



CITTÀ DI MONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

Prot. 36969

Avviso Pubblico

per la concessione di contributi a sostegno delle spese di trasporto dei soggetti disabili frequentanti strutture riabilitative: – semestre gennaio-giugno 2020.

L'art. 18 del Regolamento per l'organizzazione ed il funzionamento del servizio di trasporto sociale approvato con Delibera di Consiglio Comunale n° 123 del 29/12/2015 prevede un rimborso spese di viaggio per soggetti portatori di handicap grave (Legge 104/92) che effettuino cure riabilitative presso centri terapeutici specializzati, oggettivamente impossibilitati all'utilizzo di altre modalità di trasporto.

Il contributo viene erogato solo ed esclusivamente in caso di oggettiva e documentata impossibilità da parte dell'utente ad usufruire di altre modalità di trasporto e limitatamente alla disponibilità finanziaria dell'Ente.

In caso di richieste superiori alla disponibilità economica, tutti i soggetti in possesso dei requisiti saranno collocati in graduatoria secondo l'ordine crescente del valore I.S.E.E. e si provvederà all'erogazione del contributo a partire dal primo in graduatoria fino ad esaurimento della somma a disposizione.

I soggetti che intendano beneficiare del contributo in oggetto devono inoltrare domanda al Comune di Montesilvano, corredata dalla seguente documentazione:

- a) motivata dichiarazione da parte del richiedente che attesti, sotto la propria responsabilità, l'impossibilità di fruizione del servizio erogato dai centri di riabilitazione;
- b) certificazione attestante la sussistenza dell'handicap grave ai sensi della L. 104/92;
- c) certificazione rilasciata dal centro di riabilitazione attestante il numero di sedute effettuate dal **01/01/2020 al 30/06/2020**;
- d) attestazione ISEE del nucleo familiare;
- e) carta d'identità.

In caso di documentazione incompleta, non integrata su richiesta dell'Ufficio preposto, l'istanza sarà ritenuta non ammissibile.

Il termine di scadenza per la presentazione delle domande è fissato perentoriamente per il giorno **30/07/2020**;

La domanda per l'ammissione al contributo dovrà essere compilata sul modello allegato al presente avviso, scaricabile sul sito del Comune di Montesilvano.

Per maggiori informazioni rivolgersi telefonicamente all'Ufficio Disabili del Comune dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle 13,00 tel. 0854481364/ 0854481258.
Responsabile del Procedimento: Sig. Claudio Ferrante.

Montesilvano, 13.07.2020

IL DIRIGENTE DEL SETTORE AMM.VO
f.to dr. Alfonso MELCHIORRE



CITTÀ DI MONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI MONTESILVANO (PE)**

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO PRESSO I CENTRI DI RIABILITAZIONE - PRIMO SEMESTRE 2020

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Montesilvano (PE) in via _____ n. _____

telefono _____ cell. _____

genitore di _____ nato/a a _____

il _____

CHIEDE

Il rimborso spese sostenute per il trasporto di.....presso il centro di riabilitazione..... nel primo semestre 2020.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni, nonché delle sanzioni amministrative principali ed accessorie previste (rif. art. 76 del DPR 445/2000) e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere impossibilitato a usufruire del servizio per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si allega:

- ✓ Fotocopia del documento di identità personale in corso di validità
- ✓ Certificazione di handicap con connotazione di gravità (L.104/92)
- ✓ Modello ISEE relativo al proprio nucleo familiare
- ✓ Attestato di frequenza rilasciato dal centro di riabilitazione

Montesilvano, _____ FIRMA _____