



COMUNE DI RIMINI
DIPARTIMENTO SERVIZI DI COMUNITA'
Determinazione Dirigenziale n. 555 del 22 marzo 2021

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 – COMPETENZA ANNO 2020

IL RESPONSABILE U.O. SERVIZI AMMINISTRATIVI – AREA SOCIALE

RICHIAMATO

- il Bilancio di previsione 2021-2023 approvato in data 22 dicembre 2020 con deliberazione del Consiglio Comunale n. 72;
- il Piano Esecutivo di Gestione 2021-2023 approvato in data 12 gennaio 2021 con deliberazione della Giunta Comunale n. 3 e la scheda attinente al Centro di Responsabilità 22, centro di costo 139, riportante gli obiettivi e le risorse assegnate al Responsabile del suddetto Centro";

RICHIAMATO altresì

l'Accordo di collaborazione e integrazione per la gestione dei servizi sociali socio-sanitari Prot. 4546/2021 del 08/01/2021 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 2021-2023, 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 programma fondo regionale disabili 2020 – riconoscimento di contributi a sostegno della mobilità casa-lavoro: criteri di riparto e assegnazione delle risorse – approvati con DGR n. 1756 del 30/11/2020;

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;

DATO ATTO che:

- Con verbale del Comitato di Distretto di Rimini Nord del 03/03/2021 sono stati approvati i criteri per l'emissione del Bando in oggetto;
- Che il bando finanzia l'annualità 2020 dietro rendicontazione degli utenti.

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 1756/2020), approva il bando, effettuerà 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 2020 - 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 2020;
3. Di approvare lo schema di Bando, la tabella di cui al DPCM 159/2013, 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), d) ed e) parte integrante e sostanziale al presente atto;
4. Di impegnare la somma di € 34.000,00 al capitolo 30090/U denominato "Rimborso trasporti casa_lavoro" del bil. 2021 (coll. Cap. 1960/E) - cpf 1.04.02.05.999, cdr 22, cdc 139;
5. Di accertare al cap. 1960 denominato "CONCORSO DELLA REGIONE AI PIANI DI ZONA (COLL. CAP. 30090/U) " del bilancio 2021 l'importo di euro 34.000,00 – cpf 2.01.01.02.001;
6. Di dare atto che l'esigibilità dei pagamenti avverrà entro il 31.12.2021;
7. Di trasmettere il presente atto all'Ufficio Controllo di Gestione;
8. Di dare atto che Responsabile del procedimento è il Dott. Stefano Spadazzi, responsabile U.O. servizi Amministrativi – area sociale.

Il Responsabile
Dott. Stefano Spadazzi

DISTRETTO DI RIMINI NORD

Unione di Comuni Valmarecchia



Comune di Rimini



Comune di Bellaria Igea Marina

**BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO DELLA MOBILITÀ CASA-LAVORO IN FAVORE DELLE PERSONE DISABILI CHE NECESSITANO DI TRASPORTO PERSONALIZZATO DA E VERSO IL LUOGO DI LAVORO
COMPETENZA ANNO 2020****ARTICOLO 1****Destinatari e requisiti**

Sono destinatarie di contributo le persone disabili che hanno usufruito di un trasporto personalizzato per recarsi al posto di lavoro nell'anno 2020.

Per **trasporto personalizzato** è inteso quello reso da Associazioni di volontariato e/o organizzato in autonomia qualora non sia garantita la raggiungibilità con mezzi pubblici adeguati e/o compatibili con gli orari di lavoro.

Requisiti di partecipazione

1. Residenza in uno dei Comuni del Distretto Nord di Rimini nell'anno 2020;
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 2020;
5. Attestazione del servizio sociale territoriale (Servizio Disabili) dello stato di necessità del trasporto personalizzato da e verso il luogo di lavoro. **(solo coloro che non hanno presentato domanda per i bandi 2019 e precedenti)**;
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.

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

Le domande si raccoglieranno a far data **dal 12/04/2021 e fino al 14/05/2021**.

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 Distretto Nord di Rimini, potranno essere presentate presso gli sportelli dei Servizi Sociali del Comune di Residenza.

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 art 1.

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 dell'art. 1 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 in copie già prodotte:

1. Documento di riconoscimento del facente domanda e della persona che lo supporta nel tragitto;
2. Certificato riportante il grado di disabilità;
3. La dichiarazione delle spese effettivamente sostenute (specifiche all'art. 3);
4. La modalità di accredito del sussidio.
5. Attestazione di cui al punto 4 art. 1,

ARTICOLO 3**Spese ammissibili**

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

- **Per i servizi di trasporto pubblico/privato** (i costi per abbonamenti o biglietti della rete di Trasporto Pubblico Locale vengono considerati, 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 o parente verrà considerato anche il ritorno (a vuoto). 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 1/1/2019 al 31/12/2019 ed allegare la seguente documentazione di corredo:

- Coloro che hanno usufruito di servizi di trasporto pubblico/privato 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 2020 del Distretto di Rimini Nord ammonta ad **€ 60.029,16**. Dette risorse finanziano le spese sostenute dal 1/1/2020 al 31/12/2020 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 dal Comune sede di lavoro, 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.
- c) Unicamente nel caso in cui le risorse non siano sufficienti, si utilizzerà il valore Isee ordinario applicato distintamente alle condizioni a) e b) e da richiedersi agli utenti solo al verificarsi di tale condizione.

Il Comune di Rimini, accertato il possesso dei requisiti dichiarati, provvederà ad approvare l'elenco degli ammessi, ordinandoli secondo i criteri stabiliti sopra.

L'esclusione dal contributo verrà comunicata per iscritto.

L'elenco sarà unico a livello distrettuale ed includerà tutti i richiedenti residenti in un Comune appartenente al Distretto di Rimini Nord.

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 comunale procederà, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, ad idonei controlli di veridicità, sul totale delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dai richiedenti il contributo.

Entro 15 giorni dal ricevimento della comunicazione di esclusione è possibile presentare motivazioni od osservazioni per iscritto al Direttore/Dirigente dei Servizi di Protezione Sociale del Comune di Residenza.

**Il Responsabile
Stefano Spadazzi**

Allegato sub B

TABELLA 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 – COMPETENZA ANNO 2020**

Allegato sub c

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 2019 (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 pubblico/privato 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 Organizzato in autonomia con il supporto di un volontario singolo (cognome e nome) _____
tipo relazione con trasportato (parente/affine/collega di lavoro) _____
mezzo utilizzato marca _____ modello _____ TARGA _____ ANNO IMM/NE _____

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;

d) di essere supportato nel tragitto dal sig. (nome e cognome) _____ (relazione) _____

e) di essere residente nel Distretto socio-sanitario di Rimini Nord

f) di non avere ricevuto provvedimenti di DECADENZA emessi da altre Pubbliche Amministrazioni, negli ultimi 2 anni.

ALLEGA

La seguente documentazione attestante i requisiti prescritti dal Bando:

- 1) copia di un documento d'identità di colui che sottoscrive la domanda e del volontario di cui al punto d);
- 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 I BANDI 2020 e precedenti)**

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)

