



## Distretto Sociale RI/4

*Comuni di Borgorose, Pescorocchiano, Fiamignano, Petrella Salto,  
Concerviano, Varco Sabino e Marcellino*

PROT. n° 2378 del 11/10/2019

### AVVISO PUBBLICO

#### IL RESPONSABILE DELL' UFFICIO DI PIANO

COMUNICA CHE,

ENTRO IL 28/10/2019

È POSSIBILE PRESENTARE ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI

**RIMBORSI PER LE SPESE DI TRASPORTO SOSTENUTE DALLE FAMIGLIE DEI MINORI  
FREQUENTANTI CENTRI RIABILITATIVI**

LA COMUNITA' MONTANA SALTO CICOLANO ISTITUISCE UN FONDO PER LA CONCESSIONE DI AIUTI ECONOMICI IN FAVORE DEI MINORI LA CUI FAMIGLIE SOSTENGONO DELLE SPESE DI TRASPORTO PER IL RAGGIUNGIMENTO DI CENTRI RIABILITATIVI. LE RISORSE DEL FONDO SERVIRANNO A RIMBORSARE LE SPESE DI TRASPORTO, SINO AD ESAURIMENTO DELLE STESSE, RICONOSCENDO UN CONTRIBUTO PER OGNI ACCESSO AL CENTRO RIABILITATIVO.

#### 1) REQUISITI DEI DESTINATARI:

- RESIDENZA DEL MINORE NEI COMUNI DEL DISTRETTO RIETI 4 SALTO CICOLANO;
- ETA' INFERIORE AGLI ANNI 18;
- FREQUENTAZIONE DI UN PROGRAMMA TERAPEUTICO/RIABILITATIVO PRESSO SERVIZI PUBBLICI O CENTRI PRIVATI ACCREDITATI, COMPROVATO DA PIANO TERAPEUTICO;
- ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE NON SUPERIORE AD € 8.243,82.

#### 2) CRITERI DI PRIORITA':

- MINORI RICONOSCIUTI DISABILI AI SENSI DELLE LEGGE 104/92;
- MAGGIOR NUMERO DI ACCESSI SETTIMANALI;
- CONDIZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE (DICHIARATA ATTRAVERSO ISEE);
- PRESENZA NEL NUCLEO DI DUE O PIÙ FRATELLI FREQUENTANTI PERCORSI RIABILITATIVI;
- INDISPONIBILITÀ DI MEZZO PROPRIO CON IL QUALE EFFETTUARE IL TRASPORTO

#### 3) MODALITÀ EROGAZIONE DEI RIMBORSI:

- RIMBORSO PER OGNI ACCESSO COMPROVATO PRESSO IL CENTRO RIABILITATIVO, PER MASSIMO 2 ACCESSI SETTIMANALI, A PRESCINDERE DALLA DISTANZA CHILOMETRICA DEL CENTRO DAL COMUNE DI PARTENZA; L'ENTITA' DEL RIMBORSO SARA' COSI' STABILITA:

ISEE DA € 0,00 AD € 4.000,00	RIMBORSI PER ACCESSO € 8,00
ISEE DA 4.00,01 AD € 8.243,82	RIMBORSI PER ACCESSO € 5,00

- IL RIMBORSO SARA' CONCESSO DAL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E SINO A CONCLUSIONE DEL PIANO TERAPEUTICO, SALVO DARE CONTINUITA' IN CASO DI EVENTUALI RINNOVI DEL PIANO;
- IN PRESENZA DI DUE O PIÙ FRATELLI FREQUENTANTI CENTRI RIABILITATIVI, VERRANNO CONCESSI PIU' RIMBORSI SOLAMENTE SE, PER SERIE E COMPROVATE MOTIVAZIONI, I FRATELLI FREQUENTINO CENTRI DIVERSI, OPPURE IL MEDESIMO MA IN GIORNI DIFFERENTI;
- IN PRESENZA DI PIU' FRATELLI FREQUENTANTI CENTRI, I RIMBORSI ULTERIORI SARANNO CONCESSI ESCLUSIVAMENTE ESAURITA LA GRADUATORIA DEGLI AVENTI DIRITTO I SINGOLO RIMBORSO;
- NELLA DETERMINAZIONE DEI RIMBORSO NON SI TERRÀ CONTO DELLE MODALITA' CON CUI E' STATO EFFETTUATO IL TRASPORTO (MEZZO PROPRIO, MEZZO ALRUI, TRASPORTO PUBBLICO);
- LA COMUNITA' MONTANA SALTO CICOLANO PROVVEDERA' A RICHIEDERE, DIRETTAMENTE ALLE STRUTTURE RIABILITATIVE, GLI ACCESSI MENSILI EFFETTUATI DAI DESTINATARI;
- IL CONTRIBUTO SARA' CONCESSO CON CADENZA TRIMESTRALE PER MASSIMO 11 MESI.

#### 4) CRITERI DI ASSEGNAZIONE DEI PUNTEGGI

<b>MINORI RICONOSCIUTI DISABILI AI SENSI DELLE LEGGE 104/92</b>	ART. 3 COMMA 1 LEGGE 104/92	ART. 3 COMMA 3 LEGGE 104/92	
	PUNTI 3	PUNTI 6	
<b>MAGGIOR NUMERO DI ACCESSI SETTIMANALI</b>	N. UN ACCESSO SETT.	N. DUE ACCESSI SETT.	+ DUE ACCESSI SETT.
	PUNTI 1	PUNTI 3	PUNTI 5
<b>CONDIZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE</b>	ISEE DA € 4.00,01 AD 8.243,82	ISEE DA € 0.01 AD € 4.000,00	ISEE PARI A € 0,00
	PUNTI 1	PUNTI 3	PUNTI 5
<b>PRESENZA NEL NUCLEO DI DUE O PIÙ FRATELLI FREQUENTANTI PERCORSI RIABILITATIVI</b>	UN MINORE	DUE MINORI	TRE O PIU' MINORI
	PUNTI 1	PUNTI 3	PUNTI 5
<b>INDISPONIBILITÀ DI MEZZO PROPRIO CON IL QUALE EFFETTUARE IL TRASPORTO</b>	POSSIEDE MEZZO PROPRIO MA NON NE DISPONE	NON POSSIEDE MEZZO PROPRIO	
	PUNTI 3	PUNTI 5	

#### 5) PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

LA DOMANDA DOVRA' ESSERE REDATTA SU MODULO ALLEGATO E CONSEGNATO PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DELL'ENTE OPPURE PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI RESIDENZA ENTRO E NON OLTRE IL **28.10.2019**.

All.A) Det. n 171 del 08/10/2019

ALLA DOMANDA SI DOVRA' ALLEGARE:

- DSU E ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL MINORE DESTINATARIO DEL BENEFICIO;
- PIANO TERAPEUTICO RILASCIATO DAL SERVIZIO SANITARIO DELLA ASL DI RIFERIMENTO;
- CERTIFICAZIONE SANITARIA COMPROVANTE L'EVENTUALE RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI HANDICAP;
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE

Fiumata 11.10.2019

Il responsabile dell'UdP del Distretto RI/4

F.to D.ssa Silvia Ridolfi