

ORIGINALE

COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

Delibera n. 04 del 29 marzo 2016

OGGETTO: Approvazione Regolamento recante le norme di funzionamento per l'erogazione di contributi economici per il trasporto degli utenti da/per le strutture riabilitative.

L'anno Duemilasedici, il giorno 29 del mese marzo, alle ore 19,00 nell'aula consiliare del Comune di Sapri, a seguito di avviso diramato dal Sindaco ai sensi di Legge, si aprono i lavori del Coordinamento Istituzionale Piano Sociale di Zona S9.. La seduta è pubblica.

Fatto l'appello risultano presenti i rappresentanti degli Enti facenti parte del "Piano Sociale —, come appresso elencati:

n.ord.	Ente	Rappresentante
1.	Provincia di Salerno	Assente
2.	A.S.L. Salerno	Presente-Dott.ssa M. Ansanelli
3.	Comune di Alfano	Assente
4.	Comune di Camerota	Assente
5.	Comune di Casaletto Spartano	Assente
6.	Comune di Caselle in Pittari	Assente
7.	Comune di Celle di Bulgheria	Presente-Vic. Miranda
8.	Comune di Centola	Presente Ass. Luongo
9.	Comune di Ispani	Assente
10.	Comune di Morigerati	Assente
11.	Comune di Roccagloriosa	Presente- Del Gerundo
12.	Comune di Rofrano	Presente- Sindaco Cammarano
13.	Comune di Santa Marina	Assente
14.	Comune di San Giovanni a Piro	Presente-Del. Gagliardo
15.	Comune di Sapri	Presente Sindaco Del Medico
16.	Comune di Torraca	Presente –Sindaco Bianco
17.	Comune di Torre Orsaia	Presnete- Del. Filomena Letizia
18.	Comune di Tortorella	Assente
19.	Comune di Vibonati	Presente-Sindaco Marcheggiani

Prendono parte alla riunione, senza diritto di voto
- Dott.ssa Angela Riviello - Coordinatore dell'Ufficio di Piano,
- Galato Raffaele - Amministrativo dell'Ufficio di Piano che provvede anche alla redazione processo verbale.

Il Presidente costata la presenza del numero legale ai fini della validità della seduta, dichiara aperta la seduta alle ore 19,05.

Comuni dell'Ambito territoriale S9

Alfano – Camerota - Casaletto Spartano - Caselle in Pittari - Celle di Bulgheria – Centola – Ispani – Morigerati – Roccagloriosa – Rofrano - Santa Marina - San Giovanni a Piro – Sapri - Torraca - Torre Orsaia – Tortorella – Vibonati

- PIANO SOCIALE DI ZONA -
- AMBITO TERRITORIALE S/9 -
COMUNE CAPOFILA SAPRI (SA)

PROPOSTA DI DELIBERA ARGOMENTO N. 02 ALL'ORDINE DEL GIORNO

Oggetto: Approvazione Regolamento recante le norme di funzionamento per l'erogazione di contributi economici per il trasporto degli utenti da/per le strutture riabilitative.

IL SINDACO DEL COMUNE CAPOFILA

Premesso che:

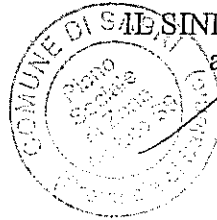
- a seguito della paventata chiusura dell'Istituto Juventus, il sindaco di Vibonati Massimo Marcheggiani, quello di Sapri Giuseppe Del Medico in rappresentanza del Piano di Zona, hanno incontrato il commissario dell'Asl Salerno, Postiglione. I sindaci, al fine di scongiurare la chiusura della struttura, avevano previsto che il Piano di zona si sarebbe fatto carico delle spese di trasporto degli utenti dell'Istituto;
- a seguito di incontri dove hanno partecipato i responsabili del servizio sociale, sindaci e le famiglie dei utenti dell'Istituto Juventus si è deciso, a seguito delle poche risorse a disposizione nella programmazione della annualità 2015, la predisposizione di un regolamento che si ponga come obiettivo, attraverso il sistema dei contributi economici, di supportare e aiutare la famiglia del portatore di handicap nell'accesso ai servizi di cui necessita, principalmente garantendo il diritto allo studio.

Considerato che a seguito nella riunione del tavolo dei responsabili del servizio sociale dei comuni dell'Ambio, in data 15.03.2016, si è provveduto a predisporre la proposta di regolamento per l'erogazione di contributi economici per il trasporto degli utenti da/per le strutture riabilitative, composto da n. 5 articoli;

Visto il DLgs.n. 267/2000 e ss.mm.ii.;

PROPONE DI DELIBERARE

1. di dare atto che le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare il Regolamento per l'erogazione di contributi economici per il trasporto degli utenti da/per le strutture riabilitative, composto da n. 5 articoli.



SINDACO DEL COMUNE CAPOFILA
arch. Giuseppe Del Medico

Comuni dell'Ambito territoriale S9

Alfano – Camerota - Casaletto Spartano - Caselle in Pittari - Celle di Bulgheria – Centola – Ispani – Morigerati –
Roccalgoriosa – Rofrano - Santa Marina - San Giovanni a Piro – Sapri -Torraca - Torre Orsaia – Tortorella – Vibonati

IL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

Il Presidente: da lettura della proposta di deliberazione esponendo il Regolamento recante l'erogazione dei contributi economici per il trasporto degli utenti alle strutture riabilitative;

Il Sindaco di Rofrano: propone la modifica del volere Isee nella misura da 0 a 15.000,00, che rappresenta il valore più corretto per usufruire del contributo in oggetto;

L'Asl: evidenzia la necessità di specificare che le strutture indicate all'art. 4 del regolamento in oggetto sono strutture riabilitative accreditate al S.S.N. come centri diurni;

Il Presidente: ritiene opportuno di accogliere le richieste proposte modificando il regolamento;

Con voti unanimi espressi per alzata di mano ;

Visto il D.Lgs. 267/2000, s.m.i.;

DELIBERA

- di dare atto che le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di approvare il Regolamento recante le norme di funzionamento per l'erogazione di contributi economici per il trasporto da/per le strutture riabilitative, come predisposto dall'Ufficio di Piano, composto da n. 5 articoli, con le modifiche proposte in premessa.

Letto, approvato e sottoscritto.



Via Villa Comunale, 1 – 84073 Sapri (SA)
Telefono 0973.605542 – Fax 0973.605542
www.pianosociales9.it * e-mail: [info@pianosociales9](mailto:info@pianosociales9.it)
– pec [pianosociales9@pec](mailto:pianosociales9@pec.it)

REGOLAMENTO

*recante le norme di funzionamento
per l'erogazione di contributi economici per il trasporto degli
utenti da/per le strutture riabilitative*

Approvato con verbale del Coordinamento Istituzionale n. 02 del 29.03.2016

Comuni dell'Ambito territoriale S9

Alfano – Camerota - Casaletto Spartano - Caselle in Pittari - Celle di Bulgheria –
Centola – Ispani – Morigerati – Roccagloriosa – Rofrano - Santa Marina - San
Giovanni a Piro – Sapri -Torraca - Torre Orsaia – Tortorella – Vibonati

INDICE

Art. 1 - Definizione e finalità

Art. 2 - Caratteristiche

Art. 3 - Destinatari

Art. 4 - L'erogazione dei contributi economici per il trasporto degli utenti da/per le strutture riabilitative:

- modalità di accesso al servizio
- le fasce contributive
- modalità di erogazione del contributo

Art. 5 - Norma di rinvio

Art. 1 Definizioni e finalità

Il Servizio dei contributi economici per il trasporto presso le strutture riabilitative accreditate con il S.S.N., a beneficio dei portatori di handicap, fa parte della più generale rete degli interventi in campo sociale istituiti dall'Ambito sociale S9, finalizzati a contenere le situazioni invalidanti che impediscono lo sviluppo della persona, il raggiungimento del massimo grado di autonomia possibile e la partecipazione del disabile alla vita della collettività.

Art. 2 Caratteristiche

Obiettivo prioritario del servizio di trasporto è supportare e aiutare la famiglia del portatore di handicap nell'accesso ai servizi di cui necessita, principalmente garantendo il diritto allo studio.

Tali Servizi si ispirano ai principi della Legge n.104 del 5/2/1992 per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate.

Art.3 Destinatari

Destinatari del contributo economico sono le persone, residenti o domiciliate nell'Ambito Sociale S9, riconosciute portatrici di handicap ai sensi della L. 104/92 art.3 (o in fase di riconoscimento), che hanno i seguenti requisiti:

- ISEE che va da 0 a 15.000 euro;
- frequenza, per prestazioni riabilitative semiresidenziali, presso le strutture riabilitative accreditate con il S.S.N. presenti esclusivamente sul territorio provinciale.

Sono escluse le persone che effettuano cicli chemioterapici e emodialisi.

Art. 4

Contributi economici per trasporto da/per strutture riabilitative accreditate al S.S.N.

Modalità di accesso al servizio:

Accedono all'erogazione del contributo economico esclusivamente le persone portatrici di handicap che frequentano le strutture riabilitative accreditate con il S.S.N. presenti sul territorio provinciale, autorizzate dalla competente U.V.I. alla fruizione di prestazioni semiresidenziali in centri diurni che hanno un ISEE che va da 0 a 15.000 euro, in osservanza ai seguenti criteri e modalità:

- l'accesso al servizio avviene a seguito di domanda da parte della persona interessata o dei suoi familiari o del tutore legale, da inoltrare ai Servizi Sociali del Comune di residenza;
- il contributo viene erogato a persona appartenente a nucleo familiare il cui reddito va da 0 a 15.000 euro di ISEE;
- presentazione insieme alla domanda della certificazione ex L.104/1992, certificazione ISEE, dei documenti richiesti dal Servizio Sociale Professionale e dell'attestato di frequenza del Centro di riabilitazione indicante gli accessi settimanali, nella domanda dovranno essere indicate le modalità di pagamento del contributo richiesto (per quietanza, estremi c.c.b., ecc);
- il Servizio Sociale Professionale istruisce la pratica e la trasmette all'Ambito sociale S9;
- il Servizio Sociale Professionale, inoltre, garantisce l'informazione all'utente circa le condizioni e modalità dell'erogazione del contributo;
- l'erogazione del contributo è disposta compatibilmente con le risorse finanziarie a disposizione.

Modalità di erogazione del contributo:

Il contributo economico sarà erogato, da parte dell'Ambito direttamente all'utente, secondo le seguenti modalità:

- il portatore di handicap o chi ne fa le veci, inoltra la richiesta di contributo entro il mese successivo alla cessazione della prestazione riabilitativa, corredata dalla documentazione indicata al precedente art. 4 e dall'attestazione delle presenze presso la struttura riabilitativa;
- il contributo da erogare viene determinato in base ai Km percorsi mensilmente, calcolati secondo le distanze ufficiali stabilite dalla normativa vigente ed il numero di accessi al centro di riabilitazione, secondo quanto indicato nell'attestato di frequenza del centro stesso;
- il numero dei Km percorsi, considerando il viaggio di andata e di ritorno, corrisponde ad una fascia contributiva come indicato nel prospetto in calce;
- l'Ambito, ricevuta la pratica dal Servizio Sociale Professionale, provvede con apposita determina, dopo le opportune valutazioni e il calcolo dei Km percorsi, all'erogazione del contributo economico.

Fasce contributive:

Fascia Km*	Erogazione quota mensile
da 0 a 100 Km	€ 40,00
da 101 a 200 Km	€ 80,00
da 201 a 300 Km	€ 120,00
da 301 a 400 Km	€ 160,00
da 401 a 500 Km	€ 200,00
oltre 501 km	€ 240,00

* il calcolo dei km viene effettuato su base mensile.

Art.5 Norma di Rinvio

Per quanto non contemplato nel regolamento medesimo si fa riferimento alla normativa regionale e nazionale vigente in materia.

AREA DISABILI SERVIZIO DI TRASPORTO
COMUNE DI _____

Per un'ottimale organizzazione del servizio si definiscono le seguenti norme che devono essere rispettate dagli utenti e dai loro familiari:

- la comunicazione di variazioni delle date e degli orari del trasporto o sospensione dello stesso va comunicato al personale del servizio con il massimo anticipo possibile;
- il Servizio stesso, in casi particolari potrà richiedere l'accompagnamento dell'utente da parte di un familiare o altra persona;
- gli operatori addetti al trasporto devono rispettare le disposizioni impartite dal Servizio Sociale Professionale al fine di garantire la precisione e la puntualità del servizio, nonché la sicurezza e la riservatezza degli utenti.

Il servizio, infine, viene erogato dietro sottoscrizioni del presente documento e formale accettazione di quanto ivi presentato da parte dell'utente o di chi ne fa le veci.

Data _____

Firma dell'utente o di chi ne fa le Veci

*MODELLO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO SERVIZIO DI TRASPORTO-
AREA DISABILI*

All'Ambito Sociale S9

Il sottoscritt _____ nat a _____
il _____

_____ e residente in
_____ alla Via _____

_____ C.F. _____ Tel. _____

_ In qualità di _____ di _____
_ nat a _____ il _____ e residente in _____
alla Via _____ C.F. _____

CHIEDE

un contributo economico per il servizio di trasporto presso i centri di
riabilitazione - Area Disabili.

Pertanto allega:

- Certificazione ISEE;
- Certificato L. 104/92;
- Certificato di frequenza del Centro di Riabilitazione con accessi settimanali;
- Altro _____

Data _____

In fede

*AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO SOCIO-ECONOMICO DEL NUCLEO
FAMILIARE*

Abitazione fitto proprietà altro (specificare): _

Auto SI NO

Moto SI NO

Dichiara:

che i benefici economici percepiti da enti pubblici sono:

- Indennità di frequenza
- Indennità di accompagnamento
- Pensione di invalidità
- Indennità di disoccupazione
- Reddito di cittadinanza
- Contributo economico “una tantum”
- Fitto
- Integrazione assegno familiare
- Altro (specificare): _

Il Sottoscritto/a, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Firma del dichiarante (per
esteso e leggibile)

Data _____

(Allegare copia del documento di riconoscimento
firmato)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Tutela della Privacy — art. 76, 77, 81 Decreto legislativo
196/2003

Il sottoscritto/a _____
Nato il _____ a _____ Residente in _____
Via _____ n. _____ per proprio conto esercitando la
potestà o tutela del
sig. _____ Nato il _____ a _____
Residente in _____ Via _____ n° _____
per impossibilità fisica per incapacità ad agire per incapacità di
intendere o volere minore
in qualità di: familiare convivente responsabile della struttura presso
cui dimora (solo in caso di assenza di congiunti, familiari o
conviventi) Tutore
DICHIARO di aver acquisito e compreso l'informativa per il trattamento dei dati
personali e sanitari, fornitami ai sensi del Decreto leg.vo 196/2003 art. 76, 77,
81

AUTORIZZO: SI NO

L'Ambito Sociale S9 a trattare i miei dati inerenti prestazioni
effettuate.

DICHIARO: che il consenso è esteso al trattamento dei dati relativi a prestazioni
richieste in futuro; di essere a conoscenza del fatto che i dati raccolti e detenuti
in base ad obblighi di legge e non previsti dall'art. 76 del Codice
della Privacy non necessitano di consenso al trattamento.

DICHIARO: di voler percepire il contributo economico per:
 Quietanza

• Conto Corrente Bancario: IBAN _____ ABI _____
CAB _____

Banca _____
 Conto Corrente Postale IBAN _____ ABI _____

CAB _____

Ufficio Postale _____
Data _____

firma



Via Villa Comunale, 1 – 84073 Sapri
(SA) Telefono 0973.605542 – Fax
0973.605541 www.pianosociales9.it * e-mail:
info@pianosociales9.it – pec pianosociales9@pec.it

n.ord.	ENTE	FIRME
1.	Provincia di Salerno	
2.	A.S.L. Salerno	<i>Matteo Orsini</i>
3.	Comune di Alfano	
4.	Comune di Camerota	
5.	Comune di Casaleto Spartano	
6.	Comune di Caselle in Pittari	<i>Stefano...</i>
7.	Comune di Celle di Bulgheria	<i>Stefano...</i>
8.	Comune di Centola	<i>Stefano...</i>
9.	Comune di Ispani	
10.	Comune di Morigerati	<i>Stefano...</i>
11.	Comune di Roccagloriosa	<i>Stefano...</i>
12.	Comune di Rofrano	<i>Stefano...</i>
13.	Comune di Santa Marina	
14.	Comune di San Giovanni a Piro	<i>Stefano...</i>
15.	Comune di Sapri	<i>Stefano...</i>
16.	Comune di Torraca	<i>Stefano...</i>
17.	Comune di Torre Orsaia	<i>Stefano...</i>
18.	Comune di Tortorella	<i>Stefano...</i>
19.	Comune di Vibonati	<i>Stefano...</i>
20.	Coordinatore dell'Ufficio di Piano	<i>Stefano...</i>
21.	Referente Amministrativo Contabile dell'UPZ	<i>Stefano...</i>