



**Comune capofila Partinico**

## **AVVISO PUBBLICO**

### **RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGIO PER IL RAGGIUNGIMENTO DEI CENTRI RIABILITATIVI FUORI DAL TERRITORIO COMUNALE (ANNO 2024) AZIONE 6 "TRASPOR - TI AMO"**

PIANO DI ZONA 2019-2020 I E II ANNUALITA'

In attuazione dell'**Azione 6** del **Piano di Zona 2019-2020** denominata "**Traspor - Ti Amo**" in favore di soggetti disabili residenti nei comuni del Distretto Socio Sanitario n ° 41.

#### **SI RENDE NOTO**

#### **Art. 1 – Oggetto e finalità**

Il Distretto socio-sanitario n.41, dalla rilevazione dei fabbisogni della popolazione residente, nell'ambito del Piano di Zona 2019-2020, finanziato con le risorse del FNPS, ha predisposto l'Azione 6 "Traspor - Ti Amo".

L'intervento consiste nell'erogazione di contributi economici per il rimborso a soggetti disabili e alle rispettive famiglie residenti nei comuni del Distretto Socio Sanitario n. 41 (Partinico, San Giuseppe Jato, Balestrate, Borgetto, Montelepre, San Cipirello, Camporeale, Trappeto, Giardinello) delle spese di carburante sostenute per il raggiungimento di centri riabilitativi e di centri di riabilitazione neurologica Pubblici e/o convenzionati che insistono nel territorio limitrofo.

Con il presente intervento si intendono superare le difficoltà derivanti dagli scarsi collegamenti pubblici e dalla mancanza di un servizio apposito, alleviando economicamente l'onere che grava sulle famiglie quando accompagnano o fanno accompagnare i loro cari presso i centri di riabilitazione.

L'intervento economico consiste nel rimborso delle spese di carburante per l'uso della auto privata, pari ad 1/5 del costo medio del carburante per ogni chilometro effettuato, sulla base dei prezzi medi dei carburanti e combustibili riferiti al periodo di competenza, fino ad un massimo di 70 Km giornalieri complessivi. Si corrisponderanno pertanto le corse chilometriche di andata e ritorno svolte dal 01/01/2024 al 31/12/2024 presso i Centri di Riabilitazione Pubblici e/o Convenzionati che insistono nel territorio limitrofo. Coloro i quali effettuano i trattamenti presso Centri ubicati oltre i 70 Km giornalieri complessivi, potranno richiedere il rimborso per la sola parte del chilometraggio fissato nel presente articolo.



## **Art. 2 – Destinatari del contributo e requisiti.**

L'intervento è rivolto ai soggetti portatori di handicap grave ai sensi della legge 104/92 art. 3, comma 3, che effettuino cure riabilitative presso centri terapeutici specializzati e a soggetti che si trovano in una condizione di disabilità transitoria e non certificata ai sensi della legge 104/92 art. 3 – comma 3, ma che necessitano di terapie specifiche. Il rimborso sarà corrisposto agli utenti che seguono un programma di riabilitazione, predisposto e monitorato dal competente servizio sanitario territoriale.

Si corrisponderanno le corse chilometriche di andata e ritorno presso i Centri di Riabilitazione Pubblici e/o Convenzionati che insistono nel territorio limitrofo. Tale contributo verrà erogato alle famiglie purché sussistano le seguenti condizioni:

- I centri di riabilitazione siano convenzionati con il SSN;
- I Centri di riabilitazione non provvedano al servizio di trasporto con mezzi propri.

## **Art. 3 - Obiettivi Specifici**

Lo scopo fondamentale del servizio è potenziare e formalizzare la rete dei servizi volti a sostenere la persona con disabilità a raggiungere i centri riabilitativi anche al di fuori del proprio comune.

## **Art. 4 - Modalità di presentazione delle istanze**

Potrà presentare istanza di rimborso per le spese di carburante sostenute nel periodo compreso tra il **01/01/2024 e 31/12/2024** un solo richiedente per ciascun beneficiario. L'istanza (Allegato 1) dovrà essere presentata al Comune di residenza tra i Comuni aderenti al Distretto 41 (Partinico, San Giuseppe Jato, Balestrate, Borgetto, Montelepre, San Cipirello, Camporeale, Trappeto, Giardinello) corredata dalla seguente documentazione:

- certificazione attestante la sussistenza dell'handicap grave ai sensi dell'art. 3 – comma 3 legge 104/92, oppure
  - certificazione attestante la condizione di disabilità transitoria e non certificata ai sensi della legge 104/92 art. 3 – comma 3, ma che necessita di terapie specifiche;
- prescrizione del programma di attività riabilitativa o di cura effettuata da medici specialistici dell'ASP di competenza (sono escluse le prescrizioni del medico di base o privato);
- Attestazione rilasciata dal Centro di Riabilitazione attestante lo svolgimento delle terapie previste, il numero di sedute svolte;
- fotocopia del libretto di circolazione del veicolo utilizzato per il trasporto intestato al portatore di handicap o al tutore, amministratore di sostegno o ad un familiare;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto richiedente e della persona con disabilità, ai sensi dell'art 38 del D.P.R. 445/2000;
- Attestazione ISEE completa di DSU in corso di validità.

Le attestazioni medico legali per l'accesso al servizio di cui sopra possono essere sostituite dal verbale della Commissione integrata. Il verbale deve essere presentato in copia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale, resa dall'istante ai sensi dell'articolo 19 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che dovrà altresì dichiarare che quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato (legge 4 aprile 2012 n. 35).

L'istante nella domanda di rimborso dovrà dichiarare di essere impossibilitato ad utilizzare un mezzo pubblico di trasporto.



Le istanze devono essere redatte su apposito modulo allegato all'avviso e reperibile presso gli Uffici dei Servizi Sociali dei comuni di residenza o collegandosi ai siti istituzionali di ciascun Comune del distretto socio sanitario n.41.

L'istanza, comprensiva di tutta la documentazione richiesta, nel rispetto della tutela dei dati sensibili ai sensi del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 e a livello europeo dal GDPR 2016/679 – Regolamento Europeo sulla Protezione Dati, dovrà essere presentata brevi manu, in busta chiusa riportante la dicitura **“RICHIESTA DI RIMBORSO DELLE SPESE DI TRASPORTO CENTRI RIABILITATIVI “TRASPOR-TI AMO” PIANO DI ZONA 2019-2020** all'Ufficio Protocollo Generale del Comune di residenza.

**Nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e del principio della minimizzazione dei dati, ogni istanza sarà identificabile da un numero di protocollo del Comune presso cui è stata presentata l'istanza. Pertanto, i richiedenti dovranno prestare la massima attenzione ad acquisire e conservare accuratamente il numero di protocollo di presentazione dell'istanza al fine di poter verificare l'ammissibilità al beneficio.**

Saranno ammesse al beneficio le istanze già presentate, relative alle richieste di contributo per le spese di viaggio per servizi riabilitativi extraterritoriali per P.D.H. ai sensi dell'Art. 6, lettera c punto 2, 2° comma, della L.R. 68/81, ai Comuni del Distretto 41 per l'annualità 2024 conformi ai requisiti previsti dal presente avviso.

#### **Art. 5 – Fonti di finanziamento**

Il rimborso è erogato a valere sulle risorse del Piano di Zona 2019-2020 – Azione 6 “Traspor – Ti Amo”, pari complessivamente ad 59.659,36, di cui € 29.829,68 a valere sulle risorse della 1 annualità ed € 29.829,68 a valere sulle risorse delle 2 annualità del suddetto PDZ.

Le risorse spettanti a ciascun comune saranno distribuite in base al dato aggregato della popolazione residente nel DS 41.

Pertanto, il rimborso sarà erogato dal Comune di residenza fino a concorrenza delle risorse finanziarie disponibili nei limiti delle risorse disponibili ed assegnate a ciascun comune. **Le istanze di rimborso 2024 dovranno pervenire entro e non oltre il 31/01/2025.** Qualora alla data del 31/12/2024 risulteranno delle economie, le risorse saranno utilizzate per l'annualità 2025, previa pubblicazione di un nuovo avviso pubblico.

#### **Art. 6 – Istruttoria delle domande pervenute.**

Ciascun Comune procederà all'istruttoria delle istanze pervenute procedendo alle relative liquidazioni del contributo spettante ai beneficiari aventi diritto.

#### **Art. 7 –Verifiche e controlli**

Al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite, ciascun Comune del Distretto Socio Sanitario n. 41 si riserva di effettuare controlli a campione sulle dichiarazioni rese dai richiedenti in oggetto con autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.e ii.



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.

#### **Art. 8 – Informazioni e pubblicità**

Tutte le informazioni sul presente avviso possono essere richieste agli Uffici dei Servizi Sociali dei singoli Comuni facenti parte del Distretto Socio Sanitario n. 41.

Il presente avviso ed i relativi allegati sono integralmente disponibili sui siti istituzionali dei Comuni del D.S. n. 41 e sul sito istituzionale del Comune Capofila, sezione Distretto Socio Sanitario n. 41, nell'apposita area "Avvisi".

Per eventuali ulteriori informazioni è possibile contattare inoltrare mail al seguente indirizzo di posta elettronica: ds41@comune.partinico.pa.it. E al numero telefonico dell'Ufficio Piano 091 891 3613.

#### **Art. 9 – Autorizzazione e trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali forniti ai sensi Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) sarà improntato ai principi di liceità e correttezza, a piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Partinico. Con riferimento alle disposizioni di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, Regolamento (UE) n. 2016/679, i dati contenuti nelle domande pervenute sono trattati ai soli fini della gestione della presente procedura.

Partinico, 26/09/2024

**L'Assistente Sociale del DS41**  
**\* Filippo Gallina**

**Il Responsabile Ufficio Piano del DS41**  
**\*Nadia Vitale**

*\*Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, comma 2, D.Lgs.39/93.*