

Al Sindaco del Comune di Montella
Al Sindaco del Comune di Calitri
Al Sindaco del Comune di Lacedonia

Comune di Calitri (A1)

Prot. N. 0006487 del 12-05-2023 in Arrivo
Mitt. CONSORZIO SERVIZI SOCIALI

E PC.

Al servizio sociale professionale del Comuni di Montella
Al servizio sociale professionale del Comuni di Calitri
Al servizio sociale professionale del Comuni di Lacedonia

Oggetto: Avviso pubblico per l'attribuzione di un contributo economico destinato al trasporto degli studenti disabili frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado dei comuni di Calitri, Montella e Lacedonia.

In riferimento all'oggetto e alla Determina dell'Ente, reg. generale 289 del 11/05/2023, si trasmette l'Avviso pubblico per l'attribuzione di un contributo economico destinato al trasporto degli studenti disabili frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado dei Comuni di Calitri, Montella e Lacedonia e modello di domanda allegato B.

Resta inteso che, qualora i soggetti interessati, dovessero avere la necessità di acquisire ulteriori informazioni per la compilazione delle domande, il servizio sociale professionale è a completa disposizione.

Lioni, 12 maggio 2023

Il Direttore

Dott. Giuseppe Di Guglielmo



Il Direttore
Dott. Giuseppe Di Guglielmo



CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI "ALTA IRPINIA"
Via Torricella N° 5
83047 LIONI (AV)



AVVISO PUBBLICO

ALLEGATO A

"AVVISO PUBBLICO PER L'ATTRIBUZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO DESTINATO AL TRASPORTO DEGLI STUDENTI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DEI COMUNI DI CALITRI, MONTELLA E LACEDONIA"

1. DESTINATARI

Destinatari del sostegno economico oggetto del presente Avviso sono i nuclei familiari, anche monoparentali, al cui interno è presente un minore con disabilità riconosciuta (ai sensi dell'art. 3, comma 1 o comma 3 della Legge 104/92), residente nell'ambito del Consorzio Servizi Sociali "Alta Irpinia" e frequentante la Scuola dell'infanzia, la Scuola primaria e la Scuola secondaria di primo grado nei comuni di Calitri, Montella e Lacedonia nell'anno scolastico 2022/2023.

2. REQUISITI

Per accedere alla misura è necessario che il minore, alla data di presentazione della domanda, sia in possesso di TUTTI i seguenti requisiti:

- a) essere in possesso della cittadinanza italiana, o di appartenenza ad uno Stato dell'Unione Europea, oppure di appartenenza ad uno Stato esterno all'Unione Europea con regolare titolo di soggiorno, anche in fase di rinnovo;
- b) essere anagraficamente residente nell'ambito del Consorzio Servizi Sociali "Alta Irpinia";
- c) essere in una condizione di disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 1 o comma 3 della Legge 104/92;
- d) essere iscritto all'anno scolastico 2022/2023 frequentanti la Scuola dell'infanzia, la Scuola primaria e la Scuola secondaria di primo grado nei comuni di Calitri, Montella e Lacedonia;
- e) non aver usufruito esenzione ticket trasporto da parte del Comune;
- f) aver indicato un ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente) ordinario o corrente in corso di validità. La composizione del nucleo familiare riportata sul modello ISEE deve corrispondere alla composizione anagrafica secondo quanto previsto dalla normativa vigente, a pena di esclusione della domanda.

3. ENTITÀ DEL SOSTEGNO ECONOMICO

Il contributo è erogato una tantum e non è ripetibile. L'importo sarà assegnato in base alla disponibilità economica della somma per singolo comune.

4. CRITERIO DI ASSEGNAZIONE E MODALITA' DI EROGAZIONE

Ciascun nucleo familiare, anche monoparentale, potrà presentare **una sola istanza**.

Le domande aventi i requisiti di accesso - pervenute complete in ogni parte e corredate dagli allegati richiesti - verranno liquidate a seguito di approvazione di una graduatoria stilata sulla base dell'indicatore ISEE ordinario o corrente in corso di validità, fino a esaurimento della dotazione finanziaria prevista.

Il Consorzio Servizi Sociali "Alta Irpinia" procederà all'erogazione del contributo esclusivamente tramite accredito sul conto corrente bancario o postale o su una carta POSTE PAY EVOLUTION corrispondente al Codice IBAN del richiedente indicato nella domanda.

5. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande, utilizzando l'allegato modello (Allegato B), potranno essere presentate a decorrere dalla data di pubblicazione del presente avviso sull'Albo Pretorio del Consorzio Servizi Sociali "Alta Irpinia", **entro e non oltre le ore 12 del giorno 22 maggio 2023**

Le domande, con i relativi allegati richiesti, potranno essere presentate:

- spedita a mezzo di raccomandata al seguente indirizzo: Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia" Via Torricella n.5, 83047 Lioni; (non fa fede il timbro e la data apposta dall'ufficio postale accettante, pertanto non saranno accolte domande pervenute oltre tale termine, anche se recanti il timbro postale di spedizione antecedente);
- tramite posta elettronica certificata pec all'indirizzo: **protocollo@pec.conorzioaltairpinia.it** (la domanda e gli allegati dovranno essere trasmessi in un unico formato PDF);
- consegnata a mano presso la segreteria del Consorzio dei Servizi Sociali;

Nell'oggetto della mail di trasmissione della domanda deve essere riportata la seguente dicitura: **"DOMANDA DI CONTRIBUTO PER TRASPORTO STUDENTI DISABILI" - COGNOME E NOME** del richiedente;

Il Consorzio Servizi Sociali "Alta Irpinia" è sollevato da qualsiasi responsabilità in caso di mal funzionamento degli strumenti informatici del richiedente.

La modulistica per la domanda è scaricabile dal Consorzio Servizi Sociali "Alta Irpinia" - consultabile all'indirizzo: <https://www.conorzioaltairpinia.it/>

6. ESAME DELLE DOMANDE

Il Consorzio Servizi Sociali "Alta Irpinia" procederà all'istruttoria delle domande riservandosi di chiedere informazioni o chiarimenti al richiedente, ovvero di effettuare verifiche in ordine alla completezza, alla regolarità e alla veridicità delle dichiarazioni. La mancanza dei dati e/o l'incompleta compilazione comporta l'irricevibilità e/o l'improcedibilità della domanda. La mancanza anche di uno solo dei requisiti per l'ammissione comporta l'esclusione.

7. UTILIZZO CONTROLLI E SANZIONI

Il contributo erogato deve essere utilizzato per il trasporto dello studente disabile, anche con mezzo proprio. Qualsiasi diverso utilizzo comporta la decadenza e l'obbligo di restituzione del contributo,



nonché la perdita del diritto di accedere ad ulteriori contributi. Il Consorzio Servizi Sociali "Alta Irpinia" effettua i controlli, anche a campione, della dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto notorio presentata e, qualora dovesse riscontrare false dichiarazioni, fermo restando le sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall'articolo 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché alla trasmissione all'Autorità giudiziaria competente. Il richiedente è tenuto a comunicare al Consorzio senza indugio le modifiche intervenute nella dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto notorio presentata. La mancata comunicazione tempestiva delle modifiche intervenute nella dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto notorio presentata equivale a false dichiarazioni.

8. TUTELA DELLA PRIVACY

I dati di cui il Consorzio entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs n. 196/2003 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità del presente Avviso.

9. NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso, si fa riferimento e rinvio a tutte le disposizioni normative vigenti che regolano la materia in questione.

Il Responsabile del Procedimento è Direttore Dott. Giuseppe Di Guglielmo.



ALLEGATO B

DOMANDA E DICHIARAZIONE UNICA

**PER L'ATTRIBUZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO DESTINATO AL
TRASPORTO DEGLI STUDENTI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA
DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI
PRIMO GRADO DEI COMUNI DI CALITRI, MONTELLA, LACEDONIA**

(in applicazione della delibera del CDA n. 17 del 05/05/2023)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Numero Telefono/Cellulare _____

Email _____

In qualità di _____ (Genitore / Tutore legale)

CHIEDE

**L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO DESTINATO AL
TRASPORTO DEGLI STUDENTI DISABILI PER IL MINORE**

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____

Cap _____ Codice Fiscale _____

a tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, si provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall'articolo 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;



**DICHIARA
(BARRARE LE CASELLE APPROPRIATE)**

- di essere cittadino italiano
oppure
 di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea (indicare Stato) _____
oppure
 di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea (indicare Stato) _____ e di essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione ed essere in possesso di permesso di soggiorno e/o permesso di asilo (indicare numero) _____ con validità fino al _____

DICHIARA INOLTRE CHE IL MINORE È IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

1. cittadinanza italiana o appartenenza ad uno Stato dell'Unione Europea oppure appartenenza ad uno Stato esterno all'Unione Europea con regolare titolo di soggiorno, anche in fase di rinnovo;
2. residenza anagrafica nel Comune di _____;
3. disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 1 o comma 3 della Legge 104/92;
4. iscrizione nell'anno scolastico 2022/2023 presso l'istituto comprensivo _____ di _____;
5. indicatore ISEE ordinario/corrente del valore di: € _____ (dato rilevato dall'Attestazione ISEE 2023 rilasciata in data _____);

DICHIARA che il contributo dovrà essere accreditato su conto corrente bancario o postale o su carta POSTE PAY EVOLUTION (l'IBAN dei libretti postali non è idoneo a ricevere il bonifico) intestato al richiedente Codice IBAN:

(inserire codice)

DI ESSERE CONSAPEVOLE E ACCETTARE CHE:

1. tutti i dati anagrafici considerati nell'istruttoria della domanda sono esclusivamente quelli risultanti dall'anagrafe comunale;
2. il conferimento dei dati personali è obbligatorio ed il mancato, parziale o inesatto conferimento comporta l'irricevibilità e l'improcedibilità della domanda;
3. il Consorzio Servizi Sociali, per le domande ammesse, eroga nei limiti delle risorse disponibili, un contributo una tantum, **NON RIPETIBILE**;
4. il sostegno economico erogato deve essere utilizzato esclusivamente per le spese di trasporto degli studenti disabili. Qualsiasi diverso utilizzo comporta la decadenza e l'obbligo di restituzione del contributo, nonché la perdita del diritto di accedere ad ulteriori contributi;



5. ai sensi dell'articolo 15 del D.Lgs. 431/98, gli elenchi degli aventi diritto al contributo, così come tutte le dichiarazioni, possono essere inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio;
6. le dichiarazioni non veritiere sono trasmesse all'Autorità giudiziaria competente;
7. nell'oggetto della mail di trasmissione della domanda deve essere riportata la seguente dicitura: **"DOMANDA DI CONTRIBUTO PER TRASPORTO STUDENTI DISABILI" - COGNOME E NOME del richiedente;**
8. la domanda deve essere compilata in tutti i suoi campi e in modo leggibile e debitamente firmata dal richiedente;
9. tutte le comunicazioni inerenti il procedimento, sia istruttorie sia conclusive, avvengono tramite email;
10. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni e i criteri stabiliti dall'avviso pubblico.

ALLEGA

1. copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
2. permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per cittadini extracomunitari);

Il sottoscritto, in qualità di **RICHIEDENTE**, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della presente procedura

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, secondo i principi di liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, La informiamo che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata emanazione dell'atto conclusivo del procedimento. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi dell'art. 7 del D.Lvo 196/2003 che si trascrive integralmente.

Data

FIRMA

Consorzio dei Servizi Sociali

"Alta Irpinia"

Ambito



**CONSORZIO DEI
SERVIZI SOCIALI**

"ALTA IRPINIA"

Via Torricella N° 5

83047 L I O N I (AV)

