



# COMUNE DI MASSA DI SOMMA

Provincia di Napoli

Servizi Sociali

## Avviso Pubblico

Si rende noto che l'Amministrazione Comunale erogherà un contributo economico annuale con lo scopo di agevolare il trasporto di soggetti portatori di handicap presso centri di riabilitazione specializzati o strutture sportive o socio aggregative.

Possono inoltrare istanza entro il termine perentorio del 16/12/2015 le famiglie di portatori di handicap psico-fisici e/o sensoriali riconosciuti da Commissioni Medico Legali che abbiano residenza anagrafica nel nostro Comune e che, a prescindere dall'età e dal tipo di terapie, siano costretti a raggiungere con mezzi propri centri riabilitativi specializzati sia in territorio cittadino che extracittadino, nonché per i bambini affetti da sindrome di down anche presso strutture sportive o socio aggregative.

I contributi saranno erogati a favore di coloro che non abbiano un reddito ISEE superiore a 9.000,00 euro.

Agli aventi diritto verrà corrisposto con cadenza annuale un contributo in relazione alle giornate di effettiva presenza presso i centri come di seguito ripartite:

- 2 giorni a settimana – contributo di euro 250,00
- 3 giorni a settimana – contributo di euro 325,00
- 4 giorni a settimana – contributo di euro 425,00
- 5 giorni a settimana - contributo di euro 525,00

Tale contributo è da considerarsi solo nel caso in cui l'utente abbia frequentato il centro per un periodo di almeno 11 mesi dell'anno, in caso contrario il contributo sarà suddiviso in dodicesimi ed assegnato moltiplicando la dodicesima parte per il numero di mesi in cui effettivamente si è usufruiti del servizio.

Nel caso in cui le somme messe a disposizione dal bilancio annuale non dovessero soddisfare le richieste di cittadini avente comunque diritto le quote riportate precedentemente saranno diminuite proporzionalmente fino al soddisfacimento di tutte le richieste ammissibili.

I contributi verranno erogati successivamente al vaglio dei documenti giustificativi e mediante determinazione del responsabile del servizio assistenza.

E' possibile ritirare la modulistica presso:

- l'ufficio servizi sociali del Comune di Massa di Somma il mercoledì e il venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00 e il martedì dalle ore 15.30 alle ore 17.30.
- collegandosi al sito del Comune: [www.comunedimassadisomma.na.gov.it](http://www.comunedimassadisomma.na.gov.it)

I richiedenti dovranno far pervenire al protocollo generale, a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso, le domande munite di:

- *copia della DSU e attestazione ISEE rilasciata successivamente al 01/01/2015 sulla base della nuova normativa (DPCM 159/2013 e DM Lavoro e Politiche Sociali del 07/11/2014) o copia della richiesta della DSU con attestazione ISEE da integrare successivamente*
- *Fotocopia certificato di Invalidità della Commissione Medico Legale*
- *I richiedenti si riservano di consegnare entro le ore 12,00 del 15/01/2016, a pena di decadenza, il "Certificato di frequenza, rilasciato dal centro di riabilitazione specializzato o da strutture sportive o da quelle socio – aggregative, frequentato dall'utente dal quale si evincono le giornate totali in cui l'utente ha usufruito del servizio rilasciato dal centro di riabilitazione".*

Massa di Somma, lì 04/12/2015

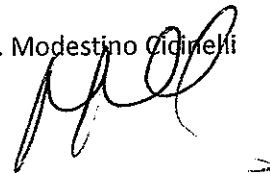
Il Responsabile del procedimento

Dr.ssa Patrizia Olimpo



Il Responsabile del I Settore

Dott. Modestino Cidirelli



**Comune di Massa di Somma**  
**Alla cortese attenzione del Responsabile dei Servizi Sociali**  
**Dott. Modestino Cicinelli**

**OGGETTO: domanda contributo economico annuale per TRASPORTO ADULTI diversamente abili presso centri di riabilitazione specializzati o presso strutture sportive o centri socio aggregativi.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ e residente in  
Massa di Somma (NA) alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - c.a.p. 80040 –  
con la presente chiede alla S.V. che per l'anno 2015 \_\_\_\_\_ venga erogato il contributo economico  
per il trasporto presso:

- il centro di riabilitazione
- la struttura sportiva
- il centro socio-aggregativo

Tel. casa 081 \_\_\_\_\_

Tel. cell. \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

1. Modello ISEE E DSU;
2. Fotocopia Certificato di Invalidità della Commissione Medico Legale

- Il sottoscritto si riserva di consegnare entro le ore 12,00 del 15/01/2016 il “Certificato di frequenza nel quale sono riportate le giornate totali in cui ha usufruito del servizio rilasciato dal centro”.

Massa di Somma, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

## COMUNE DI MASSA DI SOMMA

Al Responsabile dei Servizi Sociali

Dott. Modestino Cicinelli

**OGGETTO: domanda contributo economico annuale per TRASPORTO MINORI diversamente abili presso centri di riabilitazione specializzati o presso strutture sportive o centri socio aggregativi.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ genitore del  
minore \_\_\_\_\_ residente in Massa di Somma (NA) alla  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - c.a.p. 80040 - con la presente chiede alla  
S.V. che per l'anno 2015 \_\_\_\_\_ venga erogato il contributo economico per il trasporto del proprio  
figlio presso:

- il centro di riabilitazione
- la struttura sportiva
- il centro socio-aggregativo

Tel. casa 081 \_\_\_\_\_

Tel. cell. \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

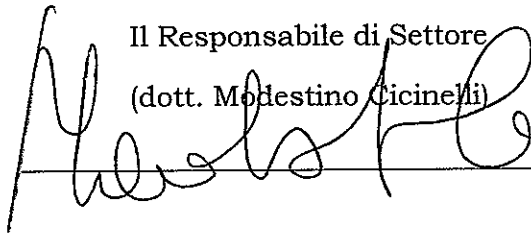
1. Dichiarazione ISEE e DSU
2. Fotocopia Certificato di Invalidità della Commissione Medico Legale

➤ Il sottoscritto si riserva di consegnare entro le ore 12,00 del 15/01/2016, a pena di decadenza, il "Certificato di frequenza nel quale sono riportate le giornate totali in cui il minore ha usufruito del servizio rilasciato dal centro.

Massa di Somma, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

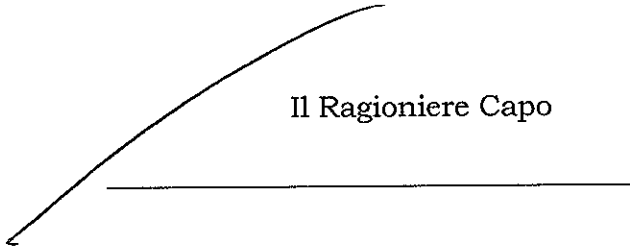
Il Responsabile di Settore  
(dott. Modestino Cicinelli)



**PARERE FAVOREVOLE DI REGOLARITA' CONTABILE**

li \_\_\_\_\_

Il Ragioniere Capo



**ATTESTATO DI COPERTURA FINANZIARIA**

Capitolo \_\_\_\_\_ art. \_\_\_\_\_ Esercizio 2015

stanziamento di bilancio	
impegni precedenti	
disponibilità	
presente impegno	
disponibilità residua	

imp. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Ragioniere Capo



Si attesta l'ottemperanza all'obbligo di cui all'art.18 legge n.134/2012 e successive modifiche ed integrazioni.

li \_\_\_\_\_

L'Addetto all'Albo Pretorio



La presente determinazione viene pubblicata in data odierna all'Albo Pretorio Comunale elettronico ove rimarrà per 15 (quindici) giorni consecutivi.

li \_\_\_\_\_

L'Addetto all'Albo Pretorio

