

AVVISO PUBBLICO
PER L' EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI AL
TRASPORTO DEI DISABILI DA E PER I CENTRI DI RIABILITAZIONE

IL COMUNE DI CANOSA DI PUGLIA

RENDE NOTO

Allo scopo di favorire l'autonomia della persona diversamente abile e di migliorare più in generale le sue condizioni di vita e quelle del nucleo familiare di appartenenza, come disposto con Deliberazione di Coordinamento Istituzionale dell'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia, Minervino Murge e Spinazzola n. 09 del 01/04/2019, è agevolato l'accesso dei cittadini disabili ai centri di riabilitazione, pubblici e privati convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale, mediante l'erogazione di contributi a totale o parziale copertura delle spese di trasporto (privato o mediante mezzi pubblici), ai sensi del Disciplinare approvato dalla Giunta Comunale con Deliberazione n. 113 del 30/05/2019.

ART. 1 - DESTINATARI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono beneficiare dell'intervento economico i cittadini, italiani e stranieri, residenti nel Comune di Canosa di Puglia, che possiedano i seguenti requisiti:

- condizione di handicap, riconosciuto ai sensi dell'art. 3 c. 3 della L. 104/92;
- valore ISEE del nucleo familiare, relativo all'anno d'imposta immediatamente precedente a quello di presentazione della domanda non superiore ad € 15.000,00.

L'intervento non ricomprende il trasporto da e per strutture che comportino il pernottamento della persona disabile e/o dell'accompagnatore.

ART. 2 - SPESE AMMISSIBILI ED ENTITÀ DEI CONTRIBUTI

Ai fini dell'erogazione dei contributi sono ammissibili esclusivamente le seguenti spese, adeguatamente documentate:

Trasporto Urbano

- € 5,00 forfettari per il trasporto giornaliero con mezzo proprio;
- € 10,00 per il trasporto giornaliero effettuato da soggetti terzi (associazioni, ditte specializzate, noleggio con conducente, ecc.);

Trasporto extraurbano

- € 5,00 forfettari per il trasporto giornaliero con mezzo proprio, oltre € 0,50 per ogni chilometro percorso;
- € 10,00 per il trasporto giornaliero, oltre € 0,50 per ogni chilometro percorso per il trasporto effettuato da soggetti terzi (associazioni, ditte specializzate, noleggio con conducente, ecc.);

L'entità del contributo economico è pari alla spesa sostenuta qualora il richiedente abbia un valore ISEE inferiore o pari ad € 4.500,00. Qualora il valore ISEE superi i € 4.500,00, l'entità del contributo è determinata utilizzando la seguente formula:

$$C = (S * 4.500,00) / ISEEr$$

dove:

C è l'entità del contributo;

S è la spesa sostenuta.

ISEEr è l'ISEE del richiedente qualora l'ISEE sia superiore ad € 4.500,00. Nel caso in cui sia inferiore ad € 4.500,00 il valore è fissato ad € 4.500,00.

In ogni caso l'entità del contributo non potrà superare la somma pro- capite annua di € 1.500,00 per il trasporto urbano ed € 3.000,00 per il trasporto extra- urbano.

ART. 3 - MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

L'accesso al beneficio avviene a seguito di presentazione all'Ufficio Politiche Sociali del Comune, per il tramite dell'Ufficio Protocollo, di apposita domanda, da parte della persona interessata o dei suoi familiari o di chi ne fa legalmente le veci, utilizzando il modulo allegato al presente Avviso.

Nella domanda di accesso agli interventi dovranno essere dichiarati i dati anagrafici, il valore ISEE del nucleo familiare di appartenenza relativo all'anno di riferimento, la condizione di handicap, riconosciuto ai sensi dell'art. 3 c. 3 della L. 104/92, l'indicazione della struttura riabilitativa e la necessità di accedervi, l'indicazione, di massima, della modalità di trasporto prescelta.

La domanda deve essere presentata durante l'anno solare, ha validità fino al termine dell'anno solare e può essere ripresentata l'anno successivo.

A corredo della domanda va presentata, pena l'esclusione, la seguente documentazione:

- a) documentazione sanitaria comprovante la condizione di handicap, riconosciuto ai sensi dell'art. 3 c. 3 della L. 104/92;
- b) documentazione medica attestante il bisogno ed il percorso riabilitativo con l'indicazione di massima del calendario degli interventi.

ART. 4 - EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI

Gli ammessi al beneficio, ai fini della effettiva quantificazione ed erogazione del contributo, dovranno presentare per ogni quadrimestre entro il 15 maggio, il 15 settembre, il 15 gennaio, la seguente documentazione giustificativa:

- certificazione rilasciata dalla struttura riabilitativa attestante gli effettivi giorni del quadrimestre in cui sono stati prestati gli interventi riabilitativi;
- titoli di trasporto, ovvero autodichiarazione sull'utilizzo di mezzo proprio, utilizzati nelle giornate indicate al punto precedente.

I contributi economici, determinati come specificato in precedenza, saranno dal Comune erogati agli aventi titolo con cadenza quadrimestrale, per la durata del trattamento riabilitativo e nell'ambito dell'anno solare di riferimento.

ART. 5 - CONTROLLI

Gli Uffici si riservano la facoltà di effettuare controlli, anche a campione, volti alla verifica delle dichiarazioni rese dai beneficiari, che sono tenuti, successivamente all'erogazione del contributo, a comunicare ogni evento significativo che modifichi le stesse dichiarazioni rese ai fini dell'ottenimento del contributo.

Nell'espletamento dei controlli potrà essere richiesta idonea e ulteriore documentazione che dimostri la veridicità dei dati dichiarati in domanda. La mancata presentazione della documentazione richiesta comporterà l'esclusione dal beneficio.

ART. 6 - INFORMAZIONI E CHIARIMENTI

I cittadini potranno ottenere maggiori informazioni, richiedere copia del presente Avviso e della modulistica ad esso allegata, nonché ricevere supporto nella compilazione della stessa rivolgendosi allo Sportello di Segretariato Sociale presente presso la sede dell'Ufficio Politiche Sociali del Comune, in via Bovio n. 3, negli orari di apertura al pubblico.

ART. 7 – TERMINI DI VALIDITÀ

Il presente Avviso diviene efficace con la formale pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Ente e ne conserva efficacia fino a formale revoca, modifica e/o pubblicazione di nuovo Avviso.

A tal fine, informato sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/2000, punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché sulle conseguenze previste dall'art.75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA, AI SENSI DEGLI ARTT. 4, 5, 46, 47 DEL DPR 445/2000 e s.m.i.:

QUADRO A - DATI ANAGRAFICI RELATIVI ALLA PERSONA PER CUI E' RICHIESTO L'INTERVENTO
(da compilare solo nel caso in cui dichiarante e la persona per cui è richiesto l'intervento non coincidano)

(cognome) _____ (nome) _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. ____

Tel. _____

Cod . Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

QUADRO B - CONDIZIONE DI DISABILITA' E/O NON AUTOSUFFICIENZA DELLA PERSONA PER CUI E' RICHIESTO L'INTERVENTO

Soggetto in condizione di handicap riconosciuto invalido ai sensi dell'art. 3 c. 3 della L. 104/92 dalla Competente Commissione Sanitaria come da certificazione attestante e che viene **allegata** alla presente istanza.

QUADRO C - CONDIZIONI ECONOMICHE DELLA PERSONA PER CUI E' RICHIESTO L'ACCESSO ALL'INTERVENTO

Valore ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), in corso di validità per l'anno di presentazione della domanda pari a € _____

A tal fine comunica di voler utilizzare:

[] trasporto con mezzo proprio;

[] trasporto per mezzo di soggetti terzi.

Allega copia del documento di identità del dichiarante e del beneficiario (se diverso).

Lì, _____

Firma _____

N.B. la presente è da consegnare all'Ufficio Protocollo