



**Comune
di
Bisceglie**

Provincia di Barletta - Andria - Trani

Pubblicazione Albo Pretorio

**AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AI NUCLEI FAMILIARI PER "ACQUISTO POSTI -
UTENTE IN ASILI NIDO/MICRO NIDO E SEZIONI PRIMAVERA PRIVATE
CONVENZIONATE CON L'AMBITO - ANNO EDUCATIVO 2015/2016.**

Richiedente	UFFICIO DI PIANO - TRANI avv. Caterina Navach
Pubblicazione	Ripartizione Amministrativa Dirigente Ripartizione Amministrativa F.to CAMERO DOTT. POMPEO
Nr. Reg. Pubblicante	*00510/2015* (Ripartizione Amministrativa)
Nr. Reg. ALBO PRETORIO	*03619/2015*
Nr. Reg. per Tipo Atto	*00128/2015* (Tipo: avvisi alla cittadinanza)
Periodo affissione	23/12/2015 07/01/2016



UFFICIO COMUNE DI PIANO
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

**AVVISO PUBBLICO
RIVOLTO AI NUCLEI FAMILIARI
PER "ACQUISTO POSTI – UTENTE IN ASILI NIDO/MICRO NIDO E SEZIONI
PRIMAVERA PRIVATE CONVENZIONATE CON L'AMBITO – ANNO EDUCATIVO
2015/2016"**

FONDI PAC INFANZIA – PRIMO RIPARTO (Scheda n.2)

Premesso che:

Il presente Avviso attua e rende pienamente operativi:

- il Piano di Intervento Infanzia – Scheda n. 2 dell'Ambito Territoriale di Trani-Bisceglie, approvato dall'Autorità di Gestione del Ministero dell'Interno con decreto n. 300/PA del 04.12.2014, a valere sulle risorse finanziarie del primo riparto infanzia PAC (decreto dell'Autorità di Gestione n. 4 del 20.03.2013);
- i contenuti del Disciplinare regolante i rapporti tra il Ministero dell'Interno, Autorità di Gestione del Programma Nazionale servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti e l'Ambito di Trani-Bisceglie, per la realizzazione del Piano di intervento suddetto;

Che il presente Avviso è stato approvato con deliberazione n. 19 del 21/09/2015 del Coordinamento Istituzionale.

Tutto ciò premesso e considerato, al fine di agevolare l'accesso delle famiglie ai servizi per la prima infanzia nidi/micro nidi e sezioni primavera, si approva il presente Avviso per la presentazione delle istanze di "Acquisto posti-utente" da parte dei nuclei familiari Interessati.

Art. 1 - Obiettivi

Il presente Avviso Pubblico ha l'obiettivo generale di sostenere le famiglie nell'accesso ai servizi per la prima infanzia che abbiano conseguito autorizzazione definitiva al funzionamento e che si siano convenzionati con l'Ambito Territoriale di Trani-Bisceglie, secondo quanto previsto dalla Scheda 2 del Piano Intervento Infanzia – PAC Primo Riparto.

Art. 2 - Soggetti ammessi all'acquisto dei posti-utente

Sono destinatari dei benefici dei Fondi PAC, finalizzati all'accesso ad una delle strutture private (asilo nido, micro nido e sezione primavera) convenzionate con l'Ambito, i nuclei familiari residenti nelle città di Trani e Bisceglie in cui siano presenti uno o più minori tra 0 e 36 mesi, alla data di presentazione dell'istanza.

I requisiti di ammissibilità al beneficio sono i seguenti:

- Residenza anagrafica del nucleo familiare del minore nei Comuni dell'Ambito;



UFFICIO COMUNE DI PIANO
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

- ISEE ordinario non superiore a € 40.000,00 (attestato da Dichiarazione Sostitutiva Unica in corso di validità al momento della presentazione dell'istanza);
- Per i cittadini extracomunitari, permesso di soggiorno in corso di validità;

E' possibile presentare istanza per l'acquisto posto-utente esclusivamente per le strutture private convenzionate con l'Ambito, il cui elenco è consultabile presso i Servizi Sociali dei Comuni interessati nonché presso l'Ufficio di Piano.

I beneficiari non potranno usufruire di altre forme di contributo per lo stesso posto-utente, erogate dall'Ambito Territoriale o dai Comuni di Trani e Bisceglie (con utilizzo di fondi comunali, regionali, comunitari, etc).

Art. 3 -Modalità e termini per la presentazione dell'istanza

Ove ricorrano i requisiti di cui all'art. 2, i nuclei familiari, nella persona di uno dei genitori o altri soggetti esercenti la potestà, presentano istanza di acquisto posto-utente, scegliendolo tra quelli delle strutture convenzionate con l'Ambito.

L'istanza deve essere presentata **esclusivamente in forma cartacea presso il protocollo del Comune di Trani, Via. T. Morricco, 2 e il protocollo del Comune di Bisceglie, Via Trento, 8.**

La procedura è "a sportello", pertanto il limite temporale è individuabile nella durata del Piano di Intervento (30 giugno 2016, salvo proroghe), fino a concorrenza delle risorse finanziarie disponibili a valere sul PAC Infanzia Primo Riparto. Le istanze potranno essere presentate a partire dal giorno 22 dicembre c.a.

La presentazione dell'istanza consiste nella compilazione del fac-simile di domanda disponibile presso i Servizi Sociali e scaricabili dai siti istituzionali dei Comuni. La domanda prevede:

a) indicazione della struttura tra quelle convenzionate con indicazione di due opzioni: opzione A e opzione B nell'ordine di priorità di scelta per il nucleo familiare, nel caso in cui all'atto di incrocio della domanda con l'offerta, la prima struttura indicata dovesse far registrare la totale occupazione dei posti-utente disponibili;

b) durata dell'accesso al servizio scelto nel Catalogo;

c) copertura oraria richiesta dal nucleo per la frequenza della struttura.

I nuclei familiari possono presentare più istanze di accesso, vale a dire una per ogni minore 0-36 mesi nel nucleo. I nuclei familiari possono presentare istanza di acquisto posto-utente anche nel caso in cui stiano già usufruendo del medesimo servizio.

Non è possibile fruire del beneficio economico per più di un servizio per ciascun minore appartenente al medesimo nucleo nello stesso periodo.

Art. 4 - Accettazione dell'istanza e abbinamento

L'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale è responsabile dell'istruttoria delle domande e dunque della verifica documentale, ad esito della quale procede all'abbinamento dell'istanza



UFFICIO COMUNE DI PIANO
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

con la struttura ed al riconoscimento del beneficio per l'acquisto posto-utente prescelto dal nucleo familiare ed alla conseguente comunicazione.

L'Istruttoria è effettuata verificando:

- la completezza e la coerenza dei dati dichiarati in auto-certificazione;
- la conformità e coerenza della documentazione consegnata dal nucleo familiare;
- il possesso dei requisiti di ammissibilità.

e, sulla base della condizione economica del nucleo familiare, determina la percentuale di copertura della tariffa come definita dal successivo art. 7, già comunicata al nucleo familiare richiedente al momento della presentazione dell'istanza.

L'istruttoria è espletata con la modalità "a sportello" tenendo conto della data di effettiva ricezione (data di protocollo presso l'Ente) dell'istanza di acquisto posto-utente e conseguente abbinamento, nei limiti delle risorse assegnate all'Ambito Territoriale Sociale sulla base dell'apposito piano di intervento - Scheda n. 2.

Art. 5 - Motivi di esclusione

L'istanza di accesso al servizio di conciliazione è oggetto di esclusione se:

- presentata da soggetto non ammissibile ai sensi dell'art. 2 del presente Avviso;
- pervenuta in forme diverse da quelle indicate nel presente Avviso;
- mancata consegna della documentazione prevista.

Saranno, inoltre, escluse tramite annullamento le istanze cui consegua la rinuncia espressa da parte del nucleo familiare interessato ovvero quelle cui non consegua, senza giustificazioni, l'effettiva fruizione del servizio per 30 giorni consecutivi.

Art. 6 - Modalità di attuazione e fruizione del posto-utente

A partire dalla comunicazione di convalida da parte dell'ente istruttore, per il relativo importo e la durata, il minore può utilizzare la tipologia di offerta prescelta dal nucleo familiare, usufruendo dell'incentivo di cui al presente Avviso.

Mensilmente il nucleo familiare sottoscrive la ricevuta, generata dal soggetto erogatore del servizio. La sottoscrizione della ricevuta attesta l'effettiva fruizione del servizio cui il minore è stato abbinato e l'avvenuto pagamento al soggetto erogatore della quota-parte della tariffa che resta eventualmente a carico del nucleo medesimo, in relazione alla propria capacità economica.

L'Ambito, sulla base dell'avvenuto invio, da parte del soggetto erogatore, delle ricevute di cui al comma precedente e a fronte di emissione di fatture, dispone il pagamento del posto-utente spettante per ciascun nucleo familiare in termini di quota-parte della percentuale di compartecipazione della tariffa direttamente nei confronti del soggetto erogatore.



UFFICIO COMUNE DI PIANO
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

Art. 7 - Copertura della tariffa applicata

Il presente Avviso prevede il pagamento, per un periodo non superiore al 30 giugno 2016, della tariffa applicata dai soggetti convenzionati con l'Ambito. Il pagamento avviene a seguito dell'effettiva erogazione del servizio richiesto per il quale è stato effettuato l'abbinamento con i nuclei familiari richiedenti, sulla base della tariffa dichiarata all'atto della manifestazione d'interesse dalle strutture convenzionate, e comunque entro i limiti fissati dagli appositi provvedimenti di approvazione delle tariffe di riferimento regionale.

Il pagamento della tariffa applicata trova copertura a valere sulle risorse assegnate al Piano di Intervento Infanzia, Primo Riparto - Scheda n. 2, entro i limiti delle risorse assegnate all'Ambito, in misura corrispondente alle percentuali di copertura indicate nella seguente tabella (approvata con deliberazione del Coordinamento Istituzionale n. 5 del 12/03/2015), determinate in relazione alle condizioni economiche dei nuclei richiedenti così come rilevano da attestazione ISEE regolarmente rilasciate ed in corso di validità:

ISEE	PERCENTUALE DI COPERTURA
da 0 a € 7.500,00	100% della tariffa applicata
da € 7.501,00 a € 10.000,00	95% della tariffa applicata
da € 10.001,00 a € 13.000,00	80% della tariffa applicata
da € 13.001,00 a € 15.000,00	70% della tariffa applicata
da € 15.001,00 a € 20.000,00	60% della tariffa applicata
da € 20.001,00 a € 25.000,00	50% della tariffa applicata
da € 25.001,00 a € 30.000,00	40% della tariffa applicata
da € 30.001,00 a € 35.000,00	30% della tariffa applicata
da € 35.001,00 a € 40.000,00	20% della tariffa applicata
Superiore a € 40.000,00	a totale carico dell'utente

Le percentuali di copertura della tariffa, a carico della risorse PAC, sono calcolate prendendo in considerazione la percentuale della tariffa applicata al netto di una quota fissa pari a € 50 mensili a carico della famiglia, fatta eccezione, in via sperimentale per l'anno educativo 2015/2016, della fascia ISEE da 0 a € 7.500,00.

Si informano le famiglie interessate, al fine di garantire parità di accesso ai servizi di che trattasi, della possibilità di variazione delle fasce ISEE e corrispondenti quote di compartecipazione sopra indicate, nell'eventualità in cui, laddove l'intervento "Acquisto post-utente in strutture convenzionate" non sia ancora partito e la Regione Puglia avesse nel frattempo approvato quote di compartecipazioni differenti da quelle previste nel presente Avviso, per la misura regionale dei Buoni Servizio.



UFFICIO COMUNE DI PIANO
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

Nel caso di ammissione al beneficio, se il minore risulta già frequentante la struttura (attestata da apposita dichiarazione rilasciata dal soggetto gestore, copia registri frequenza, etc.), il beneficio potrà essere riconosciuto a partire dalla data di presentazione della domanda.

Art. 8 – Cause di decadenza

La cessazione del servizio d'infanzia con decorrenza immediata, al verificarsi di una delle seguenti cause di decadenza:

- assenza ingiustificata dal servizio per un periodo superiore a trenta giorni;
- trasferimento della residenza in altro Comune non dell'Ambito;
- sottoscrizione di dichiarazione false e/o inattendibili risultate dai controlli effettuati;
- dimissione dal servizio per volontà della famiglia.

Informazioni utili

Per qualsiasi tipo di informazioni e/o chiarimento contattare l'Ufficio di Piano N. 5 — tel. 0883.581293 - E-mail: ufficiodipiano@comune.trani.bt.it.

Dirigente dell'Ufficio di Piano
dell'Ambito Territoriale di Trani- Bisceglie
(Avv. Caterina Navach)



UFFICIO COMUNE DI PIANO
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

**ASILI NIDO/MICRO NIDO E SEZIONI PRIMAVERA PRIVATI
IN CONVENZIONE CON L'AMBITO DI TRANI – BISCEGLIE
PER L'ATTUAZIONE DEL PAC INFANZIA – 1° RIPARTO**

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO DI PIANO RENDE NOTO CHE:

giuste determinazioni dirigenziali n. 867 del 14/10/2015, n. 1030 del 20/11/2015, n. 1108 del 30/11/2015, e n. 1148 del 18/12/2015, risultano ammesse al convenzionamento con l'Ambito di Trani-Bisceglie per l'attuazione del PAC INFANZIA – 1° Riparto - approvato con Decreto n.300/PAC in data 04/12/2015, le seguenti strutture:

TRANI

- Asilo Nido "IL MARSUPIO" di Trani, gestito dalla Coop. Soc. IL MARSUPIO
- Asilo Nido "KINDERGARTEN Dragonetti" di Trani, gestito dalla Coop. Soc. PROMETEO ONLUS;
- Asilo Nido "MADRE ANNA VENTURA" della Congregazione Piccole Operaie del S. Cuore.

BISCEGLIE

- Asilo nido comunale di Bisceglie, in concessione al gestore Coop. PROMETEO Onlus,
- Asilo Nido "GESU' FANCIULLO" gestito dalla Coop. Soc. "LE SIMPATICHE CANAGLIE" di Bisceglie;
- Asilo Nido "STELLA STELLINA" di Bisceglie gestito dalla Coop. Soc. AGAPE.

Dirigente dell'Ufficio di Piano
dell'Ambito Territoriale di Trani- Bisceglie
(Avv. Caterina Navach)

Comune di Trani, Via Tenente Morrico, 2 (76125) Trani P. IVA/C. F. 83000350724
Ufficio Comune di Piano di Zona Ambito Territoriale Sociale N.5 di Trani e Bisceglie
Tel. 0883/581293; Fax 0883/581359
e mail: ufficiodipiano@comune.trani.bt.it



UFFICIO COMUNE DI PIANO
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

FAC-SIMILE DOMANDA

Spett.le
AMBITO DI TRANI-BISCEGLIE
c/o Comune di Trani
Via Tenente Morrico, 2
76125 Trani (Bt)

Oggetto: Domanda di partecipazione al Piano di Intervento Infanzia (Scheda n. 2) per acquisto posti – utente in asili nido/micro nido e sezioni primavera private ovvero a titolarità pubblica in concessione a privati, convenzionate con l’Ambito - anno educativo 2015/2016.

Io sottoscritt _____ (cognome e nome) _____
nat ___ a _____ Prov di _____ il ___ / ___ / _____ residente
a _____ in Via _____ n° _____
Codice fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____
Genitore del minore (cognome e nome) _____
nat ___ a _____ Prov di _____ il ___ / ___ / _____ residente
a _____ in Via _____ n° _____
Codice fiscale _____

CHIEDO

Di accedere ai benefici dei Fondi PAC – Primo Riparto, per l’acquisto posti-utenti per servizi per la prima infanzia (0-36 mesi), presso le unità d’offerta (Nidi, Micro nidi, Sezioni Primavera) convenzionate con l’Ambito Territoriale di Trani-Bisceglie per l’anno educativo 2015/2016.

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall’art. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal benefici eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- il comune di residenza, avvalendosi della collaborazione dei diversi organi dello Stato, ha facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese.



UFFICIO COMUNE DI PIANO
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

DICHIARO

- 1) che il nucleo familiare del minore ha residenza anagrafica nel Comune di _____ dell'Ambito di Trani-Bisceglie (i cittadini extracomunitari devono essere titolari di permesso di soggiorno);
- 2) che il minore si trova nella seguente condizione (barrare la casella interessata):

bambino portatore di handicap (allegare certificazione sanitaria)	SI	NO
---	----	----

- 3) che il nucleo familiare, ha il seguente I.S.E.E. euro _____;
- 4) che (OPZIONE A - prioritaria) intendo inserire il bambino presso la seguente unità d'offerta convenzionata con l'Ambito Territoriale di Trani-Bisceglie _____ con sede nel Comune di _____, via _____ n. ____; per il periodo dal mese di _____ al mese di _____ (massimo sino al 30 giugno 2016, salvo proroghe);
- 5) che (OPZIONE B - secondaria) intendo inserire il bambino presso la seguente unità d'offerta convenzionata con l'Ambito Territoriale di Trani-Bisceglie _____ con sede nel Comune di _____, via _____ n. ____; per il periodo dal mese di _____ al mese di _____ (massimo sino al 30 giugno 2016, salvo proroghe);
- 6) che il minore:
- frequenterà la struttura (barrare la casella interessata):
 part-time (4hh/giorno) : tempo pieno (8hh/giorno)



UFFICIO COMUNE DI PIANO
Ambito Territoriale Sociale n. 5 Trani – Bisceglie

– frequenta già la struttura (*barrare la casella interessata*):

part-time (4hh/giorno) : tempo pieno (8hh/giorno)

7) di impegnarmi a comunicare all'Ambito Territoriale di Trani-Bisceglie eventuali motivi che facciano venir meno il diritto all'acquisto posto – prima infanzia" (es. trasferimento di residenza in altro Ambito, ritiro del minore dalla struttura, altro).

Io sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal D.Lgs. 196 del 30 Giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), esprimo il mio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati nella presente dichiarazione riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge.

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

Alla domanda vengono allegati i seguenti documenti:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Permesso di soggiorno in corso di validità;
- Certificazione disabilità del minore;
- Attestazione di frequenza della struttura da parte del soggetto gestore;
- Attestazione I.S.E.E. in corso di validità.

(Handwritten mark)

FAC-SIMILE DOMANDA

Spett.le
AMBITO DI TRANI-BISCEGLIE

c/o Comune di Trani
Via Tenente Morricono, 2
76125 Trani (Bt)

c/o Comune di Bisceglie
Via Trento, 8
76011 Bisceglie (Bt)

Oggetto: Domanda di partecipazione al Piano di Intervento Infanzia (Scheda n. 2) per acquisto posti – utenti in asili nido/micro nido e sezioni primavera private ovvero a titolarità pubblica in concessione a privati, convenzionate con l'Ambito - anno educativo 2015/2016.

Io sottoscritt _____ (*cognome e nome*) _____
nat ___ a _____ Prov di _____ il ___ / ___ / _____ residente
a _____ in Via _____ n° _____
Codice fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____
Genitore del minore (*cognome e nome*) _____
nat ___ a _____ Prov di _____ il ___ / ___ / _____ residente
a _____ in Via _____ n° _____
Codice fiscale _____

CHIEDO

Di accedere ai benefici dei Fondi PAC – Primo Riparto, per l'acquisto posti-utenti per servizi per la prima infanzia (0-36 mesi), presso le unità d'offerta (Nidi, Micro nidi, Sezioni Primavera) convenzionate con l'Ambito Territoriale di Trani-Bisceglie per l'anno educativo 2015/2016.

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal benefici eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- il comune di residenza, avvalendosi della collaborazione dei diversi organi dello Stato, ha facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese.

DICHIARO

1) che il nucleo familiare del minore ha residenza anagrafica nel Comune di _____ dell'Ambito di Trani-Bisceglie (i cittadini extracomunitari devono essere titolari di permesso di soggiorno);

2) che il minore si trova nella seguente condizione (barrare la casella interessata):

bambino portatore di handicap (allegare certificazione sanitaria)	SI	NO
---	----	----

3) che il nucleo familiare, ha il seguente I.S.E.E. euro _____;

4) che (OPZIONE A - prioritaria) intendo inserire il bambino presso la seguente unità d'offerta convenzionata con l'Ambito Territoriale di Trani-Bisceglie _____ con sede nel Comune di _____, via _____ n. ____ ; per il periodo dal mese di _____ al mese di _____ (massimo sino al 30 giugno 2016, salvo proroghe);

5) che (OPZIONE B - secondaria) intendo inserire il bambino presso la seguente unità d'offerta convenzionata con l'Ambito Territoriale di Trani-Bisceglie _____ con sede nel Comune di _____, via _____ n. ____ ; per il periodo dal mese di _____ al mese di _____ (massimo sino al 30 giugno 2016, salvo proroghe);

6) che il minore:

- frequenterà la struttura (*barrare la casella interessata*):

part-time (4hh/giorno) : tempo pieno (8hh/giorno)

- frequenta già la struttura (*barrare la casella interessata*):

part-time (4hh/giorno) : tempo pieno (8hh/giorno)

7) di impegnarmi a comunicare all'Ambito Territoriale di Trani-Bisceglie eventuali motivi che facciano venir meno il diritto all'acquisto posto - prima infanzia" (es. trasferimento di residenza in altro Ambito, ritiro del minore dalla struttura, altro).

Io sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal D.Lgs. 196 del 30 Giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), esprimo il mio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati nella presente dichiarazione riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge.

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

Alla domanda vengono allegati i seguenti documenti:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Permesso di soggiorno in corso di validità;
- Certificazione disabilità del minore;
- Attestazione di frequenza della struttura da parte del soggetto gestore;
- Attestazione I.S.E.E. in corso di validità.

COMUNICATO STAMPA

Trani, 21 dicembre 2015

L'Ambito di Zona, sostiene le famiglie nell'accesso al servizio per la prima infanzia, sia pubblico che privato, attraverso l'utilizzo del fondo messo a disposizione dal Piano di Azione e Coesione, 1° Riparto, del Ministero dell'Interno.

Per i nuclei familiari il cui ISEE non è superiore a € 7.500,00 la frequenza è completamente gratuita, per tutti gli altri è prevista una compartecipazione a seconda degli scaglioni di reddito. Tutte le famiglie interessate, a partire dal 22 dicembre, possono fare esplicita istanza di accesso alle strutture pubbliche e private che hanno aderito all'avviso pubblicato dall'Ufficio di Piano, presentando apposita domanda al protocollo del Comune di Trani e di Bisceglie.

Le strutture che hanno aderito al convenzionamento con l'Ambito di Trani-Bisceglie per l'attuazione del PAC INFANZIA – 1° Riparto - approvato con Decreto n.300/PAC in data 04/12/2015, sono le seguenti:

TRANI

- Asilo Nido "IL MARSUPIO" di Trani, gestito dalla Coop. Soc. IL MARSUPIO
- Asilo Nido "KINDERGARTEN Dragonetti" di Trani, gestito dalla Coop. Soc. PROMETEO ONLUS;
- Asilo Nido "MADRE ANNA VENTURA" della Congregazione Piccole Operaie del S. Cuore.

BISCEGLIE

- Asilo nido comunale di Bisceglie, in concessione al gestore Coop. PROMETEO Onlus,
- Asilo Nido "GESU' FANCIULLO" gestito dalla Coop. Soc. "LE SIMPATICHE CANAGLIE" di Bisceglie;
- Asilo Nido "STELLA STELLINA" di Bisceglie gestito dalla Coop. Soc. AGAPE.

Nr. Reg. Pubblicante	*00510/2015* (Ripartizione Amministrativa)
Nr. Reg. ALBO PRETORIO	*03619/2015*
Nr. Reg. Tipo atto	*00128/2015* (avvisi alla cittadinanza)
Periodo affissione	23/12/2015 07/01/2016

23/12/2015

Dirigente Ripartizione Amministrativa

F.to CAMERO DOTT. POMPEO

28/12/2015 Per COPIA CONFORME all'originale
