

CITTA DI MORBEGNO (prov. di Sondrio) Via S.Pietro, 22 - 23017 MORBEGNO (SO)

BANDO CONTRIBUTO TRASPORTO DISABILI ANNO 2024

Art.1 Oggetto

Il presente Bando disciplina l'assegnazione di un contributo a favore delle famiglie di studenti con disabilità, al fine di organizzare in autonomia il Servizio trasporto disabili. Il Comune di Morbegno, per l'anno 2024, risulta assegnatario di un importo pari a € 13.173,06.

Art. 2 Destinatari

Alunni disabili, residenti a Morbegno, con frequenza scolastica presso la Scuola dell'infanzia, Scuola primaria o Scuola secondaria di primo grado.

Art. 3 Requisiti

Per poter partecipare al Bando è necessario avere i seguenti requisiti alla data della sottoscrizione della domanda:

- essere residenti nel Comune di Morbegno;
- frequenza scolastica del minore c/ o Istituto Comune di Morbegno o frequenza scolasticac/o istituto fuori Comune di Morbegno.
- -essere in possesso di almeno una delle seguenti certificazione sanitaria rilasciata dalla Commissione invalidi dell'ASST, con riconoscimento di:
 - Indennità di accompagnamento;
 - Condizioni di disabilità grave art 3 comma 3 lg 104/92
 - Condizioni di disabilità art 3 comma 1 lg.104/92;

Art. 4 Stanziamento risorse e modalità di erogazione

Il contributo verrà riconosciuto alle domande risultanti idonee e seguendo l'ordine di presentazione della domanda, fino ad esaurimento delle risorse messe a disposizione. E' previsto un contributo pari a:

€ 300,00 per i minori disabili con indennità di accompagnamento o in condizioni di disabilità grave art 3 comma 3 L. 104/92

€ 150,00 per i minori in condizione di disabilità art. 3 comma 1 Lg. 104/92

E' riconosciuta una quota aggiuntiva, pari a € 100,00 per i minori disabili, con frequenzascolastica fuori dal Comune di residenza.

Art 5 Modalità di presentazione della domanda

La domanda, redatta su apposito modello, può essere presentata a mano presso l'UfficioSociale del Comune di Morbegno o via mail al seguente indirizzo: contributo.trasporto.disabili@comune.morbegno.so.it a partire dal 11/11/2024 entro le ore12.00 del 29/11/2024.

Art 6. Documentazione necessaria

- Modello domanda debitamente compilato e firmato dal genitore o da chi ne esercitala tutela:
- Copia carta identità del minore e del genitore dichiarante
- Certificazione sanitaria rilasciata dalla Commissione per l'accertamento di invalidità attestante i requisiti richiesti;
- Stampa delle coordinate Iban per l'accredito del Contributo con nominativo dell'intestatario del c/c

Art 7. Trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali raccolti avviene in applicazione del Regolamento Europeo2016/679 e successive modifiche.

I dati vengono trattati presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Morbegno, utilizzando sia supporti cartacei che informatici, sia per via telefonica che per via telematica, garantendola sicurezza e la riservatezza.