



Ambito Distrettuale n. 5 Sebino

COMUNI DI ISEO, CORTE FRANCA, PASSIRANO, PARATICO, PROVAGLIO
D'ISEO, MARONE, MONTE ISOLA, MONTICELLI BRUSATI, PADERNO F.C., SALE
MARASINO, SULZANO, ZONE.

AVVISO

PER L'INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DI MINORI CON DISABILITA' AI CENTRI RICREATIVI ESTIVI O ATTIVITÀ DI SOCIALIZZAZIONE

FONDO NON AUTOSUFFICIENZA

DGR n. 3719/2024 del 30/12/2024 Piano di riparto 2025 Ambito Territoriale Sociale n.
5 Sebino e delibera Assemblea dei Sindaci del 20/05/2026

Finalità dell'intervento	Il voucher sociale consiste nell'erogazione di prestazioni socioeducative/educative in contesti socializzanti (fuori dal domicilio). Finalità del sostegno ai minori con disabilità è la loro partecipazione alle attività del tempo libero e di socializzazione e il sollievo dei caregiver.
Beneficiari	Sono beneficiari i minori, in età compresa fra 3 e 17 anni , residenti in uno dei Comuni appartenenti all'Ambito Territoriale Sociale n. 5 Sebino che abbiano le seguenti caratteristiche: <ul style="list-style-type: none">• che vivono al proprio domicilio, con necessità di sostegno intensivo così come accertata ai sensi dell'art. 3 comma 3 ex legge 104/1992 ovvero beneficiari dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge n.18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988;• in possesso di attestazione ISEE ordinario 2026 con valore uguale o inferiore ad € 25.000,00 in corso di validità.
Tipologia di intervento di sostegno	<p>PERIODO INTERVENTI 09/06/2026 - 11/09/2026</p> <p>Per la fase degli interventi del periodo estivo, il sostegno viene attuato mediante la disponibilità di voucher orari per la <u>copertura di costi di assistenza per ciascun progetto (valore complessivo € 600,00 Iva compresa)</u>.</p> <p>Per ciascun minore ammesso alle prestazioni è predisposto un Piano Individuale di intervento, curato dal Servizio Sociale di riferimento congiuntamente alla famiglia del beneficiario e concordato con EOD di ASST Franciacorta o la NPI di competenza.</p> <p><u>Specifiche sulla spesa ammissibile</u></p> <p>Si precisa che il voucher sociale è destinato esclusivamente alla copertura dei costi della figura educativa/di assistenza che accompagna il minore nel</p>



Ambito Distrettuale n. 5 Sebino

COMUNI DI ISEO, CORTE FRANCA, PASSIRANO, PARATICO, PROVAGLIO
D'ISEO, MARONE, MONTE ISOLA, MONTICELLI BRUSATI, PADERNO F.C., SALE
MARASINO, SULZANO, ZONE.

	<p>contesto socializzante. NON sono in alcun modo ammissibili a rimborso:</p> <ul style="list-style-type: none">- Le quote di iscrizione ai centri estivi o alle strutture ospitanti.- Le rette di frequenza ordinaria.- I costi relativi ai pasti, ai trasporti o alle attività extra.- Tali spese rimangono a totale carico della famiglia, mentre il voucher coprirà unicamente il compenso della prestazione socio-educativa nei limiti del progetto individuale approvato.
Valore del voucher sociale	<p>Per il periodo di riferimento del presente Avviso, verificata la disponibilità di risorse a valere sul Piano operativo 2025 (Fondo 2024) e la delibera dell'Assemblea dei Sindaci del 20/05/2026, è possibile garantire fino a n. 24 voucher sociali del valore massimo di € 600,00.</p> <p>Il voucher può essere rimborsato in un'unica soluzione a fine periodo a:</p> <ul style="list-style-type: none">- Comune di residenza, previa la rendicontazione delle ore di accompagnamento educativo effettivamente erogate durante le attività estive. <p>oppure</p> <ul style="list-style-type: none">- direttamente alla famiglia, previa presentazione dei giustificativi di spesa (fattura e bonifico di pagamento). <p>Nel caso in cui vengano presentate istanze da minori appartenenti allo stesso nucleo familiare, a partire dal secondo avente diritto, sarà garantito un voucher pari al 50% del valore messo a bando.</p>
Graduatoria, requisiti e punteggi	<p>Ai fini dell'individuazione dei beneficiari del voucher, ai sensi delle DGR n. 3719/2024 e smi, verrà formulata apposita graduatoria sulla base del valore ISEE (ordine crescente) e solo in seguito all'esito dei controlli a campione (non inferiori al 5%).</p> <p>I controlli a campione verteranno sulla seguente documentazione:</p> <ul style="list-style-type: none">- Stato di famiglia anagrafico e certificato di residenza;- Certificazione di disabilità o indennità di accompagnamento del minore;- Attestazione ISEE;- Documenti di identità e C.F. anche del familiare.
Presentazione della domanda	<p>Le domande potranno essere presentate dalla data di pubblicazione del bando fino al 05/06/2026, dagli aventi diritto, <u>mediante presentazione</u> della domanda (All. 1) e degli allegati presso il proprio Comune di residenza. Quest'ultimo provvederà alla trasmissione delle istanze raccolte all'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale n. 5 Sebino, per mail, congiuntamente agli allegati previsti e da apposita comunicazione contenente l'elenco delle domande inviate.</p> <p>Il beneficiario ha l'obbligo di comunicare all'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale n. 5 Sebino (tramite mail:</p>



Ambito Distrettuale n. 5 Sebino

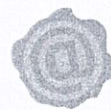
COMUNI DI ISEO, CORTE FRANCA, PASSIRANO, PARATICO, PROVAGLIO
D'ISEO, MARONE, MONTE ISOLA, MONTICELLI BRUSATI, PADERNO F.C., SALE
MARASINO, SULZANO, ZONE.

	<u>ufficiodipiano@comune.iseo.bs.it</u>) e/o al proprio Comune di residenza - ogni variazione che comporti la sospensione o il venire meno del diritto al voucher.
Incompatibilità	Non è concesso il voucher B2 a minori beneficiari della Misura B1.

Iseo, 21/05/2026

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito 5 – Sebino
Dott. Stefano Fogliata

f.to digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i.



Stefano Fogliata
21.05.2026 15:39:53
GMT+02:00

I criteri del presente bando sono definiti nel Piano Operativo dell'Ambito 5 Sebino e sono stati approvati nella seduta dell'Assemblea dei Sindaci in data 16/04/2025.



Ambito Distrettuale n. 5 Sebino

COMUNI DI ISEO, CORTE FRANCA, PASSIRANO, PARATICO, PROVAGLIO
D'ISEO, MARONE, MONTE ISOLA, MONTICELLI BRUSATI, PADERNO F.C.,
SALE MARASINO, SULZANO, ZONE.

NON COMPILARE – RISERVATO AL COMUNE

Data di Presentazione..... N. Domanda.....

**DOMANDA PER L'ATTIVAZIONE DI UN PROGETTO INDIVIDUALIZZATO MEDIANTE
ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DI MINORI CON DISABILITA'
AI CENTRI RICREATIVI ESTIVI O ATTIVITÀ DI SOCIALIZZAZIONE
D.G.R. 3719/2024 - Periodo 09/06/2026 - 11/09/2026**

SPETT. LE COMUNE DI _____

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a.....prov.....il.....

residente in.....(c.a.p.).....

via/piazza.....n°.....

tel..... mail

CHIEDE

- Per il/la proprio figlio/a

Cognome Nome

Nato/a a il.....

Codice fiscale del minore.....

che venga attivato un progetto finalizzato a favorire la vita di relazione per minori con disabilità, ai sensi della DGR 3719/2024

- INTERVENTI DIRETTI TIPO A (Voucher Grest estivi / Attività socializzanti)

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità, giusto il dispositivo dell'art. 26 della legge n°15/68,

DICHIARA

a) di essere nat a prov. il



Ambito Distrettuale n. 5 Sebino

COMUNI DI ISEO, CORTE FRANCA, PASSIRANO, PARATICO, PROVAGLIO
D'ISEO, MARONE, MONTE ISOLA, MONTICELLI BRUSATI, PADERNO F.C.,
SALE MARASINO, SULZANO, ZONE.

- b) di essere residente in
- c) di avere un ISEE ordinario 2026, in corso di validità, con valore uguale o inferiore a € 25.000,00 (€.....)
- d) di avere n° figli/e di età inferiore ai 18 anni;
- e) che il nominativo del medico di base è.....
- f) di sostenere la spesa per il pagamento del personale socioeducativo che segue il minore all'interno dell'attività:
 - o direttamente dalla famiglia;
 - o per il tramite del Comune di residenza.
- g) di essere consapevole che il voucher copre esclusivamente il costo dell'operatore educativo/di assistenza e che la quota di iscrizione e frequenza alla struttura rimane a totale carico della famiglia.
- h) ai fini dell'accreditamento dei benefici economici per le spese sostenute direttamente, la modalità di pagamento dovrà essere la seguente:

i)

accredito su C/c banca/posta _____,

CODICE IBAN																										

intestato a _____

Codice Fiscale dell'Intestatario del Conto _____

Ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) autorizza altresì l'utilizzo dei dati personali forniti per gli scopi legati alla presente dichiarazione.

Allega alla presente domanda:

- 1- COPIA ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO IN CORSO DI VALIDITA';
- 2- COPIA DEL CERTIFICATO DELLO STATO DI FAMIGLIA;
- 3- CERTIFICAZIONE DI GRAVITA' AI SENSI **DELL'ART.3 COMMA 3** DELLA L.104/1992 E/O CERTIFICAZIONE D'INVALIDITA' CIVILE CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO **CON INDICAZIONE DELLA DIAGNOSI**;
- 4- FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE **DEL MINORE E DEL RICHIEDENTE**.

Data

FIRMA.....



Ambito Distrettuale n. 5 Sebino

COMUNI DI ISEO, CORTE FRANCA, PASSIRANO, PARATICO, PROVAGLIO
D'ISEO, MARONE, MONTE ISOLA, MONTICELLI BRUSATI, PADERNO F.C.,
SALE MARASINO, SULZANO, ZONE.

Ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) il Comune di Iseo, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

L'informativa completa è disponibile presso gli uffici o sul sito internet del Comune www.comune.iseo.bs.it.

La informiamo di quanto segue: il trattamento è indispensabile ai fini dell'accesso al beneficio; il trattamento è realizzato da personale del Comune di residenza e dell'Ufficio di Piano dell'Ambito distrettuale Sebino n.5, anche con l'ausilio di mezzi informatici. Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/a riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.

Firma del Richiedente
