



Comune di Nola
Capofila Ambito N23



AVVISO PUBBLICO

PER IL CENSIMENTO E L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO/ALBO DELLE FAMIGLIE AFFIDATARIE DI MINORI

VISTA la Legge 28 marzo 2001 n. 149 «Diritto del minore ad una famiglia» concernente modifiche alla Legge 4 maggio 1983 n. 184 «Disciplina dell'adozione e dell'affidamento del minore», nonché il titolo VIII del libro primo del Codice Civile;

VISTA la legge 173/2015 “modifica alla legge del 4 maggio 1983 n°184 sul diritto alla continuità affettiva dei bambini e delle bambine in affido familiare;

VISTO l'art. 16, comma 3, lett. f) della legge n. 328/2000 il quale specifica che, nell'ambito del sistema integrato di interventi e servizi sociali hanno priorità, tra gli altri, “servizi per l'affido familiare, per sostenere, con qualificati interventi e percorsi formativi, i compiti educativi delle famiglie interessate”;

VISTA la delibera di Giunta Regionale della Campania n. 644 del 30 aprile 2004 con la quale sono state approvate le Linee d'indirizzo regionali per l'affidamento familiare;

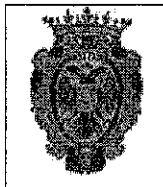
VISTE le linee guida nazionali dell'adozione e dell'affidamento dei minori;

SI RENDE NOTO

che si intende aggiornare l'elenco/albo delle famiglie affidatarie di tutti i Comuni afferenti all'Ambito N23.

Dato atto che:

- ✓ l'affidamento familiare è un intervento temporaneo di aiuto e sostegno che si attua per sopperire al disagio e/o alla difficoltà di un bambino e della sua famiglia che, momentaneamente, non è in grado di occuparsi delle sue necessità affettive, educative e di mantenimento;



Comune di Nola
Capofila Ambito N23



- ✓ l'affidamento familiare rappresenta un'importante risorsa, in una logica preventiva di attenzione ai bisogni dei minori e di solidarietà familiare;
- ✓ obiettivo prioritario è favorire l'Affidamento Familiare e la definizione di un elenco di famiglie e soggetti idonei all'affidamento familiare di minori in difficoltà;

Finalità del presente avviso sono:

1. campagna di promozione del servizio;
2. selezione delle famiglie disponibili all'accoglienza di minori in difficoltà;
3. piano di formazione e valutazione dell'idoneità degli aspiranti affidatari;
4. aggiornamento della banca dati;
5. aggiornamento dell'elenco/albo delle famiglie affidatarie del Piano Sociale di Zona Ambito N23;
6. richiesta di conferma di adesione al servizio delle persone già inserite nell'elenco/albo;

SI INVITANO

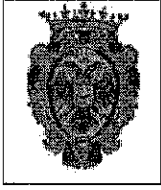
le famiglie, coppie coniugate o di fatto, persone singole disponibili all'affidamento di uno o più minori e residenti in uno dei 14 comuni dell'Ambito N 23 a presentare istanza.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI DISPONIBILITA'

Chiunque intenda fare richiesta di inserimento o di conferma nell'elenco/albo può presentare istanza, utilizzando gli appositi modelli scaricabili dai siti internet dei Comuni dell'Ambito N23 .

L'istanza dovrà essere consegnata a mano all'ufficio protocollo del Comune di Nola, capofila del Piano Sociale di Zona Ambito N23, e/o trasmessa a mezzo Pec all'indirizzo "pszn23@pec.comune.nola.na.it".

L'oggetto da riportare sulla busta o nella pec, in base al tipo di istanza presentata, è: ***"Richiesta di iscrizione all'elenco/albo del Servizio affido familiare" o "Richiesta di conferma di iscrizione all'elenco/albo del Servizio affido familiare"***.



Comune di Nola
Capofila Ambito N23



Le istanze dovranno pervenire entro e non oltre il prossimo **13 marzo 2020**.

A seguito della presentazione dell'istanza tutti i soggetti partecipanti verranno contattati dalla psicologa del S.A.T per effettuare un colloquio conoscitivo.

Ai soggetti interessati saranno garantiti, dal S.A.T., interventi informativi e formativi necessari, colloqui di coppia ed individuali, con l'obiettivo di valutare le risorse personali, la disponibilità e la possibilità di essere inseriti nell'elenco/albo delle famiglie affidatarie.

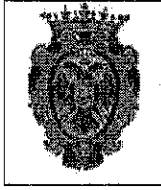
**INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (ai sensi del GDPR -
Regolamento UE 2016/679)**

Ai sensi del regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti con le domande presentate, ai sensi del presente avviso, saranno trattati con gli strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento e, secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza e trasparenza.

L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente avviso pubblico e, pertanto, il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Ai sensi del regolamento del UE 2016/679 il titolare del Trattamento dei dati, cui è attribuito il procedimento, è l'Ufficio di Piano di Zona del Comune di Nola, capofila dell'Ambito N23

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano
Dr. Giuseppe Bellobuono



Comune di Nola
Capofila Ambito N23



AVVISO PUBBLICO

PER IL CENSIMENTO E L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO/ALBO DELLE FAMIGLIE AFFIDATARIE DI MINORI

VISTA la Legge 28 marzo 2001 n. 149 «Diritto del minore ad una famiglia» concernente modifiche alla Legge 4 maggio 1983 n. 184 «Disciplina dell'adozione e dell'affidamento del minore», nonché il titolo VIII del libro primo del Codice Civile;

VISTA la legge 173/2015 "modifica alla legge del 4 maggio 1983 n°184 sul diritto alla continuità affettiva dei bambini e delle bambine in affidamento familiare;

VISTO l'art. 16, comma 3, lett. f) della legge n. 328/2000 il quale specifica che, nell'ambito del sistema integrato di interventi e servizi sociali hanno priorità, tra gli altri, "servizi per l'affido familiare, per sostenere, con qualificati interventi e percorsi formativi, i compiti educativi delle famiglie interessate";

VISTA la delibera di Giunta Regionale della Campania n. 644 del 30 aprile 2004 con la quale sono state approvate le Linee d'indirizzo regionali per l'affidamento familiare;

VISTE le linee guida nazionali dell'adozione e dell'affidamento dei minori;

SI RENDE NOTO

che si intende aggiornare l'elenco/albo delle famiglie affidatarie di tutti i Comuni afferenti all'Ambito N23.

Dato atto che:

- ✓ l'affidamento familiare è un intervento temporaneo di aiuto e sostegno che si attua per sopperire al disagio e/o alla difficoltà di un bambino e della sua famiglia che, momentaneamente, non è in grado di occuparsi delle sue necessità affettive, educative e di mantenimento;

Regione Campania

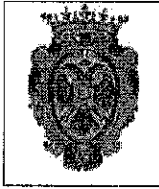
Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre - ex L. 328/00 - L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola - Camposano - Carbonara di Nola - Casamarciano - Cicciano - Cimitile - Comiziano - Liveri - Roccarainola - San Paolo

Belsito - Saviano - Scisciano - Tufino - Visciano Ente partner: ASL NA 3 Sud

Comune Capofila - Nola, C.F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 081 8226297; Pec. pszn23@pec.comune.nola.na.it



Comune di Nola
Capofila Ambito N23



- ✓ l'affidamento familiare rappresenta un'importante risorsa, in una logica preventiva di attenzione ai bisogni dei minori e di solidarietà familiare;
- ✓ obiettivo prioritario è favorire l'Affidamento Familiare e la definizione di un elenco di famiglie e soggetti idonei all'affidamento familiare di minori in difficoltà;

Finalità del presente avviso sono:

1. campagna di promozione del servizio;
2. selezione delle famiglie disponibili all'accoglienza di minori in difficoltà;
3. piano di formazione e valutazione dell'idoneità degli aspiranti affidatari;
4. aggiornamento della banca dati;
5. aggiornamento dell'elenco/albo delle famiglie affidatarie del Piano Sociale di Zona Ambito N23;
6. richiesta di conferma di adesione al servizio delle persone già inserite nell'elenco/albo;

SI INVITANO

le famiglie, coppie coniugate o di fatto, persone singole disponibili all'affidamento di uno o più minori e residenti in uno dei 14 comuni dell'Ambito N 23 a presentare istanza.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI DISPONIBILITA'

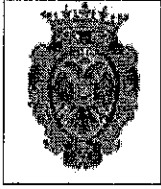
Chiunque intenda fare richiesta di inserimento o di conferma nell'elenco/albo può presentare istanza, utilizzando gli appositi modelli scaricabili dai siti internet dei Comuni dell'Ambito N23.

L'istanza dovrà essere consegnata a mano all'ufficio protocollo del Comune di Nola, capofila del Piano Sociale di Zona Ambito N23, e/o trasmessa a mezzo Pec all'indirizzo "pszn23@pec.comune.nola.na.it".

L'oggetto da riportare sulla busta o nella pec, in base al tipo di istanza presentata, è: **"Richiesta di iscrizione all'elenco/albo del Servizio affido familiare"** o **"Richiesta di conferma di iscrizione all'elenco/albo del Servizio affido familiare"**.

Regione Campania

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre - ex L. 328/00 - L.R. 11/07
Comuni Associati: Nola - Camposano - Carbonara di Nola - Casamarciano - Cicciano - Cimitile - Comiziano - Liveri - Roccarainola - San Paolo
Belsito - Saviano - Scisciano - Tufino - Visciano Ente partner: ASL NA 3 Sud
Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola
Tel. 081 8226297; Pec. pszn23@pec.comune.nola.na.it



Comune di Nola
Capofila Ambito N23



Le istanze dovranno pervenire entro e non oltre il prossimo **13 marzo 2020**.

A seguito della presentazione dell'istanza tutti i soggetti partecipanti verranno contattati dalla psicologa del S.A.T per effettuare un colloquio conoscitivo.

Ai soggetti interessati saranno garantiti, dal S.A.T., interventi informativi e formativi necessari, colloqui di coppia ed individuali, con l'obiettivo di valutare le risorse personali, la disponibilità e la possibilità di essere inseriti nell'elenco/albo delle famiglie affidatarie.

**INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (ai sensi del GDPR -
Regolamento UE 2016/679)**

Ai sensi del regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti con le domande presentate, ai sensi del presente avviso, saranno trattati con gli strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento e, secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza e trasparenza.

L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente avviso pubblico e, pertanto, il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Ai sensi del regolamento del UE 2016/679 il titolare del Trattamento dei dati, cui è attribuito il procedimento, è l'Ufficio di Piano di Zona del Comune di Nola, capofila dell'Ambito N23

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano
Dr. Giuseppe Bellobuono

COMUNE DI NOLA
Protocollo Partenza N. 7262/2020 del 13-02-2020
Allegato 1 - Copia Documento

ALL'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune

di _____

OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL' ELENCO/ALBO DELLE FAMIGLIE AFFIDATARIE DEL PIANO SOCIALE DI ZONA AMBITO N23 - COMUNE CAPOFILA NOLA

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____,

CF _____, stato civile _____, tel _____

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____,

CF _____, stato civile _____, tel _____

CHIEDE/CHIEDONO

Di essere iscritto/i all'Elenco/Albo delle famiglie affidatarie del Piano Sociale di Zona Ambito N23 Comune Capofila Nola.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA/DICHIARIANO

- di essere disponibile ad accogliere minori residenti nel territorio dell'Ambito N23;
- di impegnarsi a frequentare un corso di formazione all'uopo organizzato da parte del Piano Sociale di Zona N23.

Il/i sottoscritto/i, in merito al trattamento dei dati personali, esprime/ono il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data _____

(Firma leggibile) _____

(Firma leggibile) _____

All'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune

di _____

OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO/ALBO DELLE FAMIGLIE AFFIDATARIE DEL PIANO SOCIALE DI ZONA AMBITO N23 - COMUNE CAPOFILA NOLA

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____,

CF _____, stato civile _____, tel _____

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____,

CF _____, stato civile _____, tel _____

CHIEDE/CHIEDONO

Di essere iscritto/i all'Elenco/Albo delle famiglie affidatarie del Piano Sociale di Zona Ambito N23 Comune Capofila Nola.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA/DICHIARIANO

- di essere disponibile ad accogliere minori residenti nel territorio dell'Ambito N23;
- di impegnarsi a frequentare un corso di formazione all'uopo organizzato da parte del Piano Sociale di Zona N23.

Il/i sottoscritto/i, in merito al trattamento dei dati personali, esprime/ono il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data _____

(Firma leggibile) _____

(Firma leggibile) _____

COMUNE DI NOLA
Protocollo Partenza N. 7262/2020 del 13-02-2020
Allegato 2 - Copia Documento

di _____

OGGETTO: RICHIESTA DI CONFERMA DI ISCRIZIONE ALL' ELENCO/ALBO DELLE FAMIGLIE AFFIDATARIE DEL PIANO SOCIALE DI ZONA AMBITO N 23 - COMUNE CAPOFILA NOLA

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____,

CF _____, stato civile _____, tel _____

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____,

CF _____, stato civile _____, tel _____

CHIEDE/CHIEDONO

- Di confermare l'inserimento nell'Elenco/Albo delle famiglie affidatarie del Piano Sociale di Zona Ambito N23 Comune Capofila Nola.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

Il/i sottoscritto/i, in merito al trattamento dei dati personali, esprime/ono il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data _____

(Firma leggibile) _____

(Firma leggibile) _____

di _____

OGGETTO: RICHIESTA DI CONFERMA DI ISCRIZIONE ALL' ELENCO/ALBO DELLE FAMIGLIE AFFIDATARIE DEL PIANO SOCIALE DI ZONA AMBITO N 23 - COMUNE CAPOFILA NOLA

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____,

CF _____, stato civile _____, tel _____

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____,

CF _____, stato civile _____, tel _____

CHIEDE/CHIEDONO

- Di confermare l'inserimento nell'Elenco/Albo delle famiglie affidatarie del Piano Sociale di Zona Ambito N23 Comune Capofila Nola.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

Il/i sottoscritto/i, in merito al trattamento dei dati personali, esprime/ono il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data _____

(Firma leggibile) _____

(Firma leggibile) _____

COMUNE DI NOLA
Protocollo Partenza N. 7262/2020 del 13-02-2020
Allegato 3 - Copia Documento