



SETTORE I - SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI

AVVISO PUBBLICO

**CONTRIBUTO ECONOMICO A TITOLO DI RIMBORSO SPESE SERVIZIO
DI TRASPORTO PER SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP GRAVE AI
SENSI DELLA LEGGE 104/92 ART.3 COMMA 3**

ANNO 2025

Vista la L.328/00, " Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";

Vista la Legge n.104/92, la quale tra l'altro intende assicurare il servizio di trasporto per mobilità, necessario per le esigenze di cura e terapia dei soggetti portatori di handicap;

Vista la Legge Regionale n.68 del 18-04-1981 della regione Sicilia recante "Istituzione, organizzazione e gestione dei servizi per i soggetti portatori di handicap";

Visto il Regolamento comunale rimborso spese servizio di trasporto presso centri riabilitativi per persone diversamente abili, approvato con Deliberazione del C.C. n.70 del 08/09/2016;

RENDE NOTO

che è possibile presentare istanza volta all'ottenimento del contributo economico a titolo di rimborso spese di viaggio, con mezzo proprio, per trasporto di soggetti portatori di handicap grave L. 104/92 art. 3, comma 3, residenti nel Comune di Montallegro, a sostegno delle spese sostenute dalle famiglie per raggiungere i centri riabilitativi, per l'anno 2025.

Gli interessati potranno presentare istanza utilizzando apposita modulistica (modulo istanza all. A e dichiarazione sostitutiva all. B), scaricabile dal sito internet del Comune di Montallegro, <https://www.comune.montallegro.ag.it/> o ritirandola presso l'Ufficio Servizi Sociali, corredata da:

1. Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/92;
2. Prescrizione del programma di attività riabilitativa o di cura effettuato da medici specializzati dell'ASP (non sono tenute in considerazione le prescrizioni del medico di base o privato);
3. Certificazione rilasciata dal Centro di Cura e/o Riabilitazione attestante il numero di sedute effettuate o da effettuare, su carta intestata corredata da timbro e firma in originale;
4. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la non sussistenza del servizio di trasporto predisposto dal Centro Socio-Rieducativo o di Riabilitazione, di Enti, Organizzazioni, sia Pubblici che Privati;
5. Fotocopia del libretto di circolazione del veicolo utilizzato per il trasporto intestato al portatore di handicap o al tutore, amministratore di sostegno o un corso di validità;
6. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;

Le domande, corredate dalla documentazione richiesta (art.9 sono esclusi coloro i quali non presentino la documentazione a corredo dell'istanza prevista dall'art. 5 dello stesso regolamento), possono essere inoltrate, in qualsiasi mese dell'anno, presso l'Ufficio Protocollo del Comune oppure trasmesse a mezzo (PEC) al seguente indirizzo: comune.montallegro@pec.it

Il Comune, verificata la documentazione allegata alle istanze, nonché la veridicità delle dichiarazioni in esse contenute, erogherà il suddetto contributo, previa presentazione delle attestazioni delle presenze rilasciata dal Centro Socio-Rieducativo relativa ai giorni di effettiva presenza.

Il Sindaco
Giovanni Cirillo



Oggetto: Richiesta contributo economico a titolo di rimborso spese di trasporto per Riabilitazione – Anno 2025.

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Codice fiscale _____ residente _____ in
via _____ n. _____, telefono _____
e-mail _____

CHIEDEper l'anno **2025**

il contributo economico a titolo di rimborso delle spese relative ai viaggi da sostenere per raggiungere il centro di riabilitazione denominato _____
con sede in _____, via _____
per il soggetto beneficiario _____, nato a _____, il _____ C.F. _____

al fine di effettuare la terapia prescritta.

A tal fine, allega:

1. Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/92;
2. Prescrizione del programma di attività riabilitativa o di cura effettuato da medici specializzati dell'ASP (non sono tenute in considerazione le prescrizioni del medico di base o privato);
3. Certificazione rilasciata dal Centro di Cura e/o Riabilitazione attestante il numero di sedute effettuate o da effettuare, su carta intestata corredata da timbro e firma in originale;
4. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la non sussistenza del servizio di trasporto predisposto dal Centro Socio-Rieducativo o di Riabilitazione, di Enti, Organizzazioni, sia Pubblici che Privati;
5. Fotocopia del libretto di circolazione del veicolo utilizzato per il trasporto intestato al portatore di handicap o al tutore, amministratore di sostegno o un corso di validità;
6. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere impossibilitato ad utilizzare un mezzo pubblico di trasporto, dichiara che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale.

Infine, il sottoscritto dichiara di essere informato che, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti verranno trattati anche tramite sistemi informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Montallegro li _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI
NOTORIETA'
(AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N.445/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____ in via _____
n _____ Tel _____ mail _____ .

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 dl D..R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- Che il soggetto _____ beneficiario _____ è residente a _____
_____ in Via _____;

- Che il centro di riabilitazione non provvede al servizio di trasporto con mezzi propri.

Si allega alla presente documento di identità del dichiarante.

Montallegro , li _____

Firma