrivere il patto di corresponsabilità contenente il progetto personalizzato;
- collaborare alla realizzazione dello stesso, rispettandone le prescrizioni contenute;
- mantenere un rapporto continuativo, durante tutta la durata del progetto, con i referenti del consultorio;
- esercitare la propria funzione genitoriale educativa nei confronti dei figli rispettando gli impegni assunti in sede di separazione;
- produrre l'eventuale documentazione richiesta dalla ASL in fase di controllo;

nella consapevolezza che - ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 - in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade automaticamente dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come perde il diritto al contributo in caso di mancato rispetto degli impegni assunti.



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

A TALE SCOPO ALLEGA:

- copia del provvedimento del Tribunale relativo alle condizioni di separazione e/o divorzio;
- attestazione ISEE ai sensi del DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013;
- copia codice fiscale del/i figlio/i minore/i;
- copia codice fiscale del/i figlio/i maggiorenne/i portatore/i di disabilità grave e verbale di invalidità grave, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 104 /1992;
- documentazione relativa alla condizione abilitativa (morosità; spese per affitti e mutui);
- documentazione relativa alla condizione lavorativa (attestato di disoccupazione; frequenza di corso di formazione, attestato nelle liste di mobilità o in cassa integrazione);
- fotocopia non autenticata del documento di identità.

solo in caso di ISEE superiore a € 15.000

- attestato di disoccupazione;
- copia dell'eventuale lettera di licenziamento o cessazione di un contratto a tempo determinato di natura subordinata od assimilabile, di durata superiore ai sei mesi;
- attestazione dell'ammontare della quota di mutuo o di affitto per l'alloggio attribuito al genitore presso cui non dimorano i figli;
- attestazione di sospensione collettiva del lavoro o mobilità che coinvolga il dichiarante;
- attestazione di inserimento nelle liste di mobilità individuale o collettiva o in Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria o Straordinaria (con riduzione oraria superiore al 30%);
- ultime buste paga;
- attestazione dell'ammontare dell'assegno di mantenimento prescritto dal Tribunale;
- altra documentazione che dimostri il disagio economico _____

CHIEDE INOLTRE

di potere ricevere la comunicazione relativa alla graduatoria del presente avviso tramite

il proprio indirizzo di posta elettronica (mail) _____

(leggibile)

oppure

lettera raccomandata a mano da ritirare presso il Consultorio Familiare dove ha presentato la domanda.

Lo/la scrivente è a conoscenza che i dati sopra riportati saranno trattati, nel rispetto delle norme stabilite dal D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Ente, titolare del trattamento, congiuntamente a Regione Lombardia in riferimento al progetto di aiuto economico.

Data, _____ ora _____

Firma del/la richiedente



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

PARTE RISERVATA AL CONSULTORIO FAMILIARE

Ricevuta la presente richiesta in data _____ ora _____

Consultorio Familiare _____

Operatore _____, il quale dichiara di avere verificato la sussistenza di tutti i requisiti di ammissibilità al presente avviso.

Firma dell'operatore e Timbro del Consultorio Familiare

NOTA INFORMATIVA RELATIVA AL PRIMO AVVISO PUBBLICO 2015 PER IL SOSTEGNO AI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI IN CONDIZIONE DI DIFFICOLTA' ECONOMICA

E' stato pubblicato sul sito dell'ASL Milano 1 <<http://www.aslmi1.mi.it>> il primo avviso pubblico 2015 con scadenza 30 maggio per il sostegno ai genitori separati o divorziati in condizione di difficoltà economica. Un secondo avviso pubblico con gli stessi requisiti sarà pubblicato nel mese di settembre p.v.

Possono fare richiesta i genitori separati o divorziati con figli minori o maggiorenni portatori di disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3, della legge 104/1992, residenti in Lombardia da almeno 5 anni continuativi al momento della domanda, che soddisfano i seguenti requisiti:

- Essere in stato di separazione legale da non più di 3 anni, o essere divorziati da non più di 2 anni, purché non siano trascorsi più di 5 anni dalla data della sentenza di separazione o dall'omologazione degli accordi di separazione consensuale,
- Essere destinatari di provvedimenti ex art. 708 cpc, ammessi dalla dall'Autorità giudiziaria, che ne disciplinano gli impegni economici e/o patrimoniali,
- Avere una attestazione ISEE dell'anno 2015 uguale o inferiore ad € 15.000, ai sensi del DPCM n. 159 del dicembre 2013.

NON possono presentare domanda

- Coloro che hanno già ottenuto il contributo nei bandi precedenti,
- Coloro che vengono meno ai doveri di cura e mantenimento dei figli,
- Coloro che sono stati condannati, con sentenza passata in giudicato per reati contro la persona, tra cui gli atti persecutori di cui al decreto legge 23/02/2009 n. 11.

Coloro che hanno i requisiti e sono residenti nel territorio dell'ASL Milano 1, possono partecipare al primo avviso, presentando domanda presso i consultori familiari pubblici e privati accreditati dell'ASL Milano 1 dal 1 maggio al 30 maggio p.v.

