**Annuncio di un posto di assistenza diurna**

Chi in generale, dietro compenso, si offre di assistere di giorno o di notte minori sotto i 12 anni in casa propria e senza fondare un rapporto di accoglimento in una famiglia, è soggetto all'obbligo di notifica conformemente all'art. 12 dell'ordinanza sull'accoglimento di minori a scopo di affiliazione (OAMin, RS 211.222.338) nonché all'art. 13 della legge sull'affiliazione (CSC 219.050). L'Ufficio del servizio sociale è ufficio di notifica (art. 2 cpv. 2 della legge sull'affiliazione).

1. **Dati personali della persona che assiste minori**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome / nome |  | | | |
| Via |  | | | |
| NPA / Luogo |  | | | |
| Tel. (priv.) |  | | Tel. (uff.) |  |
| E-mail |  | | | |
| Data di nascita |  | | | |
| Madrelingua I |  | | | |
| Madrelingua II |  | | | |
| Attività professionale e volume di lavoro | |  | | |
| Assicurazione di responsabilità civile (incl. n. ass.) | |  | | |

1. **Persone che vivono nella stessa economia domestica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome / nome | Data di nascita | Tipo di rapporto | Presente durante gli orari di assistenza |
|  |  | Selezionare una voce. | sì  no |
|  |  | Selezionare una voce. | sì  no |
|  |  | Selezionare una voce. | sì  no |
|  |  | Selezionare una voce. | sì  no |

1. **Situazione abitativa a misura di bambino**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | sì | parzialmente | no |
| I locali sono organizzati in maniera accogliente e stimolante | |  |  |  |
| È disponibile uno spazio o una stanza per giocare | |  |  |  |
| La stanza per giocare permette giochi e attività adeguati all'età e volti a promuovere lo sviluppo | |  |  |  |
| Sono disponibili spazi in cui ritirarsi / per dormire | |  |  |  |
| È utilizzabile uno spazio esterno / un giardino | |  |  |  |
| Possono essere garantite buone condizioni igieniche | |  |  |  |
| Sono stati adottati i provvedimenti necessari in materia di sicurezza[[1]](#footnote-1) | |  |  |  |
| Sono accessibili spazi all'aria aperta in cui fare movimento | |  |  |  |
| Dimensioni dell'abitazione (stanze e m2): |  |  | | |

1. **Esperienze nell'assistenza ai minori**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Esperienze nell'assistenza ai minori maturate con figli propri | | |
|  | Esperienze nell'assistenza ai minori maturate grazie a un'attività professionale o a una formazione | | |
|  | Formazione |  | |
|  | Attività professionale |  | |
|  | Nessuna esperienza nell'assistenza ai minori | | |
|  | Motivazione per l'assistenza ai minori: | |  |
|  |  | |

Documentazione da inoltrare:

|  |
| --- |
| Estratto 2 per autorità VOSTRA; le persone addette all'assistenza diurna |
| Comprova relativa all'adeguatezza degli spazi, ad es. piano dell'abitazione, contratto di locazione, ecc. |

inviare a: Ufficio cantonale del servizio sociale dei Grigioni, Divisione famiglia, bambini e adolescenti, Grabenstrasse 8, 7001 Coira o via e-mail a [info@soa.gr.ch](mailto:info@soa.gr.ch)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il modulo "Annuncio di un posto di assistenza diurna" deve essere inoltrato in occasione della **prima notifica** di un posto di assistenza diurna e quando vengono comunicati cambiamenti della situazione (ad es. nuova abitazione). Non occorre inoltrare il modulo quando si notificano ulteriori minori.

**Estratto 2 per autorità VOSTRA; le persone addette all'assistenza diurna**

Il/La sottoscritto/a prende atto del fatto che, dall'inizio della propria attività nel settore dell'assistenza diurna di bambini e in seguito una volta all'anno, l'USo richiede un estratto 2 per autorità del casellario giudiziale informatizzato VOSTRA[[2]](#footnote-2)[1]. L'estratto 2 per autorità riporta i dati identificativi della persona, le sentenze originarie, le decisioni successive e i procedimenti penali pendenti.

Inoltre, le persone addette all'assistenza diurna si impegnano a comunicare all'USo immediatamente e di propria iniziativa eventuali procedure investigative della polizia, procedure di istruzione penale e procedure APMA avviate nei loro confronti.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome, nome |  | | |
| Data di nascita |  | N. ass. sociale | 756. |
| Luogo, data | | Firma | |

Ogni altra persona attiva nell'assistenza diurna deve inviare un modulo separato per l'estratto 2 per autorità VOSTRA. Ulteriori moduli per altre persone addette all'assistenza diurna sono disponibili al seguente link: <https://www.gr.ch/IT/istituzioni/amministrazione/dvs/soa/famiglie/protezione/vostra/Seiten/default.aspx>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Da compilare dal SERCO: | | |
| Non figura nel casellario giudiziale svizzero  Figura nel casellario giudiziale svizzero | |  |  | | --- | --- | | Coira, |  |   Timbro e firma del SERCO | |
| Da compilare dall'Ufficio cantonale del servizio sociale: | Iscrizioni rilevanti per l'attività professionale | sì  no |

**Notifica di un minore**

È possibile fornire assistenza contemporaneamente a **tre** minori sotto i dodici anni dietro compenso (art. 13 della legge sull'affiliazione, CSC 219.050).

# Dati personali del minore

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome / nome |  |
| Via |  |
| NPA / Luogo |  |
| Data di nascita |  |
| Assicurazione malattia (incl. n. ass.) |  |
| Assicurazione infortuni (incl. n. ass.) |  |
| Assicurazione di responsabilità civile (incl. n. ass.) |  |

# Titolare dell'autorità parentale o rappresentante legale

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Persona I*** | | | | ***Persona II*** | | | |
| Cognome / nome |  | | | Cognome / nome |  | | |
| Via |  | | | Via |  | | |
| NPA / Luogo |  | | | NPA / Luogo |  | | |
| Tel. (priv.) |  | | | Tel. (priv.) |  | | |
| Tel. (uff.) |  | | | Tel. (uff.) |  | | |
| Data di nascita |  | | | Data di nascita |  | | |
| Madrelingua I | |  | | Madrelingua I | |  | |
| Madrelingua II | |  | | Madrelingua II | |  | |
| Assicurazione di responsabilità civile (incl. n. ass.) | | |  | Assicurazione di responsabilità civile (incl. n. ass.) | | |  |

# Rapporto di assistenza diurna

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Inizio del rapporto di assistenza |  | |  | |
| Compenso per l'assistenza | fr. |  | | all'ora  al giorno al mese |
| Contratto di assistenza | sì (allegare copia)  no | | | |

# Rapporto di assistenza diurna attuale

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Giorno di assistenza | Minore | Orario di assistenza | Pernottamento |
| Lunedì |  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
| Martedì |  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
| Mercoledì |  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
| Giovedì |  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
| Venerdì |  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
| Sabato |  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
| Domenica |  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |
|  | dalle       alle | sì  no |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo, data |  | Cognome e nome del badante  (si prega di scrivere in stampatello) |
|  |  | Firma della persona che assiste minori |

**Inviare a** Ufficio cantonale del servizio sociale dei Grigioni, Divisione famiglia, bambini e adolescenti, Grabenstrasse 8, 7001 Coira

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il modulo "Notifica di un minore" deve essere inoltrato in occasione di **ogni notifica** di un rapporto di assistenza diurna. Nella tabella (punto 4) devono essere indicati tutti i rapporti di assistenza diurna attuali (per avere una panoramica attuale).

*(lasciare in bianco)*

|  |  |
| --- | --- |
| Registrazione del posto di assistenza diurna |  |
| Fine del rapporto di assistenza |  |

**Modello di contratto di assistenza**

**Per il minore**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome / nome |  |
| Data di nascita |  |

**viene stipulato tra il titolare dell'autorità parentale o il rappresentante legale**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome / nome |  |
| Via |  |
| NPA / Luogo |  |
| Tel. (priv.) e tel. (uff.) |  |
| E-mail |  |

**e la persona che assiste minori**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome / nome |  |
| Via |  |
| NPA / Luogo |  |
| Tel. (priv.) / tel. (uff.) |  |
| E-mail |  |

**il seguente contratto di assistenza**

# Accordo relativo al rapporto di assistenza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Inizio del rapporto di assistenza |  | | |
| Il minore viene accompagnato al posto di assistenza e ripreso in consegna da |  | | |
| In caso di malattia il minore viene assistito da |  | | |
| Ad appuntamenti (ad es. dal medico) il minore viene accompagnato da |  | | |
| Durante le vacanze scolastiche il minore viene assistito da |  | | |
| Se la persona che assiste minori è in vacanza il minore viene assistito da |  | | |
| Le vacanze vengono stabilite in anticipo e di comune accordo |  | settimane | |
| Il titolare dell'autorità parentale dà il proprio consenso per | attività in piscina | | |
| tragitti con l'automobile privata | | |
| altro | |  |

# Entità dell'assistenza

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Giorni di assistenza  Giorni della settimana | Orario di assistenza  mattina | Orario di assistenza  pomeriggio | Pasti  Co colazione  Pr pranzo  Ce cena | Pernottamento |
| Lunedì | dalle       alle | dalle       alle | Co  Pr  Ce | sì  no |
| Martedì | dalle       alle | dalle       alle | Co  Pr  Ce | sì  no |
| Mercoledì | dalle       alle | dalle       alle | Co  Pr  Ce | sì  no |
| Giovedì | dalle       alle | dalle       alle | Co  Pr  Ce | sì  no |
| Venerdì | dalle       alle | dalle       alle | Co  Pr  Ce | sì  no |
| Sabato | dalle       alle | dalle       alle | Co  Pr  Ce | sì  no |
| Domenica | dalle       alle | dalle       alle | Co  Pr  Ce | sì  no |

# Assicurazioni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Assicurazione malattia/infortuni del minore |  | N. di ass. |  |
| Assicurazione di responsabilità civile del titolare dell'autorità parentale |  | N. di ass. |  |
| Assicurazione di responsabilità civile della persona che assiste minori |  | N. di ass. |  |

La persona che assiste minori si impegna a includere per quanto possibile il minore nella propria assicurazione di responsabilità civile. Se la persona che assiste minori è membro di un'associazione di genitori diurni, essa è assicurata tramite quest'ultima.

# Compenso per l'assistenza

Le tariffe dell'associazione di genitori diurni famur si conformano al reddito imponibile del titolare dell'autorità parentale e variano tra 5 e 10 franchi all'ora. Altre associazioni di genitori diurni raccomandano una tariffa compresa tra 7 e 8 franchi all'ora. Le tariffe sono da intendere al netto di spese per il vitto, del supplemento di pernottamento e di altre spese.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il compenso per l'assistenza ammonta a | fr. | lordi  al mese  al giorno all'ora |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il compenso per l'assistenza deve essere versato da: | |  | |
| entro il giorno |  | del mese precedente | |
| entro |  | giorni dalla fatturazione | |
| Il versamento avviene tramite bonifico sul conto n. | | |  |
| Titolare del conto | | |  |
| Banca/agenzia | | |  |
| N. di clearing bancario | | |  |
| Conto postale | | |  |
| Le assenze del minore vengono fatturate. | | | sì  no |
| Vacanze, giorni festivi ufficiali nonché assenze della persona che assiste minori non vengono fatturati. | | | sì  no |

Ulteriori spese non sono incluse nel compenso per l'assistenza sopra indicato. Esse sono disciplinate come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spese per: | Importo mensile: | A carico di: |
| Spese per i biglietti/l'abbonamento dei trasporti pubblici | fr. |  |
|  | fr. |  |

La persona che assiste minori è tenuta a fornire prova adeguata di queste spese.

## **Obbligo di versare i contributi alle assicurazioni sociali**

Se la persona che assiste minori è affiliata a un'istituzione privata (associazione di genitori diurni) che la retribuisce per la sua attività, tale istituzione deve conteggiare i contributi alle assicurazioni sociali con la cassa di compensazione competente. In caso di dubbi la fattispecie va presentata alla cassa di compensazione per la valutazione.

Le persone che assistono minori a titolo indipendente versano i contributi personali AVS/AI/IPG e devono annunciarsi alla cassa di compensazione. Il modulo d'annuncio necessario per le persone esercitanti un'attività lucrativa indipendente è disponibile sul sito web www.sva.gr.ch[[3]](#footnote-3)

## **Assoggettamento**

I compensi per l'assistenza ricevuti da una persona che assiste minori che sono figli altrui rappresentano un reddito da attività lucrativa per lavoro prestato se il loro ammontare supera le spese per il mantenimento degli affiliati (alloggio, vitto, spese accessorie). Se rappresentano una mera compensazione delle spese risultanti, non risulta un reddito imponibile. Indennità superiori a 1'000 franchi all'anno devono però essere dichiarate tramite il certificato di salario.

Può essere dedotto l'importo effettivo per la copertura delle spese (ad es. spese supplementari per gli alimenti, ecc.) risultanti a seguito dell'assistenza a minori nella propria economia domestica. Le spese vanno comprovate in modo completo. Le spese professionali possono essere fatte valere anche sotto forma di una forfetaria, senza necessità di fornire comprove. Il 50% dell'indennità è considerata come indennizzo spese.

Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito web www.sva.gr.ch[[4]](#footnote-4)

# Segreto professionale

La persona che assiste minori e il titolare dell'autorità parentale si impegnano a mantenere confidenziali nei confronti di terzi esterni le informazioni di cui vengono a conoscenza in relazione al minore. Queste informazioni possono essere trasmesse a persone che hanno un legame con il minore (ad es. medico o insegnanti) soltanto se ciò risulta necessario per il bene del minore.

# Accordi particolari / impegni reciproci

* La persona che assiste minori si impegna a offrire al minore la sicurezza necessaria e a promuovere nel miglior modo possibile il suo sviluppo.
* Il titolare dell'autorità parentale provvede a rendere possibile un buon rapporto tra la persona che assiste minori e il minore.
* La persona che assiste minori e il titolare dell'autorità parentale si sostengono reciprocamente nell'educazione e nell'assistenza al minore e si accordano in merito alle questioni a ciò correlate.
* Il titolare dell'autorità parentale e la persona che assiste minori si informano reciprocamente senza indugio in caso di eventi particolari e di emergenze.
* Se il minore si ammala o subisce un infortunio durante l'orario di assistenza, la persona che assiste minori è tenuta ad adottare le misure necessarie. Essa deve informare in merito il titolare dell'autorità parentale il prima possibile.
* L'educazione religiosa è di competenza del titolare dell'autorità parentale. La persona che assiste minori assicura di rispettare differenze religiose nella quotidianità e di tenerne conto in maniera adeguata.

# Periodo di prova

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il periodo di prova è di |  | settimane. Durante il periodo di prova, il rapporto di assistenza diurna può essere sciolto da entrambe le parti rispettando un termine di 5 giorni. |

Il compenso per l'assistenza concordato viene versato pro rata temporis.

# Scioglimento del rapporto di assistenza

Il rapporto di assistenza diurna può essere sciolto dai firmatari mediante disdetta scritta e rispettando un termine di

|  |  |
| --- | --- |
|  | mese/mesi. |

*\* Di solito il termine di disdetta è di un mese. Le situazioni di assistenza però sono molto diverse tra loro, ragione per cui, a seconda delle esigenze, possono essere concordati dei termini di disdetta più lunghi.*

Se il titolare dell'autorità parentale non rispetta il termine di disdetta, la persona che assiste minori ha diritto a un indennizzo pari al compenso per l'assistenza dovuto per il periodo di assistenza venuto meno. Se la persona che assiste minori non rispetta il termine di disdetta, l'assegno dovuto per il tempo di assistenza venuto meno decade. Lo scioglimento del rapporto di assistenza diurna va notificato alla persona responsabile per la vigilanza diretta.

In caso di eventi gravi e improvvisi, una parte può sciogliere anticipatamente il rapporto di assistenza diurna d'intesa con la persona responsabile per la vigilanza diretta. L'assegno di assistenza concordato viene versato pro rata temporis.

In virtù dell'art. 310 cpv. 1 CC, il rapporto di assistenza diurna può essere sciolto in ogni momento per motivi di protezione del minore. L'assegno di assistenza concordato viene versato pro rata temporis.

Si dichiarano d'accordo con le disposizioni di cui sopra:

**Titolare dell'autorità parentale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo, data |  | Firma del titolare dell'autorità parentale |

**Persona che assiste minori**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo, data |  | Firma della persona che assiste minori |

Ricevono un esemplare del contratto:

* Titolare dell'autorità parentale
* Persona che assiste minori

**Copia a** Ufficio cantonale del servizio sociale dei Grigioni, Divisione famiglia, bambini e adolescenti, Grabenstrasse 8, 7001 Coira

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L'Ufficio cantonale del servizio sociale raccomanda di stipulare un contratto di assistenza per ciascun rapporto di assistenza e di inoltrare una copia all'Ufficio del servizio sociale - sezione famiglie, bambini e adolescenti.

1. Per informazione: link (<https://www.swissmom.ch/checklisten/liste/sicherheit-im-haus/>) [↑](#footnote-ref-1)
2. [1] VOSTRA (casellario giudiziale informatizzato): cfr. art 51 lett. c LCaGi nonché art. 7, art 10 cpv. 2, art. 18 cpv. 4, art. 19 cpv. 4, art. 20c cpv. 3 e art. 20e cpv. 3, OAMin; RS 211.222.338. [↑](#footnote-ref-2)
3. link <https://www.sva.gr.ch/files/sva/dienstleistungen/01_ahv/01_merkblaetter/mb_pflegeeltern_i.pdf>: Promemoria [Obbligo contributivo sulle indennità dei genitori affilianti](https://www.sva.gr.ch/files/sva/dienstleistungen/01_ahv/01_merkblaetter/mb_pflegeeltern_i.pdf) [↑](#footnote-ref-3)
4. Link [https://www.gr.ch/DE/institutionen/verwaltung/dfg/stv/dokumentation/praxis/PraxisEinkommenVermgen/017-01.pdf](https://www.gr.ch/IT/istituzioni/amministrazione/dfg/stv/dokumentation/praxis/EinkommenVermgen/017-01-i.pdf) Promemoria: [Proventi dall'assistenza ai bambini/contributi alle spese di cura/madri diurne](https://www.gr.ch/IT/istituzioni/amministrazione/dfg/stv/dokumentation/praxis/EinkommenVermgen/017-01-i.pdf) [↑](#footnote-ref-4)