
Concorsi

ENTE BILATERALE DEL COMMERCIO, DELLA DISTRIBUZIONE E DEI SERVIZI BARI

Avviso pubblico per la selezione delle lavoratrici e dei lavoratori occupati per l'accesso al Fondo Pubblico-Privato per il sostegno ai genitori.

VISTO

Regione Puglia adotta il presente Avviso pubblico in coerenza ed attuazione dei seguenti disposti normativi:

- la Determina del Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere del 23/08/2016 n. 830 pubblicata sul BURP Regione Puglia n. 102 del 08/09/2016 relativa al Bando di Partecipazione all'Avviso Pubblico per la costituzione del Fondo per il sostegno ai genitori;
- l'Atto di Approvazione della graduatoria, D.D. n. 1057 del 25/10/2016, con cui, all'esito della procedura istruttoria all'uopo espletata dall'apposita Commissione di valutazione, questo Ente risulta ammesso a finanziamento;

PREMESSO CHE

- Al fine di potenziare l'accesso alle misure nazionali e contrattuali che tutelano la genitorialità e favoriscono la conciliazione vita-lavoro (congedi parentali, congedi per la tutela dell'handicap, ricorso al part – time e relativa opzione per il versamento della contribuzione previdenziale volontaria, contributi anche una tantum alla maternità e alla paternità, sostegno alle spese di conciliazione e di sostituzione e altre misure ad hoc), Regione Puglia ha avviato una seconda fase di interventi di sostegno economico delle occupate e degli occupati delle imprese aderenti ai Soggetti intermediari nonché delle libere professioniste e dei liberi professionisti iscritti agli Albi professionali interessati. A tal fine, è prevista la selezione di enti bilaterali, associazioni di categoria e ordini professionali, di seguito indicati nel presente Avviso come "Soggetti Intermediari", cui affidare la gestione di un apposito Fondo e il servizio di accompagnamento ed erogazione di misure di sostegno economico in ottica di conciliazione dei tempi di lavoro e di cura.
- l'Ente Bilaterale del Terziario della Provincia di BARI e BAT (d'ora in poi "Ebiter") ha partecipato alla detta selezione entro i termini previsti dal predetto Avviso pubblico e con D.D. n. 1057 del 25/10/2016 è stato ammesso a finanziamento;
- A norma dell'art. 3 di cui all'Avviso pubblico approvato con D.D. n. 830 del 23/08/2016, i soggetti intermediari hanno il compito di "redigere di concerto con la Regione Puglia – Sezione Promozione della salute e del benessere, l'Avviso pubblico finalizzato alla definizione della tipologia di interventi, promozione di servizi di conciliazione, regolamentazione dei tempi e delle modalità di erogazione degli stessi.

Tutto ciò visto, premesso e considerato, Ebiter indice il seguente Avviso aperto al pubblico delle lavoratrici e dei lavoratori interessati all'accesso al Fondo per il sostegno ai genitori (Fondo)

Art. 1**Obiettivo**

Obiettivo del presente Avviso è sostenere il reddito per l'utilizzo di forme flessibili di lavoro utili a garantire la conciliazione tra l'attività lavorativa e il lavoro di cura familiare, ed il sostegno alla genitorialità, attraverso la selezione di lavoratrici e lavoratori occupati nelle imprese aderenti a Ebiter e i titolari di impresa e soci lavoratori che richiedono l'accesso al "Fondo" creato presso Ebiter

Art. 2**Campo di applicazione dell'intervento**

L'intervento si indirizza ai soggetti di cui al successivo art. 3 del presente Avviso purché siano inseriti in aziende aderenti a Ebiter da almeno 3 mesi antecedenti la richiesta di accesso al Fondo e in regola con i versamenti.

Art 3**Soggetti che possono presentare domanda di accesso al Fondo**

Possono presentare domanda di accesso al Fondo le lavoratrici e i lavoratori occupati nelle imprese e titolari di impresa e soci lavoratori delle imprese aderenti all'Ebiter che, alla data di presentazione della domanda il sostegno oggetto del presente Avviso, abbiano i seguenti requisiti:

- un reddito ISEE del nucleo familiare stabilmente convivente non superiore a €.40.000,00, risultante da attestazione vigente al momento della presentazione della domanda di accesso al Fondo e rilasciato dall'INPS o da soggetti all'uopo deputati dalla legge;
- siano occupati presso una impresa aderente all'Ebiter con sede operativa in Provincia di BARI o BAT;
- abbiano almeno un figlio minore

Art. 4**Tipologia, durata delle prestazioni erogate dal Fondo e documentazione necessaria per l'accesso a ciascuna di esse**

Il Fondo eroga le seguenti prestazioni:

SPESE PER L'ACCUDIMENTO DEI MINORI

- a) Rimborso fino a €.500,00 annui (a figlio) per spese cumulative documentate di trasporto, mensa, attività scolastiche e parascolastiche, attività sportive corsi di formazione pomeridiana, ;
- b) Rimborso di rette fino a complessivi €. 1.000,00 annui (a figlio) per la frequenza delle seguenti tipologie di strutture scolastiche per minori: a) asilo nido; b) sezione primavera; c) scuola dell'infanzia paritaria; e fatto sempre salvo il divieto di cumulo con le medesime prestazioni a sostegno percepite. Le strutture per minori, ove rilevanti, con riguardo alle quali può essere finanziato il rimborso delle rette, devono essere autorizzate al funzionamento e iscritte nel Registro regionale delle strutture per minori autorizzate ai sensi della vigente disciplina di cui alla Legge regionale n. 19/2006 e al relativo regolamento di attuazione n. 4/2007 e s.m.i.
- c) Sostegno al dipendente di azienda iscritta all'Ente Bilaterale che si assenta dal lavoro per malattia del figlio/a. Ai sensi dell' art. 47 D.lgs. 151/2001 si ha diritto a congedi per malattia del figlio/a nei primi 3 anni di vita, senza limiti di tempo; dai 4 agli 8 anni di età del bambino, a 5 giorni lavorativi all'anno, per ciascun genitore, per un totale massimo di 10 giorni non fruibili contemporaneamente.

In caso di richiesta di tale prestazione, l'Ente Bilaterale erogherà una indennità pari a 35,00 euro lordi per ogni giorno di assenza per malattia di ciascun figlio per i dipendenti a tempo pieno, ed in proporzione alla percentuale di part time per i dipendenti a tempo parziale, per un limite massimo di 30 giorni per ciascun anno solare per figlio. In ogni caso, lo stato della malattia deve essere documentato con certificato del medico pediatra e dai cedolini paga da cui si evince l'assenza del lavoratore.

INTEGRAZIONE ECONOMICA PER IL PERIODO DI MATERNITA'/PATERNITA'

- d) Integrazione economica del 30% dell'indennità spettante per l'utilizzo del congedo parentale/astensione facoltativa ai sensi del T.U. maternità/paternità in vigore e del CCNL di riferimento., d

- e) Integrazione al reddito pari al 30% della retribuzione posta a base del calcolo dell'indennità spettante per il congedo parentale/astensione facoltativa ai sensi del TU maternità/paternità in vigore e del CCNL di riferimento per il per l'utilizzo di congedo non retribuito.

MISURA ECONOMICA *UNA TANTUM* DI SOSTEGNO ALLA MATERNITA'

- f) Integrazione economica, ***una tantum***, di sostegno alla paternità pari a € 1.000,00 (per figlio) per tutti coloro che possano documentare lo *status* di genitore intervenuto non oltre i 18 mesi precedenti la data di presentazione della domanda di cui al presente avviso, a condizione che la madre del minore per il quale si richiede la prestazione non abbia usufruito di altro trattamento economico di maternità derivante da contratto di lavoro subordinato o autonomo.

Art. 5

Distribuzione delle risorse per tipologia di prestazione e modalità di erogazione

Le prestazioni saranno erogate sino ad esaurimento delle risorse messe a disposizione da REGIONE PUGLIA - Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e delle sport per tutti - **Sezione Promozione della Salute e del Benessere e dal cofinanziamento a carico** di Ebiter e, comunque, entro e non oltre il termine massimo concesso dalla Regione Puglia.

Gli importi di ogni prestazione si intendono al lordo delle ritenute di legge e pertanto sulle stesse sarà applicata la ritenuta fiscale come per legge.

Le risorse relative alle prestazioni concesse saranno accreditate sul c/c bancario intestato al richiedente attraverso emissione di cedolino paga per reddito assimilato al lavoro dipendente.

La sospensione e/o la chiusura dell'avviso al fine della verifica dell'esaurimento delle risorse verrà comunicata sul sito web dell'Ente Bilaterale all'indirizzo www.ebiterbari.com e con comunicazione alla Regione Puglia.

Art. 6

Dotazione finanziaria

Le risorse finanziarie del Fondo per il sostegno ai genitori ammontano complessivamente a €597.250,00

Art. 7

Presentazione della domanda

La domanda di accesso al Fondo, redatta secondo il modello di cui alla "Sezione a)" del presente Avviso, debitamente sottoscritta deve essere corredata dalla seguente documentazione;

1. fotocopia del documento d'identità in corso di validità firmata a margine in originale;
2. attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda riferita al nucleo familiare abitualmente convivente dichiarato nell'apposita dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
3. dichiarazione sostitutiva di certificazione, conforme allo schema di cui alla "Sezione b)" del presente Avviso, sottoscritta dall'interessato/a, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n.445/2000 s.m.i. e nella consapevolezza del disposto di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR, dalla quale risulti:

a. Stato di famiglia;

b. codice IBAN del richiedente la prestazione .

Cedolino paga attestante la trattenuta della quota contrattuale dovuta all'Ente Bilaterale del Terziario

I soggetti di cui all'art. 3 possono presentare domanda:

per le prestazioni di cui all'art. 4 lettere a) e b) solo a seguito dell'effettivo godimento delle prestazioni, dietro presentazione di documento contabile;

per le prestazioni di cui all'art. 4 lettera c) solo dopo l'effettivo decorso di tutto il periodo per cui si è goduta l'indennità;

per le prestazioni di cui all'art. 4 lettere d) ed e) solo a seguito dell'effettivo godimento delle prestazioni principali, ovvero a seguito del decorso del periodo di congedo parentale, dietro copia della Domanda presentata all'INPS;

per la prestazione di cui all'art. 4 lettera f) dietro presentazione di autocertificazione del richiedente la prestazione resa ai sensi di legge (DPR 445/2000 e s.m.i.) sulla data dell'effettiva nascita del minore; atto notorio reso dalla madre resa ai sensi di legge (DPR 445/2000 e s.m.i.) in cui si dichiara di non aver usufruito di trattamento economico di maternità da contratto di lavoro subordinato o autonomo.

Tutte le prestazioni, tranne la prestazione di cui all'art. 4 lettera f), decorrono dal 01/03/2017 e viene data pubblicazione sul BURP Regione Puglia.

La domanda unitamente agli altri documenti dovrà essere predisposta e presentata tramite:

1) procedura informatica tramite il sito internet http://www.ebiterbari.com/sostegno_al_reddito.htm dove va compilata la domanda, stampata, firmata ed allegati i relativi PDF all'istanza richiesta dalla prestazione per cui si fa richiesta;

Le eventuali integrazioni o comunicazioni tra l'Ente e l'utente avverranno tramite l'utilizzo della suddetta piattaforma, ove verranno richieste anche eventuali integrazioni e comunicato l'esito della domanda.

Art. 8

Motivi di inammissibilità delle domande presentate

Le domande saranno dichiarate inammissibili se:

- pervenute oltre l'esaurimento dei fondi disponibili
- presentate da soggetto diverso da quelli indicati al precedente art. 3 ovvero privo dei requisiti previsti dal presente Avviso;
- pervenute in forme diverse da quelle indicate all'art. 7 del presente Avviso con riferimento alle modalità di invio informatico attraverso il portale internet;
- non compilate sull'apposita modulistica del presente Avviso.
- prive della documentazione a corredo prevista dall'art. 7 del presente Avviso;

Art. 9

Commissione di valutazione

Al fine della valutazione delle domande di accesso al Fondo, è costituita apposita Commissione di valutazione, nominata con delibera del Comitato Esecutivo di Ebiter e formata da n. 5 componenti nominati dalle organizzazioni socie dell'Ente Bilaterale del Terziario. Le attività della Commissione saranno regolamentate da apposita delibera del Comitato Esecutivo di Ebiter.

Art. 10

Istruttoria e valutazione delle domande

L'istruttoria formale delle domande pervenute sarà espletata dalla Commissione di cui all'Art. 9, con istrut-

toria trimestrale, secondo l'ordine cronologico di arrivo delle domande in ciascun trimestre di riferimento, a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale Regione Puglia.

La Commissione ha la facoltà di richiedere integrazioni ovvero chiarimenti relativi alla documentazione posta o da porre a corredo della domanda.

A conclusione dell'istruttoria, si provvederà a formulare l'elenco trimestrale degli aventi diritto.

La Commissione inoltre effettua le dovute verifiche circa l'iscrizione delle Aziende a Ebiter, nonché circa le dichiarazioni sostitutive di certificazione, formulando apposite richieste ai soggetti competenti.

Art. 11 **Rispetto della privacy**

I dati personali conferiti ai fini della partecipazione alla selezione di cui al presente Avviso saranno raccolti e trattati nell'ambito del procedimento e dell'eventuale erogazione delle risorse nel rispetto del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.; a tal fine, a ciascuna domanda verrà assegnato un **Codice Pratica**.

Il responsabile del trattamento dei dati è il legale rappresentante dell'Ente.

Per le finalità suddette i dati potranno essere conferiti a terzi per la gestione del bando, pertanto con la partecipazione al suddetto avviso, si autorizza il trattamento con la sottoscrizione della domanda di partecipazione.

Art. 12 **Informazioni**

Le informazioni in ordine al presente Avviso potranno essere richieste via mail a: info@ebiterbari.com telefonicamente al numero 080 5240807 dalle ore 16.30 alle ore 18.30 dei giorni lunedì, mercoledì e venerdì.

Il presente Avviso è scaricabile al seguente indirizzo Internet: www.ebiterbari.com

Il referente per le procedure di cui al presente Avviso è:

Il Direttore dell'Ente dott. Portoso Mauro


**Ente Bilaterale del Commercio, della Distribuzione e dei Servizi
della Provincia di Bari**

Via Amendola, 172/C K1 - 70126 BARI - Tel. 080 5240807 - Fax 080 5237534 - e-mail: segreteria@ebiterbari.com

Modulo informatico predisposto sulla PIATTAFORMA da COMPILARE ON LINE
http://www.ebiterbari.com/sostegno_al_reddito.htm

"Sezione a)"

Domanda di accesso al Fondo per il sostegno alla flessibilità (Regione Puglia - Assessorato al Welfare - Servizio Promozione della Salute e del Benessere) d.d. n. 830 del 23/08/2016	Spett. Ente BILATERALE DEL TERZIARIO FONDO SOSTEGNO AL REDDITO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome.....

nato/a a il/...../..... Sesso : F / M

Codice Fiscale..... residente in

..... CAP.....

via..... n.....

telefono (obbligatorio)..... fax e-mail

(obbligatoria)@.....

IBAN: _____

BANCA _____ ABI _____ CAB _____

In qualità di

 Dipendente della Società con sede in
 assunto dal _____ con qualifica di _____

 Titolare della Ditta o socio d'opera con sede in

CHIEDE:

di accedere al Fondo per il sostegno alla flessibilità nell'Ambito dell'apposito Avviso Pubblico pubblicato sul BURP REGIONE PUGLIA per la seguente tipologia di prestazione di cui all'art. 3 del Bando

	(A) Spese Accudimento Minori max 500,00 per spese cumulative
	(B) Spese Accudimento Minori max 1.000,00 rimborso rette
	(C) Spese Accudimento Minori sostegno per malattia del figlio/a
	(D) Integrazione economica del 30% maternità congedo parentale / astensione facoltativa
	(E) Integrazione al reddito del 30% maternità congedo parentale / astensione facoltativa
	(F) Sostegno alla Paternità integrazione economica una tantum 1.000,00 euro

***contrassegnare la prestazione/i interessate**



Ente Bilaterale del Commercio, della Distribuzione e dei Servizi
della Provincia di Bari

Via Amendola, 172/C K1 - 70126 BARI - Tel. 080 5240807 - Fax 080 5237534 - e-mail: segreteria@ebiterbari.com

A tal fine, come previsto dall'art. 7 del medesimo Avviso,

ALLEGA:

1. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità firmata a margine in originale;
2. Attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda riferita al nucleo familiare abitualmente convivente dichiarato nell'apposita dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, conforme allo schema di cui alla "Sezione b)" del presente Avviso, sottoscritta dall'interessato/a, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n.445/2000 s.m.i. e nella consapevolezza del disposto di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR, dalla quali risulti:
4. Stato di famiglia; residenza in Provincia di BARI e BAT - codice IBAN del richiedente la prestazione di sostegno
5. Cedolino paga attestante la trattenuta della quota contrattuale dovuta all'EBiter-BARI in caso di lavoro dipendente, o modello F24 in caso di titolare o socio d'opera;
6. Per le prestazioni di cui all'art. 4 lettere a) e b) solo a seguito dell'effettivo godimento delle prestazioni, presentazione di documento contabile;
7. Per le prestazioni di cui all'art. 4 lettera c) cedolino paga attestante l'effettivo decorso di tutto il periodo per cui si è goduta l'indennità;
8. Per le prestazioni di cui all'art. 4 lettere d) ed e) cedolino paga attestante l'effettivo godimento delle prestazioni principali, ovvero a seguito del decorso del periodo di congedo parentale, e copia della Domanda presentata all'INPS;
9. Per la prestazione di cui all'art. 4 lettera f) presentazione di autocertificazione del richiedente la prestazione resa ai sensi di legge (DPR 445/2000 e s.m.i.) sulla data dell'effettiva nascita del minore; atto notorio reso dalla madre resa ai sensi di legge (DPR 445/2000 e s.m.i.) in cui si dichiara di non aver usufruito di trattamento economico di maternità da contratto di lavoro subordinato o autonomo.

Luogo e Data,/...../.....

Firma _____

"Sezione b)"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46, Art. 47 - D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/La sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____, nata/o a
_____ (provincia _____) il _____, codice fiscale
_____, residente in _____ alla Via _____, n.
_____ c.a.p. _____ telefono _____, fax _____ e-
mail _____,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulle sanzioni CIVILI E PENALI cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Dichiaro

- che tutti i dati personali sopra dichiarati SONO VERI;
- di svolgere la propria attività con sede operativa nella Provincia di Bari o Bat;
- che il proprio stato di famiglia è composto nel seguente modo:

COMPONENTE NUCLEO	COGNOME/NOME	LUOGO E DATA NASCITA
PADRE		
MADRE		
FIGLIO/A		
FIGLIO/A		
FIGLIO/A		
FIGLIO/A		
FIGLIO/A		
FIGLIO/A		
ALTRO COMPONENTE		

- che il proprio CODICE IBAN è: _____
BANCA _____ ABI _____ CAB _____

Attesta inoltre

il possesso dei seguenti requisiti:

- essere un lavoratore/lavoratrice dipendente dell'Azienda _____
dal _____ con qualifica di _____ tempo pieno / part
time _____ %.
- essere assunto con contratto di lavoro di tipo subordinato a _____;
- Di non aver usufruito di altri benefici pubblici per la stessa prestazione richiesta nel
presente avviso;

Il/La sottoscritta/o _____ esprime il proprio consenso affinché i dati forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del D. LGS. 196/2003, per gli adempimenti connessi all'Avviso di selezione (art. 11 del Bando) cui chiede di partecipare con l'apposita domanda di candidatura e si impegna pena la revoca del beneficio alla presentazione della documentazione che sarà richiesta al fine di dimostrare l'effettivo fruizione del beneficio/sussidio.

_____, _____

Il/La Dichiarante