



COMUNE DI RIMINI
DIPARTIMENTO SERVIZI ALLA PERSONA
Determinazione Dirigenziale n. 312 del 13 febbraio 2019

OGGETTO: APPROVAZIONE BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO DELLA MOBILITÀ CASA-LAVORO IN FAVORE DELLE PERSONE DISABILI CHE NECESSITANO DI TRASPORTI PERSONALIZZATI DA E VERSO IL LUOGO DI LAVORO – ANNO 2018

IL DIRIGENTE

RICHIAMATO il Bilancio di previsione 2019-2021 approvato in data 20 dicembre 2018 con deliberazione del Consiglio Comunale n. 83;

RICHIAMATE:

– la Delibera di G.C. n. 11 del 15/01/2019 di approvazione del P.E.G. 2019-2021 cdr 22 cdc 139;

RICHIAMATO altresì l'Accordo di collaborazione e integrazione per la gestione dei servizi sociali e socio-sanitari Prot. 0068391/2018 del 08/03/2018 tra il Comune di Rimini, il Comune di Bellaria Igea Marina, l'Unione di Comuni Valmarecchia e l'Azienda USL della Romagna, valevole per il triennio 2018-2020, e considerato che detto accordo prevede l'individuazione del Comune di Rimini come ente capofila ai fini della gestione finanziaria e contabile delle risorse trasferite a livello distrettuale del fondo sociale regionale ed ai fini di tutte le norme che prevedono la designazione di un ente capofila nell'ambito del Distretto socio-sanitario.

VISTI:

- La L. n. 68/1999 e s.m.

- l'art. 12 della L. 241/1990;

- IL PIANO DELLE ATTIVITA' FONDO REGIONALE DISABILI 2018 – CRITERI E MODALITA' PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' PER IL RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLA MOBILITA' CASA-LAVORO E CRITERI DI RIPARTO, approvati con DGR n. 1964 del 19/11/2018, (con particolare riguardo all'all.to 1);

TENUTO CONTO che la Regione ha rinviato alla discrezionalità di ciascun Distretto la scelta della modalità di perseguimento delle finalità di sostegno alla mobilità casa-lavoro;

- **RICHIAMATI** gli esiti della consultazione con il terzo settore formalizzato nell'incontro del 6/10/2017;

DATO ATTO che:

- Con verbale del Comitato di Distretto di Rimini Nord del 18/01/2019 sono stati approvati i criteri per l'emissione del Bando in oggetto proponendo altresì alcune modifiche alla impostazione del precedente bando 2017;
- Che il bando finanzia l'intera annualità 2018 dietro rendicontazione.



DETERMINA

1. Di dare atto che il Comune di Rimini in qualità di Ente Capofila Distrettuale, destinatario delle risorse del Fondo Regionale Disabili (ai sensi della DGR 1964/2018), approva il bando, effettua l'istruttoria ed approverà la graduatoria unica per il Distretto di Rimini nord;
2. Di dare attuazione al Piano delle attività del Fondo Regionale Disabili 2018 - misura di sostegno della mobilità casa-lavoro, mediante bando pubblico a valenza distrettuale per l'erogazione di contributi a rimborso dei costi sostenuti per l'anno 2018;
3. Di approvare lo schema di Bando, lo schema di domanda, il modello di accredito delle somme a rimborso e lo schema di presentazione del rendiconto spese, rispettivamente all.ti sub a), b) c) e d) parte integrante e sostanziale al presente atto;
4. Di impegnare provvisoriamente la somma di € 40.670,90 al cap. 40040 denominato "CONCORSO DELLA REGIONE AI PIAN I DI ZONA TRASFERIMENTI CORRENTI (COLL. CAP. 1960/E)" CPF 1.04.04.01.001 annualità 2019;
5. Le risorse di cui al punto 4 verranno utilizzate per il finanziamento del bando in oggetto, provvedendo con apposite variazioni di bilancio l'istituzione di un nuovo capitolo per l'anno 2019, riportante cpf 1.04.02.05.999.
6. Di dare atto che l'esigibilità dei pagamenti avverrà entro il 31.12.2019;
7. Di trasmettere il presente atto all'Ufficio Controllo di Gestione;
8. Di dare atto che Responsabile del procedimento è il Dott. Fabio Mazzotti, Direttore del Dipartimento Servizi alla persona.

Il Dirigente
Dott. Fabio Mazzotti



**BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO DELLA MOBILITÀ CASA-LAVORO IN FAVORE DELLE PERSONE DISABILI CHE NECESSITANO DI TRASPORTI PERSONALIZZATI DA E VERSO IL LUOGO DI LAVORO – ANNO 2018 (all. a)****ARTICOLO 1****Destinatari e requisiti**

Sono destinatarie di contributo le persone disabili che necessitano di un trasporto personalizzato per recarsi al posto di lavoro.

Possono partecipare al bando per l'erogazione dei contributi le persone che alla data di presentazione della domanda risultino in possesso di tutti seguenti requisiti:

1. Residenza in uno dei Comuni del Distretto Socio Sanitario di Rimini Nord;
2. Età maggiore di anni 18;
3. Condizione di Disabilità Certificata media, grave o di non autosufficienza riferita ad una delle categorie elencate alla tab. 3 allegata al DPCM 159/2013;
4. Svolgimento di attività di lavoro subordinato o autonomo per almeno 60 giornate, anche non continuative, nell'arco dell'anno 2017;
5. Attestazione del servizio sociale territoriale (Servizio Disabili) dello stato di necessità del trasporto personalizzato da e verso il luogo di lavoro.
6. Non essere destinatario, nel triennio antecedente la data di pubblicazione del presente Bando, di assegnazione da parte dell'Azienda Sanitaria di ausili specifici per l'autonomia nel trasporto.

Sono dispensati dalla presentazione della attestazione del servizio sociale territoriale (punto 5), coloro i quali hanno già partecipato al bando del 2017 e che quindi hanno già sostenuto il colloquio);

Il Comune di Rimini, accertato il possesso dei requisiti dichiarati, provvederà ad approvare l'elenco degli ammessi, ordinandoli secondo i criteri stabiliti all'art. 4. L'esclusione dal contributo verrà comunicata per iscritto. L'elenco sarà unico a livello distrettuale ed includerà tutti i richiedenti residenti in un Comune di Distretto di Rimini Nord. Entro 15 giorni dal ricevimento della comunicazione di esclusione è possibile presentare motivazioni od osservazioni per iscritto al Direttore dei Servizi Educativi e di Protezione Sociale del Comune di Rimini.

ARTICOLO 2**Modalità e termini di presentazione della domanda**

Le domande si raccoglieranno a far data **dal 25/02/2019 e fino al 19/04/2019**.

I requisiti devono essere dichiarati nella domanda di partecipazione, da presentarsi in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Le domande, compilate utilizzando il modello predisposto dal Comune di Rimini, potranno essere presentate alternativamente nelle seguenti modalità:

- **Presentazione diretta** presso i seguenti sportelli sul territorio: Ufficio bandi, via Ducale 7 Rimini, secondo piano.

- **Mediante posta elettronica certificata** spedita da casella di posta certificata all'indirizzo dipartimento2@pec.comune.rimini.it inviando domanda debitamente sottoscritta con firma autografa ed allegando copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;

Nella domanda il richiedente dovrà riportare le proprie generalità complete, dichiarare il possesso dei requisiti di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 6.

La certificazione di cui al punto 3 dell'art. 1, non potrà essere oggetto di dichiarazione e dovrà pertanto essere prodotta in copia, priva dei riferimenti ai dati sullo stato di salute.

In merito al requisito di cui al punto 4 il richiedente dovrà indicare gli estremi dell'azienda e del datore di lavoro presso la quale svolge la propria attività, le mansioni ed il periodo di impiego.

Alla domanda andrà allegato:

1. Certificato riportante il grado di disabilità;
2. La dichiarazione delle spese effettivamente sostenute (specifiche all'art. 3);
3. La modalità di accredito del sussidio.

I richiedenti sono tenuti a recarsi all'ufficio di accettazione delle domande già muniti di copia della certificazione di disabilità.

ARTICOLO 3**Spese ammissibili**

Sono ammesse alla liquidazione le seguenti spese effettivamente sostenute e documentate:

- Per i servizi di trasporto professionale personalizzato (i costi per abbonamenti o biglietti della rete di Trasporto Pubblico Locale vengono considerati solo se l'utente è costantemente accompagnato da una persona specifica), documentazione fiscale attestante il pagamento (fatture, scontrini, ecc...);
- Per i servizi resi da Associazioni di Volontariato, documentazione attestante

il versamento delle somme a rimborso spese;

- Per i servizi organizzati in autonomia col supporto di parenti/affini o colleghi di lavoro, mediante rimborso dei costi chilometrici in riferimento alle tabelle ACI valevoli per l'anno in corso ed ai tragitti percorsi nelle giornate di lavoro effettivamente prestate. Rispetto ai tragitti, si considererà il percorso di andata/ritorno dalla dimora del beneficiario al posto di lavoro. Nel caso in cui il trasporto venga effettuato da personale volontario verrà considerato anche il ritorno (a vuoto) del volontario.

Tale possibilità è esclusa nel caso in cui il beneficiario sia un collega di lavoro.

Nella richiesta il beneficiario dovrà obbligatoriamente dichiarare gli estremi del datore di lavoro con indicazione dell'indirizzo dell'effettiva sede di lavoro, il numero di giornate di lavoro effettivamente svolte dal 1/1/2018 al 31/12/2018 ed allegare la seguente documentazione di corredo:

- Coloro che hanno usufruito di servizi di trasporto professionale sono tenuti ad allegare la documentazione fiscale e/o le ricevute attestanti il pagamento del corrispettivo;

- Coloro che hanno usufruito di servizi resi da associazioni di volontariato sono tenuti ad allegare ricevuta del versamento del rimborso spese erogato;

- Coloro i quali si siano avvalsi del supporto da parte di parenti/affini o colleghi di lavoro, dovranno dichiarare le generalità complete del parente/affine che ha fornito supporto alla persona con disabilità negli spostamenti e l'indicazione della targa e del modello degli autoveicoli utilizzati.

ARTICOLO 4**Criteri di assegnazione dei contributi**

L'entità di risorse residuali del Fondo Regionale Disabili 2017 del Distretto di Rimini Nord ammonta ad € **40.670,90**. Dette risorse finanziano le spese sostenute dal 1/1/2018 al 31/12/2018 e verranno assegnate agli aventi diritto a copertura delle spese effettivamente sostenute e fino ad esaurimento.

I beneficiari in possesso dei requisiti di cui al precedente articolo 1 verranno ammessi ad un contributo massimo di € 3.000,00. E' ammesso il superamento di tale importo, solo per i residenti fuori Comune, fino al 50% della quota massima prevista.

La determinazione dell'importo da erogare ad ogni soggetto ammesso avverrà ripartendo le risorse disponibili fra gli aventi diritto sulla base dei seguenti criteri:

- a) Prioritariamente, in proporzione ai costi sostenuti ed entro i limiti del tetto massimo, ai beneficiari che versano in condizioni di disabilità grave o di non autosufficienza così come individuati dalla tabella All. 3 al DPCM n. 159/2013;
- b) In subordine, qualora a seguito dall'erogazione dei contributi alle persone di cui alla precedente lett. a) residuino risorse, in favore degli altri beneficiari ed in proporzione alle spese effettivamente sostenute entro i limiti del tetto massimo.

ARTICOLO 5**Altre disposizioni**

Ai sensi del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e determinano la pronuncia di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti il provvedimento emanato su tali basi.

L'Amministrazione procederà, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dai richiedenti il contributo.

**Il Direttore dei servizi Educativi e di Protezione Sociale
Dott. Fabio Mazzotti**

TAB ALL. 3 AL DPCM 159/2013

CATEGORIE	Disabilità Media	Disabilità Grave	Non autosufficienza
Invalidi civili di età compresa tra 18 e 65 anni	- Invalidi 67→ 99% (D.Lgs. 509/88)	- Inabili totali (L. 118/71, artt. 2 e 12)	- Cittadini di età compresa tra 18 e 65 anni con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88, art. 1, comma 2, lettera b)
Invalidi civili minori di età	- Minori di età con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età (L. 118/71, art. 2 - diritto all'indennità di frequenza)	- Minori di età con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della loro età e in cui ricorrono le condizioni di cui alla L. 449/1997, art. 8 o della L. 388/2000, art. 30	Minori di età con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88, art. 1)
Invalidi civili ultrasessantacinquenni	- Ultrasessantacinquenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età, invalidi 67→99% (D.Lgs. 124/98, art. 5, comma 7)	- Ultrasessantacinquenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età, inabili 100% (D.Lgs. 124/98, art. 5, comma 7)	- Cittadini ultrasessantacinquenni con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88, art. 1, comma 2, lettera b)
Ciechi civili	- Art 4 L. 138/2001	- Ciechi civili parziali (L. 382/70 - L. 508/88 - L. 138/2001)	- Ciechi civili assoluti (L. 382/70 - L. 508/88 - L. 138/2001)
Sordi civili	- Invalidi Civili con cofosi esclusi dalla fornitura protesica (DM 27/8/1999, n. 332)	- Sordi pre-linguali, di cui all'art. 50 L. 342/2000	
INPS	- Invalidi (L. 222/84, artt. 1 e 6 - D.Lgs. 503/92, art. 1, comma 8)	- Inabili (L. 222/84, artt. 2, 6 e 8)	- Inabili con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (L. 222/84, art. 5)
INAIL	- Invalidi sul lavoro 50→79% (DPR 1124/65, art. 66) - Invalidi sul lavoro 35→59 % (D.Lgs 38/2000, art. 13 - DM 12/7/2000 - L. 296/2006, art 1, comma 782)	- Invalidi sul lavoro 80→100% (DPR 1124/65, art. 66) - Invalidi sul lavoro >59% (D.Lgs 38/2000, art. 13 - DM 12/7/2000 - L. 296/2006, art 1, comma 782)	- Invalidi sul lavoro con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (DPR 1124/65 - art. 66) - Invalidi sul lavoro con menomazioni dell'integrità psicofisica di cui alla L.296/2006, art 1, comma 782, punto 4
INPS gestione ex INPDAP	- Inabili alle mansioni (L. 379/55, DPR 73/92 e DPR 171/2011)	- Inabili (L. 274/1991, art. 13 - L. 335/95, art. 2)	
Trattamenti di privilegio ordinari e di guerra	- Invalidi con minorazioni globalmente ascritte alla terza ed alla seconda categoria Tab. A DPR 834/81 (71→80%)	- Invalidi con minorazioni globalmente ascritte alla prima categoria Tab. A DPR 834/81 (81→100%)	- Invalidi con diritto all'assegno di superinvalidità (Tabella E allegata al DPR 834/81)
Handicap		- Art 3 comma 3 L. 104/92	

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO DELLA MOBILITÀ
CASA-LAVORO IN FAVORE DELLE PERSONE DISABILI CHE NECESSITANO DI TRASPORTI
PERSONALIZZATI DA E VERSO IL LUOGO DI LAVORO – ANNO 2018 (all. b)**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale																				
Partita IVA (se in possesso)																				

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____, Telefono _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

a) di essere nella seguente condizione lavorativa:

tipo di lavoro (specificare se subordinato o autonomo) _____
 qualifica/mansione _____
 tempo di lavoro (pieno/parziale; se parziale indicare percentuale) _____
 datore di lavoro _____
 periodo di attività nel 2018 (indicare date inizio/fine) _____
 sede di lavoro _____
 orario giornaliero di lavoro (data inizio/fine) _____

b) di utilizzare i seguenti mezzi per recarsi al lavoro:

b.1 servizio di trasporto professionale personalizzato erogato da (nome ditta) _____
 costo tratta/tragitto giornaliero _____
b.2 servizio reso da Associazione di Volontariato o analoga organizzazione (nome) _____
 rimborso tratta/tragitto giornaliero _____
b.3 supporto volontario singolo (cognome e nome) _____
 tipo relazione con trasportato (parente/affine/collega di lavoro) _____
 mezzo utilizzato marca/modello _____ TARGA _____

c) di non essere destinatario, nel triennio antecedente la data di pubblicazione del presente Bando, di assegnazione da parte dell'Azienda Sanitaria di ausili specifici per l'autonomia nel trasporto;

ALLEGA

La seguente documentazione attestante i requisiti prescritti dal Bando:

- 1) copia di un documento d'identità di colui che sottoscrive la domanda **(solo per le domande inviate via posta elettronica certificata)**;
- 2) Certificazione rilasciata da INPS o altra Amministrazione competente che attesti Condizione di Disabilità Certificata che consenta l'accesso al collocamento mirato ai sensi dell'art. 1 della L. n. 68/1999.
- 3) La dichiarazione delle spese effettivamente sostenute;
- 4) La modalità di accredito del sussidio;
- 5) Attestazione del servizio sociale territoriale dello stato di necessità del trasporto personalizzato da e verso il luogo di lavoro **(SOLO PER COLORO CHE NON HANNO GIA' PRODOTTO DOMANDA PER IL BANDO 2017)**

CHIEDE

L'erogazione del rimborso, da erogarsi in conformità al Bando.

Firma del Dichiarante

(firma leggibile)

Dichiaro di avere preso visione della Informativa sulla Privacy affissa all'ingresso dell'ufficio (art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679)

Firma del Dichiarante

(firma leggibile)

