



COMUNE DI COLLESANO

Città Metropolitana di Palermo

AVVISO PUBBLICO

CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A TITOLO DI RIMBORSO SPESE PER TRASPORTO IN FAVORE DI DISABILI PER FINI RIABILITATIVI ANNO 2025

Il Responsabile dell'Area Amministrativa-Socio Assistenziale

In attuazione della Legge 104/92, delle L.R. 68/81 - 16/86 e 22/86 e in conformità all'attuale politica sociale disciplinata dalla L. 328/2000, in considerazione che il Comune di Collesano non dispone di idonei mezzi di trasporto e in applicazione del proprio Regolamento Comunale per il rimborso delle spese di viaggio per soggetti portatori di Handicap grave approvato con delibera di C.C. n. 4/2023, si

RENDE NOTO

Che è possibile presentare istanza per l'ammissione al contributo economico a titolo di rimborso spese di viaggio, con mezzo proprio, per il trasporto disabili presso centri riabilitativi.

Art. 1) REQUISITI

Per l'accesso al contributo di cui al presente Avviso occorre essere in possesso dei seguenti requisiti che devono essere posseduti durante l'intero periodo del contributo

- essere residenti nel Comune di Collesano;
- essere cittadini disabili, minori e adulti, in possesso della certificazione attestante la sussistenza di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 che si avvalgono

di automezzi propri e/o di terzi per recarsi presso centri terapeutici convenzionati e specializzati per effettuare cure o terapie riabilitative;

In casi particolari il servizio potrà essere erogato anche ai cittadini, residenti nel comune di Collesano, che si trovano in una condizione di patologia transitoria e non certificata ai sensi della L. 104/92 che necessitano di cure e terapie specifiche (art. 3 del regolamento) e che possono presentare domanda di ammissione e rimborso in qualsiasi momento.

Le attestazioni medico-legali per l'accesso al servizio di cui sopra, possono essere sostituite dal verbale della Commissione Integrata (L. 35/2012).

Art. 2) MODALITÀ E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I soggetti interessati o un loro familiare convivente o il tutore o il delegato, a pena d'esclusione, dovranno presentare al protocollo del comune di Collesano oppure trasmettere a mezzo posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: protocollo.comunecollesano@pec.it **domanda, redatta su modello predisposto dall'ufficio servizio sociale, entro e non oltre le ore 12.00 lunedì 17 febbraio 2025.**

La domanda dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità e Codice Fiscale del richiedente;
- Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- Prescrizione redatta da medici specializzati dell'ASP, del programma di attività riabilitativa o di cura (non saranno tenute in considerazione le prescrizioni del medico di base o privato);

ART. 3) MODALITÀ DI RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO

Detto contributo sarà erogato quale rimborso delle spese di gestione dell'automezzo proprio sostenute, in ragione di un 1/5 del costo della benzina e/o gasolio per ogni chilometro percorso . Saranno rimborsate le corse chilometriche di andata e ritorno presso i centri di riabilitazione che si trovano nel comprensorio provinciale di riferimento (Termini Imerese – Bagheria – Cefalù).

Il contributo sarà erogato purché esistano le seguenti condizioni:

- 1) I centri di riabilitazione non provvedano al servizio di trasporto con mezzi propri;
- 2) Il Comune non possa provvedere direttamente al trasporto perché privo dei mezzi e del personale idoneo.

ART. 4) MODALITÀ DI RICHIESTA DEL CONTRIBUTO

La domanda di rimborso del contributo dovrà essere presentata presso l'ufficio protocollo dell'Ente per ogni quadrimestre ed **improrogabilmente** entro il mese successivo (es.1° quadrimestre entro il 30 maggio – 2° quadrimestre entro il 30/09 etc).

La domanda, redatta su modello predisposto dall'ufficio servizio sociale, dovrà essere corredata dalla seguente documentazione necessaria:

- 1) Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- 2) Prescrizione redatta da medici specializzati dell'ASP, del programma di attività riabilitativa o di cura (non saranno tenute in considerazione le prescrizioni del medico di base o privato);
- 3) Certificazione rilasciata dal Centro di Cura e/o Riabilitazione attestante il n. delle sedute effettuate con indicazione dei giorni di accesso e autodichiarazione attestante che il centro non provvede al servizio di trasporto con mezzi propri;
- 4) Fotocopia del libretto di circolazione del veicolo utilizzato per il trasporto intestato al portatore di handicap o al tutore e/o amministratore di sostegno oppure a un familiare;
- 5) Fotocopia del documento d'identità in corso di validità e Codice Fiscale del richiedente;

Saranno effettuati idonei controlli, secondo le modalità previste dall'art. 71 del DPR 445/2000, sul contenuto delle autocertificazioni rese dai richiedenti ai sensi dell'art. 46 del medesimo DPR.

Qualora dai sopracitati controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR445/2000, l'Amministrazione provvederà, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR, ad adottare l'atto di decadenza dal beneficio eventualmente conseguito dal richiedente ed al recupero delle somme indebitamente percepite.

Gli interessati potranno presentare istanza di ammissione al beneficio e domanda di rimborso utilizzando apposita modulistica allegata al presente avviso e scaricabile dal sito internet del Comune di Collesano, www.comune.collesano.pa.it oppure ritirandola presso l'Ufficio Assistenza.

Per informazioni sull' Avviso Pubblico è possibile contattare l'Ufficio Servizi Sociale al seguente numero: 0921 661158.

Collesano, lì 15/01/2025

La Responsabile dell' Area Amministrativa