



CITTA' DI REGGIO CALABRIA

SETTORE WELFARE E ISTRUZIONE MACROAREA WELFARE SERVIZIO DISABILI

AVVISO PUBBLICO

**ASSEGNO DI SERVIZIO TRASPORTO PER SOGGETTI DISABILI FREQUENTANTI LE
SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI 1 GRADO O I CENTRI SOCIO-
EDUCATIVI/ RIABILITATIVI -
ANNO 2019**

IL DIRIGENTE

Premesso che:

il Comune di Reggio Calabria, nell'ambito della programmazione degli interventi a favore delle persone disabili e le loro famiglie e della riorganizzazione della misura finalizzata a favorire la mobilità pubblica, emana il presente avviso per la selezione degli aventi diritto all'assegno di servizio trasporto.

Con la Deliberazione della G.M n° 212 del 07/12/2016 avente per oggetto: "Assegno di servizio trasporto disabili" è stato deciso di attuare la misura finalizzata a favorire l'autonomia della persona disabile, mediante il rimborso in favore delle famiglie di tali soggetti alla spesa per il trasporto degli stessi per i collegamenti con le scuole primarie e secondarie di 1° e 2° e, in presenza di risorse finanziarie, con i Centri socio-educativi/riabilitativi, i luoghi ed i Centri di integrazione e di integrazione sociale.

Il programma operativo complementare al PON Metro prevede la misura "Servizio di mobilità per cittadini diversamente abili" Intervento RC I.3.1.a.

Ciò premesso si adotta il seguente Avviso:

Art. 1

Oggetto

Il Comune di Reggio Calabria Settore Welfare e Istruzione intende concedere ai disabili residenti nel territorio comunale, in possesso dei requisiti di cui all' art. 2, l'erogazione di un assegno di servizio trasporto disabili per i collegamenti con le scuole primarie e secondarie di 1 grado nonché con i Centri Socio- Educativi/ Riabilitativi per l'anno 2019

Art. 2

Condizioni di carattere generale

Hanno diritto all'assegno di servizio per il trasporto i soggetti che siano in possesso dei seguenti requisiti:

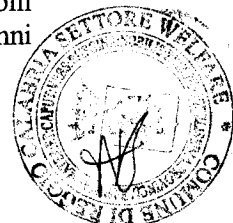
- a) Disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 per gli alunni frequentanti le scuole primarie e secondarie di 1 grado di età non inferiore ai 5 anni alla data di pubblicazione del presente avviso;
- b) Disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92 per i disabili frequentanti i Centri Socio Educativi/Riabilitativi di età compresa tra i 5 e i 65 anni

U.O. di 2° Livello "Disabili"

Via Palazzo Ce.Dir. Corpo H piano I Via S. Anna II Tronco – 89128 Reggio Calabria - Tel.: 0965.3622119

<http://www.comune.reggio-calabria.it> – e-mail: servizisociali@comune.reggio-calabria.it

Codice Fiscale/Partita I.V.A.: 00136380805





CITTA' DI REGGIO CALABRIA

SETTORE WELFARE E ISTRUZIONE

MACROAREA WELFARE

SERVIZIO DISABILI

non compiuti alla data di pubblicazione del presente Avviso, che, in ragione della condizione di disabilità e della conseguenziale limitazione di autonomia sono impossibilitati ad utilizzare i mezzi pubblici, ai sensi dell'art. 26, comma 2, della L. 104/1992, e necessitano di azioni di sostegno per raggiungere tali luoghi.

c) Residenza nel Comune di Reggio Calabria;

Art. 3

Descrizione del servizio

Il servizio di trasporto per soggetti disabili, per l'anno 2019, si espleta tramite concessione di un assegno mensile corrispondente al numero delle presenze, in via prioritaria ai soggetti disabili residenti nel Comune di Reggio Calabria frequentanti le scuole primarie e secondarie di 1 grado. L'erogazione dell'assegno mensile di trasporto a favore dei soggetti disabili residenti nel Comune di Reggio Calabria frequentanti i Centri Socio- Educativi/Riabilitativi, è subordinata alla disponibilità delle risorse finanziarie destinate al servizio ed al numero delle effettive presenze. Per la determinazione dell'Assegno da concedere si terrà conto del **MODELLO ISEE FAMILIARE CORRENTE del nucleo familiare convivente con il minore disabile o SOCIO-SANITARIO CORRENTE RISTRETTO per i disabili maggiorenni in corso di validità** secondo le seguenti fasce di reddito stabilite con la Deliberazione della Giunta Comunale n° 212 del 07/12/2016:

FASCE DI REDDITO ISEE	QUOTA		IMPORTO PRESENZE GIORNALIERE
inferiore a € 5000	€ 250	intero	€ 10,00
da 5001,00 a 10000,00	€ 225,00	-10%	€ 9,00
da 10001,00 a 15000,00	200,00	-20%	€ 8,00
da 15.001,00 a 20.000,00	175,00	-30%	€ 7,00
20.001,00 a 25.000,00	150,00	-40%	€ 6,00
25.001,00 a 30000,00	125,00	-50%	€ 5,00
da 30.001,00 a 35.000,00	100,00	-60%	€ 4,00
oltre 35.001,00	0,00		

L'assegno mensile sarà concesso secondo i criteri definiti all'art. 4 del presente Avviso.





CITTA' DI REGGIO CALABRIA

SETTORE WELFARE E ISTRUZIONE

MACROAREA WELFARE

SERVIZIO DISABILI

Art. 4

Graduatoria

L'erogazione dell'assegno mensile di servizio trasporto per l'anno 2019, a favore dei soggetti disabili che frequentano i Centri Socio Educativi/ Riabilitativi è subordinato alla disponibilità delle risorse finanziarie destinate al servizio ed al numero delle effettive presenze.

Qualora il finanziamento, destinato al servizio, fosse insufficiente a soddisfare tutte le richieste acquisite, si procederà a stilare una graduatoria nel rispetto delle seguenti priorità:

1. Disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 , priorità 1;
2. Famiglia monoparentale, priorità 2;
3. Presenza nel nucleo familiare di altri componenti con disabilità pari al 100% riconosciuta ai sensi delle Leggi 118/71 – D.lgs 509/88 – L. 102/92 oltre al soggetto disabile , priorità 3;
4. Presenza nel nucleo familiare di minori, priorità 4.

Nel caso in cui le risorse economiche destinate all'erogazione dell'Assegno di Servizio a favore dei beneficiari fossero insufficienti a soddisfare il numero delle istanze pervenute, l'importo del contributo potrebbe essere proporzionalmente ridotto.

Art. 5

Modalità di richiesta e documentazione

L'accesso al beneficio, può essere richiesto, compilando il modello allegato al presente avviso (Allegato 1), per le seguenti destinazioni: **Scuole primarie e secondarie di 1° o Centri Socio Educativi/ Riabilitativi.**

La richiesta di accesso al servizio, redatta secondo il modello di domanda di cui all'Allegato 1, deve essere corredata da:

- a. Certificato di disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92, per gli aventi diritto;
- b. Certificato di invalidità o disabilità degli eventuali disabili presenti nel nucleo familiare con disabilità pari al 100% riconosciuta ai sensi delle Leggi 118/71 – D.lgs509/88 – L. 102/92 oltre al soggetto disabile;
- c. Certificazione di frequenza rilasciata dalle Scuole o dai Centri Socio Educativi/ Riabilitativi;
- d. **MODELLO ISEE FAMILIARE CORRENTE del nucleo familiare convivente con il minore disabile o SOCIO-SANITARIO CORRENTE RISTRETTO per i disabili maggiorenni in corso di validità;**
- e. Dichiarazione di accettazione da parte dei richiedenti o da parte dei genitori o soggetti esercenti su questi la potestà parentale, di tutte le clausole e le prescrizioni contenute nel presente avviso pubblico;
- f. Dichiarazione che, la condizione di disabilità e la conseguenziale limitazione di autonomia , non consente alla persona disabile l'utilizzo dei mezzi pubblici ai sensi dell'art. 26, comma 2, della L. 104/1992, e che, di conseguenza la stessa necessita di azioni di sostegno per raggiungere il luogo prescelto .

U.O. di 2° Livello "Disabili"

Via Palazzo Ce.Dir. Corpo H piano I Via S. Anna II Tronco – 89128 Reggio Calabria - Tel.: 0965.3622119

<http://www.comune.reggio-calabria.it> – e-mail: servizisociali@comune.reggio-calabria.it

Codice Fiscale/Partita I.V.A.: 00136380805



CITTA' DI REGGIO CALABRIA

SETTORE WELFARE E ISTRUZIONE

MACROAREA WELFARE

SERVIZIO DISABILI

- g. Dichiarazione relativa al consenso al trattamento dei dati personali (D.lvo n° 196/2003).

Le domande dovranno essere inoltrate **brevi manu** al Settore Welfare e Istruzione del Comune di Reggio Calabria – Ufficio Disabili c/o Palazzo Ce.Dir. Corpo H, 1 piano , Via S. Anna II Tronco

Oppure tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: servizi_sociali@pec.reggiocal.it entro **e non oltre le ore 12: 00 del 21/02/2020**

Le domande pervenute oltre la data di scadenza del termine non verranno prese in considerazione.

Laddove la domanda fosse incompleta dei contenuti previsti ovvero in caso di mancanza dei relativi allegati sopra elencati, la stessa non verrà presa in considerazione.

Il Comune di Reggio Calabria effettuerà i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Art. 6

Privacy

Tutti i dati personali dei quali questo Comune verrà in possesso saranno trattati nel rispetto del D.lgs 196 del 30 giugno 2003 – “Codice in materia di protezione di dati personali” – e successive modifiche ed integrazioni, esclusivamente per finalità attinenti alla procedura in essere.

Art. 7

Pubblicazione dell'Avviso

Il presente Avviso viene trasmesso, per la pubblicazione all'Albo Pretorio di questo Comune nonché sul sito istituzionale dell'Ente.

Gli interessati potranno prendere visione dell'avviso e degli allegati anche consultando il sito internet del Comune all'indirizzo www.reggiocal.it o presso gli uffici del Servizio Disabili del Settore Welfare e Istruzione

Responsabile del Procedimento è la D.ssa Maria Turiano tel. 0965/3622119

Il Dirigente
(Avv. Francesco Barreca)

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO DI SERVIZIO TRASPORTO PER
SOGGETTI DISABILI FREQUENTANTI LE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI 1°
O I CENTRI SOCIO EDUCATIVI/RIABILITATIVI - ANNO 2019**

Al Dirigente

Comune di Reggio Calabria

Settore Welfare e Istruzione

Via S. Anna II Tr. Palazzo Ce.Dir

89128 Reggio Calabria

RICHIEDENTE

l sottoscritt _____

nat a _____ il _____

residente in _____

via _____ n° _____

telefono / e.mail _____

in qualità di _____

del beneficiario del Servizio _____

nat a _____ il _____

residente in via _____ n° _____

telefono _____ Cell. _____

mail _____

VISTO l'Avviso Pubblico approvato con Determina n° 4364 del 31/12/2019 per l'erogazione dell'Assegno di "Servizio Trasporto disabili", agli utenti **residenti nel Comune di Reggio Calabria** in possesso requisiti indicati nell'art 4 dello stesso avviso,



CHIEDE

Di poter usufruire dell' Assegno di Servizio Trasporto disabili di cui sopra per la seguente destinazione:

Istituzione scolastica (Scuola Primaria e Secondaria di I Grado) _____

Centri Socio Educativi/Riabilitativi _____

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- Che la composizione del proprio nucleo familiare ed i relativi dati anagrafici e lavorativi sono i seguenti:

N° ORDINE	GRADO DI PARENTELA E CODICE FISCALE	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE
1	-----		
2	-----		
3	-----		
4	-----		
5	-----		

Dichiara altresì:

Di trovarsi in situazione di disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 per gli alunni frequentanti le scuole primarie e secondarie di 1 grado;

Di trovarsi in situazione di disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma3 della L. 104/92 per i disabili frequentanti i Centri Socio-Educativi/Riabilitativi

Di avere un'età compresa tra i 5 ed i 65 anni non compiuti alla data di pubblicazione dell'Avviso "Assegno di Servizio trasporto disabili anno 2019"

Di frequentare la scuola primaria o secondaria di 1 Grado;

Di frequentare il Centro Socio Educativo/Riabilitativo

Che la condizione di disabilità e la conseguenziale limitazione di autonomia, non consente al soggetto disabile l'utilizzo dei mezzi pubblici ai sensi dell'art. 26, comma 2, della Legge 104/1992, necessitando di azioni di sostegno per raggiungere la sede scolastica;

Che nel nucleo familiare sono presenti n° _____ minori oltre al soggetto disabile;



Che nel nucleo familiare anagrafico sono presenti n° _____ persone con disabilità pari al 100% riconosciuta ai sensi delle leggi 181/71 – D.lgs 509/88 – L. 102/92 oltre al soggetto disabile ;

Che il nucleo familiare è monoparentale

Di accettare tutte le clausole e le prescrizioni contenute nell'Avviso Pubblico.

Allega la seguente documentazione:

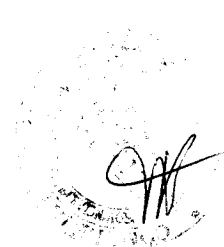
- Certificazione di disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 del beneficiario;
- Autocertificazione relativa all'iscrizione dell'alunno disabile con indicazione dell' Istituto Scolastico presso il quale si indirizza il Servizio di trasporto;
- Copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del richiedente e del beneficiario;
- Modello ISEE familiare corrente del nucleo familiare convivente con il minore disabile o Socio-Sanitario corrente ristretto per i disabili maggiorenni in corso di validità;
- Copia del Codice IBAN valido per l'accredito dell'assegno di Servizio trasporto anno 2019;
- Copia delle certificazioni di altri disabili presenti nel nucleo familiare

Il Sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- *L'eventuale constatazione della falsità, anche di una sola delle notizie fornite, è punita ai sensi della legge e comporta, altresì, l'esclusione della domanda;*
- *Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art.7 del DPR n.445/2000, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite riguardo la situazione familiare dichiarata ed i dati reddituali da parte degli organi competenti.*
- *Autorizza ai sensi ed agli effetti degli artt.13 e 23 del D.Lgs 196/2003 il proprio consenso al trattamento dei dati personali*

Data

Firma

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains some illegible text and a central emblem.

