COMUNE DI SANTA CROCE DI MAGLIANO

AVVISO/BANDO PER L'ATTRIBUZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DELLE FAMIGLIE DI STUDENTI DISABILI A SOSTEGNO DELLE SPESE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO.

ANNO SCOLASTICO 2025/2026

SI RENDE NOTO

che per l'anno scolastico **2025/2026** è prevista la concessione di un contributo economico alle famiglie aventi figli disabili frequentanti le scuole Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado, finalizzati a sostenere le spese per il trasporto scolastico.

BENEFICIARI

Studenti/studentesse con disabilità in possesso dei seguenti requisiti soggettivi:

➢ essere in possesso della certificazione di disabilità rilasciata ai sensi della Legge n. 104/1992, art. 3 comma 1 o 3;

➢ A) essere residenti nel Comune di SANTA CROCE DI MAGLIANO e frequentare o aver frequentato nell'anno scolastico 2025/2026 la scuola Infanzia, Primaria o Secondaria di primo grado, con sede a SANTA CROCE DI MAGLIANO

oppure

• B) frequentare o aver frequentato nell'anno scolastico 2025/2026 la scuola Infanzia, Primaria o Secondaria di primo grado sita in SANTA CROCE DI MAGLIANO, anche se non quivi residenti;

La domanda dovrà essere presentata da un genitore /tutore/o soggetto esercitante la potestà genitoriale sul minore.

CRITERI, ENTITA' E MODALITÀ ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO

Il contributo massimo erogabile a ciascuno studente è pari a € 500,00, somma che si stima copra i costi annui sostenuti dalle famiglie. Nel caso di più studenti disabili all'interno dello stesso nucleo familiare, l'importo assegnato ai figli successivi al primo sarà pari al 50% del contributo massimo di cui sopra. Ricevute le domande, verrà stilato un elenco dei contributi comunali erogabili a ciascun richiedente. Qualora il totale dei contributi erogabili a tutti gli aventi diritto risultasse superiore alla dotazione finanziaria disponibile, (pari ad € 13.234,24) si procederà a ridurre proporzionalmente i singoli contributi da erogare sino a concorrenza dell'intera dotazione finanziaria disponibile.
Il contributo verrà versato, previa istruttoria e verifica dei requisiti, in un'unica soluzione, mediante bonifico sul c/c indicato dal richiedente nella propria domanda.

NON CUMULATIVITA'CON ALTRI CONTRIBUTI AVENTI LE MEDESIME FINALITA'

La domanda non può essere presentata nel caso in cui la famiglia del minore abbia già richiesto un analogo contributo per le medesime finalità (sostegno al trasporto studenti disabili) ad un altro Comune/Ente. L'eventuale domanda presentata verrà considerata inammissibile.

MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

Gli interessati potranno richiedere l'elargizione del contributo, utilizzando il modello di istanza predisposto dall'Ufficio SEGRETERIA corredato dalla documentazione ivi riportata, entro il termine perentorio del 13.11.2025, ore 12,00;

L'istanza deve essere trasmessa via pec all'indirizzo: santacrocedimagliano@halleycert.it e nell'oggetto della pec riportare la seguente descrizione: "Richiesta contributo trasporto utenti disabili + cognome e nome dello studente").

Se impossibilitati alla trasmissione via pec, è tuttavia possibile consegnare il modulo cartaceo all'Ufficio Protocollo negli orari di apertura al pubblico.

ISTRUTTORIA DELLE ISTANZE E LIQUIDAZIONE DEI CONTRIBUTI

Successivamente l'Ufficio preposto procederà all'istruttoria delle istanze pervenute, verificandone la completezza e la regolarità secondo le disposizioni di cui al presente Avviso e liquiderà i contributi ai soggetti le cui domande risultino ammissibili.

INFORMAZIONI

Per informazioni, è possibile contattare l'Ufficio Segreteria allo 0874/725201

CONTROLLI E SANZIONI

Ai sensi dell'art. 71 del DPR. 445/2000 l'Amministrazione Comunale procede ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.
Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e il Comune procederà a recuperare le somme indebitamente percepite.

DISPOSIZIONI FINALI

Il trattamento dei dati personali richiesti per l'erogazione dei suddetti contributi verrà eseguito nel rispetto della normativa vigente.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di SANTA CROCE DI MAGLIANO.

Il Responsabile del Procedimento è individuato nel dipendente Licursi Pasquale.

CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

Il presente Avviso non costituisce obbligazione per il Comune di SANTA CROCE DI MAGLIANO che si riserva pertanto la facoltà, in qualsiasi fase del procedimento e per qualsiasi causa, di annullare lo stesso senza che ciò costituisca motivo di rivalsa a qualsiasi titolo da parte dei soggetti richiedenti.-

COMUNE DI SANTA CROCE DI MAGLIANO

DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DELLE FAMIGLIE DI ALUNNI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO A SOSTEGNO DELLE SPESE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO - ANNO SCOLASTICO 2025-2026
(art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Spett.le
Comune di SANTA CROCE DI MAGLIANO

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Nome _____

Cognome_____

Luogo di nascita_____

Data di nascita_____

Nazionalità_____

(Se cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea, occorre dichiarare di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità)

_____

Codice fiscale_____

Comune di residenza _____

Indirizzo_____

Cap_____Provincia_____

_

Sesso M □ F □

Recapito telefonico_____

e-mail:_____

Consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

(ex art. Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

- di essere genitore /tutore/di esercitare la potestà genitoriale sul minore:
Nome_____
Cognome_____
Luogo di nascita_____
Data di nascita_____
Nazionalità_____

Codice fiscale_____
_____

Comune di residenza

Indirizzo_____
Cap_____Provincia_____

Frequentante la classe _____ della Scuola _____

sita nel Comune di_____

_____

Indirizzo _____

_____

- che il suddetto minore è disabile e che lo stato di disabilità è documentato da idonea certificazione di disabilità (verbale di accertamento ex L.104 in corso di validità o altra idonea documentazione sanitaria rilasciata da una struttura sanitaria pubblica);
- Di non avere richiesto o percepito altri contributi da altri Enti per le medesime finalità (sostegno al trasporto studenti disabili);

RICHIEDE L'EROGAZIONE

Del contributo comunale per il trasporto scolastico degli studenti con disabilità che frequentano la scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado di cui alla delibera G.C. n. 74/2025;

A tal fine chiede che la somma erogata dal Comune di SANTA CROCE DI MAGLIANO venga accreditata sul c/c indicato.

Allega alla presente copia della seguente documentazione:

- All. 1: fotocopia di un documento di identità del genitore richiedente e del minore per il quale si richiede il contributo;

- All. 2: certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/1992;
- permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari/apolidi.

Il sottoscritto autorizza ai sensi del GDRP (Regolamento UE 2016/679) il trattamento dei dati comunicati, nei limiti delle operazioni strettamente collegate al perseguimento delle finalità connesse al servizio richiesto.

Eventuale contributo da versare su Iban

Data _____

Firma _____