



# CITTÀ DI MONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

Prot. 51640/2019

## Avviso Pubblico

### **per la concessione di contributi a sostegno delle spese di trasporto dei soggetti diversamente abili frequentanti strutture riabilitative - semestre gennaio/giugno 2019**

L'art. 18 della Delibera di Consiglio Comunale n° 88 del 02/10/2015 prevede un rimborso spese di viaggio per soggetti portatori di handicap grave (Legge 104/92) che effettuino cure riabilitative presso centri terapeutici specializzati, oggettivamente impossibilitati all'utilizzo del servizio di trasporto.

Il contributo viene erogato solo ed esclusivamente in caso di oggettiva e documentata impossibilità da parte dell'utente ad usufruire del suddetto servizio e limitatamente alla disponibilità finanziaria dell'Ente.

In caso di richieste superiori alla disponibilità economica, tutti i soggetti in possesso dei requisiti saranno collocati in graduatoria secondo l'ordine crescente del valore I.S.E.E. e si provvederà all'erogazione del contributo a partire dal primo in graduatoria fino ad esaurimento della somma a disposizione.

I soggetti che intendano beneficiare del contributo in oggetto devono inoltrare domanda al Comune di Montesilvano corredata dalla seguente documentazione:

- a) motivata dichiarazione da parte del richiedente che attesti, sotto la propria responsabilità, l'impossibilità di fruizione del servizio erogato dai centri di riabilitazione
- b) certificazione attestante la sussistenza dell'handicap grave ai sensi della L. 104/92
- c) certificazione rilasciata dal centro di riabilitazione attestante il numero di sedute effettuate dal 01/01/2019 al 30/06/2019
- d) attestazione ISEE del nucleo familiare
- e) carta d'identità

In caso di documentazione incompleta, l'istanza sarà ritenuta non ammissibile.

Il termine di scadenza per la presentazione delle domande è fissato perentoriamente per il giorno 19/08/2019

La domanda per l'ammissione al contributo dovrà essere compilata sul modello allegato al presente avviso, scaricabile sul sito del Comune di Montesilvano.

Per maggiori informazioni rivolgersi presso l'Ufficio Disabili del Comune dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle 11,00. Tel. 0854481364/ 0854481258.

Responsabile del Procedimento: sig. Claudio Ferrante

Montesilvano, 02/08/2019

**IL DIRIGENTE DEL SETTORE AMM.VO**  
**f.to dr. Alfonso MELCHIORRE**



# CITTÀ DI MONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI MONTESILVANO (PE)**

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO PRESSO I CENTRI DI  
RIABILITAZIONE – PRIMO SEMESTRE 2019**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Montesilvano (PE) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Il rimborso spese sostenute per il trasporto di.....presso il  
centro di riabilitazione..... per il primo semestre 2019

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni, nonché delle sanzioni amministrative principali ed accessorie previste (rif. art. 76 del DPR 445/2000) e sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

- Di essere impossibilitato a usufruire del servizio per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Si allega:

- ✓ Fotocopia del documento di identità personale in corso di validità
- ✓ Certificazione di handicap con connotazione di gravità (L.104/92)
- ✓ Modello ISEE relativo al proprio nucleo familiare
- ✓ Attestato di frequenza rilasciato dal centro di riabilitazione

Montesilvano, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_