



AREA SERVIZI ALLA PERSONA

DETERMINA N. 818
N. SETTORE: 195

DEL 23-07-2026

OGGETTO:

APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO INDIVIDUAZIONE DEGLI ENTI EROGATORI E DEI BENEFICIARI INTERVENTO DENOMINATO "LA MIA ESTATE" REGIONE CALABRIA - D.G.R. N. 371 DEL 30/06/2026.

IL RESPONSABILE AREA

RICHIAMATI

- il Decreto Sindacale n. 8 del 31/12/2025 riguardante la nomina del Dott.ssa Francesca Forciniti, con decorrenza dal 01/01/2026 sino al 31/12/2026, quale responsabile dell'AREA 3° SERVIZI ALLA PERSONA;
- il verbale della Conferenza dei Sindaci del 11/12/2023 con il quale la stessa è stata confermata quale responsabile Ufficio di Piano dell'A.T.S. N. 2 Cariati (CS);

VISTA:

- la deliberazione del Consiglio Comunale n. 51 del 20.08.2025, con la quale è stato dato indirizzo alla giunta per l'aggiornamento del DUP 2026/2028 e la presentazione della nota di aggiornamento al Documento unico di programmazione 2026/2028;
- la deliberazione della Giunta Comunale n. 36 in data 25.03.2026, con la quale è stata disposta la presentazione della nota di aggiornamento al Documento unico di programmazione 2026/2028;
- la deliberazione della Giunta Comunale n. 37 in data 24.02.2026, con la quale è stato approvato lo schema del bilancio di previsione finanziario per il periodo 2026/2028;
- la deliberazione del Consiglio Comunale n. 24 in data 04/05/2026, esecutiva, con la quale è stata approvata la nota di aggiornamento al documento unico di programmazione (DUP) periodo 2026-2028 (art. 170, comma 1, del d.lgs. n. 267/2000);

PREMESSO CHE

- la Regione Calabria ha programmato l'assegnazione di risorse agli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione di interventi a favore di persone con disabilità mediante voucher per servizi estivi inclusivi;
- Con D.D. n. 11891 del 07/07/2026 è stato approvato il riparto con quota spettante all'ATS - Cariati pari a € 13.096,96 ;
- L'ATS di Cariati, in qualità di soggetto attuatore, deve procedere alla predisposizione degli atti necessari per garantire l'attuazione tempestiva dell'intervento;



Provincia di Cosenza

P.zza R. Trento

87062 CARIATI (CS)

Tel. 0983.94021

www.comune.cariati.cs.it

protocollo.cariati@asmepec.it

Determinazione AREA SERVIZI ALLA PERSONA n. 818 del 23-07-2026



Comune di Cariati

Provincia di Cosenza

P.zza R. Trento
87062 CARIATI (CS)
Tel. 0983.94021
www.comune.cariati.cs.it
protocollo.cariati@asmepec.it

Allegato B- modello di domanda di partecipazione beneficiari;

3. **DI DARE ATTO** che l'intervento è finanziato dalla Regione Calabria nell'ambito della D.R.G. n. 371/2026 e che il decreto di riparto è stato approvato con D.D. n.11891 del 07/07/2026;
4. **DI STABILIRE** che l'accertamento in entrata e il relativo impegno spesa saranno adottati con successivo atto dirigenziale;
5. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta oneri immediati a carico del bilancio dell'Ente;
6. **DI CONFERMARE**, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa-contabile di cui all'art. 147 Bis, co. 1, D. Lgs. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del Responsabile del servizio;
7. **DI TRASMETTERE** la presente determinazione, a norma dell'art. 26, comma 3-bis e 4 della L. 488/99 e s.m.i. al Nucleo Controllo di Gestione di questo Ente per l'esercizio di sorveglianza e di controllo;
8. **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato integralmente nell'albo pretorio online dell'Ente, ai sensi dell'art.32 della Legge 18/6/2009, n.68 e ss.mm.ii.;
9. **DI MANDARE** copia del presente provvedimento agli uffici interessati, per quanto di competenza e a tutti i Comuni dell'Ambito.

Cariati, 23-07-2026

IL RESPONSABILE AREA
Francesca Forciniti

*Documento amministrativo informatico, sottoscritto con firma digitale
(art. 20 e 23-ter del D. Lgs. n. 82/2005 in conformità alle regole tecniche di
cui all'art. 71 del CAD)*



P.zza R. Trento
87062 CARIATI (CS)
Tel. 0983.940201
www.comune.cariati.cs.it
tocollo.cariati@asmepec.it

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

L'Ambito Territoriale Sociale di Cariatì, in attuazione della D.G.R Regione Calabria n. 371 del 30.06.2026 e della relativa scheda progettuale "La mia estate", indice il presente avviso pubblico finalizzato all'individuazione dei beneficiari del contributo regionale sotto forma di voucher per la frequenza di servizi estivi socio-educativi, ricreativi e inclusivi destinati a persone con disabilità e intende costituire un Elenco dei soggetti erogatori presso i quali i beneficiari dei voucher previsti dall'intervento "La mia estate" potranno fruire delle attività finanziate dalla Regione Calabria.

La presente Manifestazione di Interesse è finalizzata all'individuazione dei soggetti disponibili ad erogare servizi educativi, ricreativi, sportivi e di inclusione sociale destinati ai beneficiari della misura regionale "La mia estate".

- l'inclusione sociale delle persone con disabilità;
- la partecipazione alle attività estive;
- il sostegno alle famiglie;
- il potenziamento della rete territoriale dei servizi.

- Enti del Terzo Settore iscritti al RUNTS;
- Cooperative Sociali iscritte all'Albo delle Cooperative;
- Operatori economici iscritti alla CCIAA, ove previsto;
- Liberi professionisti iscritti al relativo Ordine o Albo professionale.

- requisiti di ordine generale previsti dalla normativa vigente;
- regolarità contributiva;
- assenza delle cause di esclusione previste dalla normativa;
- idoneità professionale allo svolgimento delle attività;
- adeguata copertura assicurativa;
- personale qualificato;
- ambienti conformi alla normativa vigente in materia di sicurezza;
- piena accessibilità alle persone con disabilità.

L'iscrizione nell'Elenco non determina alcun diritto all'affidamento di servizi né comporta l'instaurazione di rapporti contrattuali con l'Ambito Territoriale Sociale.

L'inserimento nell'elenco consente esclusivamente ai beneficiari del voucher di scegliere liberamente il soggetto erogatore.

L'elenco dei soggetti erogatori sarà approvato con apposito provvedimento del Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'ATS di Cariatì.

Art. 9 – Modalità di utilizzo dei voucher

Il voucher sarà utilizzato esclusivamente presso i soggetti inseriti nell'Elenco.

La scelta del soggetto erogatore è rimessa esclusivamente al beneficiario del voucher, nel rispetto dell'elenco approvato dall'ATS.

Il rapporto relativo all'erogazione del servizio intercorre tra il beneficiario ed il soggetto erogatore.

L'ATS provvederà esclusivamente alla liquidazione del voucher secondo quanto previsto dalla misura regionale.

Art. 10 – Rendicontazione

I soggetti erogatori dovranno trasmettere:

- fattura elettronica o documento fiscalmente valido;
- prospetto riepilogativo delle attività svolte;
- registro delle presenze;
- attestazione della frequenza;
- ogni ulteriore documentazione richiesta dall'ATS ai fini della rendicontazione e dei controlli previsti dalla normativa vigente.

L'intera documentazione dovrà essere controfirmata dal genitore, tutore, amministratore di sostegno oppure dal beneficiario maggiorenne legalmente capace.

Art. 11 – Liquidazione

La liquidazione sarà effettuata dall'Ambito Territoriale Sociale previa verifica:

- della regolare esecuzione delle attività;
- dell'effettiva frequenza;
- della documentazione fiscale;
- della disponibilità delle risorse regionali.

La liquidazione è subordinata all'effettivo trasferimento delle risorse regionali all'Ambito Territoriale Sociale.

Art. 12 – Controlli

L'ATS potrà effettuare:

- controlli amministrativi;
- controlli documentali;
- verifiche presso le sedi operative;
- controlli a campione.

L'accertamento di irregolarità comporterà l'esclusione dall'elenco e l'eventuale recupero delle somme indebitamente percepite.

Resta salva ogni ulteriore azione prevista dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci o utilizzo non conforme delle risorse pubbliche.

SOGGETTI BENEFICIARI DELL'INTERVENTO

Art. 1Bis - Destinatari finali

Sono destinatari finali della misura i minorenni e le persone maggiorenni con disabilità in possesso dei seguenti requisiti:

- minori di età compresa tra **6 e 19 anni compiuti** con disabilità certificata ai sensi della **Legge 104/1992**;
- esercitare la responsabilità genitoriale oppure essere tutore o affidatario del minore o maggiore di età se giuridicamente incapace, ovvero essere il fruitore stesso in caso di persona maggiore di età se giuridicamente capace;
- residenza in uno dei Comuni dell'ATS di Cariatì;
- cittadinanza italiana, UE o extra UE con permesso di soggiorno valido;
- possesso di attestazione **ISEE ordinario in corso di validità**.

Art. 2Bis - Misura del contributo

Il contributo è riconosciuto sotto forma di **voucher nominativo non cedibile**, fino ad un massimo di: € 3.000,00 per ciascun destinatario finale. Il valore effettivo del voucher sarà determinato in relazione alle risorse disponibili e al numero delle domande ammissibili.

Art.3Bis - Periodo di riferimento delle attività

Le attività finanziabili si svolgono nel periodo: 15 luglio 2026 – 30 settembre 2026
Con eventuale proroga fino al 31 dicembre 2026, se disposta dalla Regione Calabria.

Art.4 Bis - Tipologie di spese ammissibili

Il voucher può coprire:

- iscrizione e frequenza;
- attività educative, sportive e ricreative;
- laboratori;
- servizi di assistenza educativa individualizzata;
- trasporto verso i luoghi di attività;
- accompagnamento specialistico;
- personale educativo dedicato all'inclusione;
- assicurazione obbligatoria.

Art. 5 Bis - Spese non ammissibili

Sono escluse:

- spese già finanziate da altri contributi pubblici o privati;
- vitto e alloggio non previsti nel programma;
- materiale personale;
- spese sanitarie e riabilitative;
- ausili;
- trasporto privato familiare;
- attività svolte fuori dal periodo previsto.

Art. 6 Bis - Criteri di accesso e graduatoria

Le domande ammissibili saranno inserite in **graduatoria unica** ordinata in base a:

Criterio principale:

- valore ISEE ordinario (ordine crescente)

Criteri di precedenza in caso di parità di ISEE:

1. presenza di disabilità grave ai sensi art. 3 comma 3 L. 104/1992;
2. maggior numero di minori nel nucleo familiare;
3. ordine cronologico di presentazione della domanda.

Art. 7 Bis -Modalità di assegnazione del voucher

L'assegnazione avverrà fino a esaurimento delle risorse disponibili.

Il voucher è riconosciuto al beneficiario, mentre la liquidazione delle spettanze avverrà direttamente ai soggetti erogatori a seguito di rendicontazione, nei limiti delle risorse disponibili assegnate all'ATS.

Il beneficio non costituisce diritto soggettivo perfetto e resta subordinato alla effettiva disponibilità delle risorse assegnate.

Art.8 Bis - Erogazione e liquidazione

La liquidazione avverrà:

- direttamente ai soggetti erogatori dei servizi;
- previa verifica di:
 - effettiva frequenza;
 - documentazione fiscale;
 - regolarità amministrativa;
 - attestazione del genitore/tutore o del beneficiario.

Art.9 Bis - Cumulo con altri benefici

Il voucher è cumulabile con altri contributi pubblici e privati, nei limiti del costo effettivo sostenuto, con obbligo di dichiarazione in domanda.

Art.10 Bis - Modalità di presentazione della domanda

Le domande dovranno essere presentate entro e non oltre giorno **31 luglio 2026** mediante invio a mezzo **Posta Elettronica Certificata (PEC)** al seguente indirizzo: protocollo.cariati@asmepec.it o a mano presso l'ufficio protocollo del Comune di Cariati indicando nell'oggetto: "*Domanda di partecipazione Avviso pubblico – Intervento 'La mia estate' 2026*".

Farà fede la ricevuta di accettazione generata dal sistema PEC del mittente.

Le domande pervenute oltre il termine indicato saranno considerate irricevibili.

Art.11Bis - Documentazione da allegare

Alla domanda dovrà essere allegata:

- documento di identità del richiedente;
- codice fiscale;
- certificazione disabilità L. 104/1992;
- attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- eventuale provvedimento di tutela/curatela/ADS;
- eventuale documentazione integrativa richiesta dall'ATS.

Art.12 Bis - Controlli e revoca

L'ATS effettuerà controlli amministrativi e documentali.

In caso di:

- dichiarazioni non veritiere;
- utilizzo improprio del contributo;
- mancanza dei requisiti,

il beneficio sarà revocato con recupero delle somme.

Art.13Bis - Responsabile del procedimento

Il Responsabile del Procedimento è individuato nella dott.ssa Francesca Forciniti , Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'ATS di Cariati.

Art.14 Bis - Disposizioni finali

Per quanto non previsto si rinvia alla normativa regionale, nazionale e alla D.G.R. Calabria n. 371/2026.

Cariati 23/07/2026

**IL RESPONSABILE
Ufficio di Piano
Dott.ssa Francesca FORCINITI**

AVVISO PUBBLICO

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE/PRESIDENTE dell'Ente (Terzo Settore/Cooperativa sociale/operatore economico/libero professionista) _____
iscritto (RUNTS/Albo Cooperative/CCIAA (se prevista)/ordine/albo professionale _____ denominato _____
_____ avente
sede legale in _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo D.P.R., rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA a tale scopo

di impegnarsi a:

- ☐ Rispettare il contenuto dettato dall'Avviso Pubblico dell'Ambito Territoriale Sociale n.2 Cariatì;
- ☐ Rendicontare, a fine attività, l'attività svolta con allegata tutta la documentazione necessaria e richiesta dal Comune CapoAmbito Cariatì(es. relazione finale, registri presenza, domanda d'iscrizione con allegato ISEE del nucleo familiare, documenti di riconoscimento dei genitori, ecc.).

**"PER PERSONE CON DISABILITA' PER L'ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO A FAVORE
DEI SOGGETTI CON DISABILITA' DENOMINATO "La mia estate" - FNPS"**

Allegato DETERMINAZIONI - AREA SERVIZI ALLA PERSONA numero 195 del 23-07-2026 registro generale 818 del 23-07-2026

COMUNECOMUSEADA CARLATR6CS)ia pr0fv60N7500062572de0722000-2000CarCaza1-cl. 18

ALLEGA (barrare)

- ### DICHIARAZIONE DI VERIDICITA'

Luogo _____

Data _____/_____/_____

(firma del richiedente o del tutore/legale rappresentante)

Luogo e data ____/____/____

Timbro e firma del Legale Rappresentante