



**PIANO DI AZIONE COESIONE  
PIANO DI INTERVENTO SERVIZI DI CURA PER L'INFANZIA  
PRIMO RIPARTO DEL PROGRAMMA SERVIZI DI CURA**

**SCHEDE INTERVENTO DA ALLEGARE AL FORMULARIO  
PER LA PRESENTAZIONE DEL PIANO DI INTERVENTO**

**REGIONE PUGLIA**

**Ambito territoriale di Molfetta-Giovinazzo**

**SCHEDE INTERVENTO**


**1. Sostegno diretto alla gestione di strutture e servizi a titolarità pubblica**

Scheda n.: 1

**A. Dati identificativi**

- a. Regolamento servizi integrativi  Regione  d'Ambito  Comunale
- b. Titolo del progetto Sostegno alla gestione per strutture/servizi a titolarità pubblica dell'Ambito di Molfetta - Giovinazzo / Comune di Molfetta
- c. Soggetto attuatore Ambito Molfetta-Giovinazzo
- d. Comune Molfetta
- e. Responsabile Unico di Procedimento (RUP) Angela Maria Anna D'Abramo
- f. Contatti del RUP 080/8850427
- g. Importo richiesto a valere sul PAC (€) € 361.369,00
- |                                       | Nidi e micro-nidi | Servizi integrativi |
|---------------------------------------|-------------------|---------------------|
| - per posti utente aggiuntivi (€)     | € 144.547,00      |                     |
| - per mantenimento del servizio (€)   | € 108.411,00      |                     |
| - per estensione orario e periodo (€) | € 108.411,00      |                     |

**B. Dettagli dell'intervento e risultati attesi**

- a. Descrizione L'intervento mira a sostenere la gestione diretta dell'asilo nido comunale del Comune di Molfetta, prevedendo l'estensione del tempo di servizio giornaliero e/o l'apertura ed il funzionamento del servizio anche nel periodo estivo, e l'ampliamento dell'offerta pubblica di posti-nido attraverso un sistema di convenzionamento con gestori privati del territorio, ed il mantenimento del livello di servizio-MLS.
- |   | Nidi e micro-nidi                                   | Servizi integrativi   |
|---|---|---|
| b. Utenti attuali                       | 69 (asilo nido)<br>20(sezione primavera)            |   |
| c. Utenti sostenuti dal PAC             | 69  |   |
| - di cui aggiuntivi                     | 30 posti/nido (in ampliamento)                      |   |
| - di cui garantito il mantenimento      | 69  |  |
| d. N° ore erogate/ mensilità attuali    | 9 mensilità   |   |
| e. N° ore erogate/ mensilità aggiuntive | 2 ore giornaliero e/o<br>2 mensilità periodo estivo |   |

| C. Piano delle spese  |                          |                       |                   |             |
|---|--------------------------|-----------------------|-------------------|-------------|
| Tipologia di spesa  | Quantità                 | Costo unitario orario |                   |             |
| integrazioni retributive - emolumenti accessori personale educativo   | 10 educatori             | € 14,58               |                   |             |
| integrazioni retributive - emolumenti accessori personale di cucina nido  | 1 cuoco                  | € 13,23               |                   |             |
| integrazioni retributive - emolumenti accessori personale ausiliario  | 2 ausiliari              | € 11,67               |                   |             |
| integrazioni retributive - emolumenti accessori personale amministrativo  | 1 istruttore amm.        | € 14,58               |                   |             |
|   | 1 istruttore direttivo   | € 14,09               |                   |             |
| integrazioni retributive - emolumenti accessori coordinatore pedagogico   | 1 Funzionario pedagogico | € 18,86               |                   |             |
| Costi pasti   | 69 bimbi                 | € 5,40                |                   |             |
| Personale educativo aggiuntivo strutture convenzionate<br>Personale ausiliario aggiuntivo strutture convenzionate | 4 educatori              | € 1.300,00            |                   |             |
|   | 2 ausiliari              | € 600,00<br>(Mensili) |                   |             |
| <b>Totale = Importo richiesto a valere sul PAC</b>  |                          |                       | <b>361.369,00</b> |             |
| D. Cronoprogramma di spesa  |                          |                       |                   |             |
| 2013  | 2014                     |                       | 2015              |             |
| 2° semestre   | 1° semestre              | 2° semestre           | 1° semestre       | 2° semestre |
| 72.273,38   | 72.273,38                | 72.273,38             | 72.273,38         | 72.273,38   |

**Tavola A - Elenco delle strutture a titolarità pubblica destinatarie di risorse PAC**

| Comune responsabile | Denominazione della struttura | Tipologia di servizio | Tipologia di gestione | Utenti attuali | Utenti di cui il PAC garantisce il mantenimento |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|---|
| Molfetta            | Asilo Nido Comunale           | Nido                  | Gestione diretta      | 69             | 69  |
| /                   | /                             |                       |                       |                |   |
| /                   | /                             |                       |                       |                |   |
| /                   | /                             |                       |                       |                |   |
| /                   | /                             |                       |                       |                |   |

2. Acquisto di posti-utente per servizi in strutture convenzionate (nidi e servizi integrativi)

Scheda n.: 2

A. Dati identificativi

- a. Regolamento servizi integrativi  Regionale  d'Ambito  Comunale
- b. Regolamento sui servizi privati **X Regionale**  d'Ambito  Comunale Reg.Reg.n.04/2007 e s.m. e i.
- c. Sistema standard di tariffazione **X Regionale**  d'Ambito  Comunale Catalogo telematico offerta servizi per l'infanzia ex D.D. n.746 del 3/8/2011
- d. Accreditamento **X Regionale**  d'Ambito  Comunale Reg.Reg. 4/2007 e s.m.e i.
- e. Titolo del progetto Acquisto di posti in strutture convenzionate dell'Ambito di Molfetta/Comune di Giovinazzo
- f. Soggetto attuatore Ambito
- g. Comune Giovinazzo
- h. Responsabile Unico di Procedimento (RUP) Angela Maria Anna D'Abramo
- i. Contatti del RUP 080/8850427
- j. Importo richiesto a valere sul PAC (€) € 180.656,93

Nidi e micro-nidi  
privati

Servizi integrativi

di cui

n.4

B. Dettagli dell'intervento e risultati attesi

a. Descrizione

Nidi e micro-nidi

Servizi integrativi

b. Posti attualmente acquistati nelle strutture

23

c. Posti aggiuntivi acquistati

40

C. Piano delle spese

| Tipologia di spesa                              | Quantità      | Costo unitario |
|---|---------------|----------------|
| Tariffa oraria servizio nido per bambino        | 4-6 ore al g. | € 4,00         |
| Tariffa media mensile servizio nido per bambino | 24 giorni     | € 288,00       |
|   |               |                |
|   |               |                |



|   |             |             |                                  |                   |
|---|-------------|-------------|----------------------------------|-------------------|
|   |             |             |                                  |                   |
|   |             |             |                                  |                   |
| <b>Totale = Importo richiesto a valere sul PAC</b>                  |             |             |                                  | <b>180.656,93</b> |
| D. Iter procedurale e tempistica                                    |             |             | Data avvio fase<br>(mese e anno) |                   |
| a. Individuazione del fornitore privato e stipula della convenzione |             |             | Gennaio 2014                     |                   |
| b. Erogazione dei servizi agli utenti                               |             |             | Gennaio 2014                     |                   |
| E. Cronoprogramma di spesa  |             |             |                                  |                   |
| 2013  | 2014        |             | 2015                             |                   |
| 2° semestre   | 1° semestre | 2° semestre | 1° semestre                      | 2° semestre       |
|   | 45.164,23   | 45.164,23   | 45.164,23                        | 45.164,23         |

3. Erogazione di buoni servizio a sostegno delle famiglie

Scheda n.:

|  |  |   |                                   |             |
|--|--|---|-----------------------------------|-------------|
| <b>A. Dati identificativi</b>  |  |   |                                   |             |
| a. Tipologia di servizio   | <input type="checkbox"/> Nido/micro-nido         | <input type="checkbox"/> Servizio integrativo |                                   |             |
| b. Regolamento servizi integrativi   | <input type="checkbox"/> Regionale               | <input type="checkbox"/> d'Ambito             | <input type="checkbox"/> Comunale |             |
| c. Regolamento sui servizi privati   | <input type="checkbox"/> Regionale               | <input type="checkbox"/> d'Ambito             | <input type="checkbox"/> Comunale |             |
| d. Sistema standard di tariffazione  | <input type="checkbox"/> Regionale               | <input type="checkbox"/> d'Ambito             | <input type="checkbox"/> Comunale |             |
| e. Catalogo dell'offerta (Accreditamento)  | <input type="checkbox"/> Regionale               | <input type="checkbox"/> d'Ambito             | <input type="checkbox"/> Comunale |             |
| f. Titolo del progetto   | Buoni servizio per la prima infanzia - Ambito di |   | / Comune di                       |             |
| g. Soggetto attuatore  |  |   |                                   |             |
| h. Comune  |  |   |                                   |             |
| i. Responsabile Unico di Procedimento (RUP)  |  |   |                                   |             |
| j. Contatti del RUP  |  |   |                                   |             |
| k. Importo richiesto a valere sul PAC (€)  |  |   |                                   |             |
| <b>B. Dettagli dell'intervento e risultati attesi</b>                              |  |   |                                   |             |
| a. Descrizione   |  |   |                                   |             |
| b. Tariffa minima/massima applicabile  | /  |   |                                   |             |
| c. Livello minimo/massimo di compartecipazione delle famiglie                      | /  |   |                                   |             |
| d. N° posti minimo acquistabile  |  |   |                                   |             |
| <b>C. Budget</b>   |  |   |                                   |             |
| Tipologia di spesa: Erogazione di contributi a individui                           |  |   | Costo                             |             |
| <b>Totale = Importo richiesto a valere sul PAC</b>                                 |  |   |                                   |             |
| <b>D. Iter procedurale e tempistica</b>  |  |   | Data avvio fase (mese e anno)     |             |
| a. Accreditamento/composizione del catalogo dell'offerta                           |  |   |                                   |             |
| b. Individuazione delle famiglie beneficiarie e erogazione dei servizi agli utenti |  |   |                                   |             |
| <b>E. Cronoprogramma di spesa</b>  |  |   |                                   |             |
| 2013   | 2014   |   | 2015                              |             |
| 2° semestre  | 1° semestre                                      | 2° semestre                                   | 1° semestre                       | 2° semestre |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**4. Realizzazione di opere pubbliche**

Scheda n.:

**A. Dati identificativi**

- a. Tipologia di servizio  Nido/micro-nido  Servizio integrativo
- b. Regolamento servizi integrativi  Regionale  d'Ambito  Comunale
- c. Titolo del progetto a titolarità pubblica nel Comune di
- d. Struttura
- e. Comune e indirizzo
- f. Soggetto attuatore
- g. Responsabile Unico di Procedimento (RUP)
- h. Contatti del RUP
- i. Tipologia di gestione
- j. Importo totale dell'intervento
- Importo richiesto a valere sul PAC (€)
  - Altre fonti
- k. Livello di progettazione

**B. Dettagli dell'intervento e risultati attesi**

- a. Tipologia di intervento
- b. Descrizione
- c. Modalità di gestione prevista
- d. N° posti previsti
- e. Livello di progettazione
- f. Data ed estremi di approvazione della progettazione fornita

**C. Piano delle spese**

| a. Tipologia di spesa | Quantità | Costo |
|-----------------------|----------|-------|
| Progettazione         |          |       |
| Opere e impianti      |          |       |
|                       |          |       |
| Allestimenti          |          |       |



PUGLIA - Scheda Intervento Infanzia

| D. Iter procedurale e tempistica |             |             | Data avvio fase<br>(mese e anno) |             |
|----------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------|-------------|
| a. Progettazione esecutiva       |             |             |                                  |             |
| b. Esecuzione lavori             |             |             |                                  |             |
| c. Collaudo                      |             |             |                                  |             |
| d. Funzionalità                  |             |             |                                  |             |
| E. Cronoprogramma di spesa       |             |             |                                  |             |
| 2013                             | 2014        |             | 2015                             |             |
| 1° semestre                      | 1° semestre | 2° semestre | 1° semestre                      | 2° semestre |
|                                  |             |             |                                  |             |

Molfetta 12/12/2013

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Del Comune Capofila

Dott.ssa Paola Natalicchio

(firmato digitalmente)