



# COMUNE DI CALVIZZANO

(Città Metropolitana di Napoli)  
I Settore AA.GG. e Servizi alla Persona

ALL. A

**Erogazione di un contributo alle famiglie degli alunni con disabilità, privi di autonomia, residenti nel Comune di Calvizzano per il potenziamento del Servizio di Trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1 ° grado - Anno 2024.**

(FSC Fondo Solidarietà Comunale – Fondi Ministeriali 2024)

**Premesso che** con Decreto del 10/01/2024 del Ministero dell'Interno di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze con il Ministero dell'Istruzione e del Merito con Il Ministero per gli Affari Europei , il Sud , le Politiche di Coesione e il PNRR con Il Ministero per le Disabilità e con Il Ministro per la Famiglia , la Natalità e le Pari Opportunità, è stato previsto in favore dei comuni l'attribuzione di risorse finalizzate al potenziamento del servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado, ai quali fornire il servizio di trasporto per raggiungere la sede scolastica.

Vista la Determina n. 485 del 29/07/2024 con la quale è stato approvato il presente Avviso Pubblico.

## SI RENDE NOTO

che per l'anno 2024 è prevista la concessione di un contributo economico alle famiglie finalizzato a sostenere l'onere economico sopportato dalle medesime per l'organizzazione in autonomia del servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, residenti nel comune di Calvizzano, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado.

### **1. Beneficiari**

Sono beneficiari dei contributi gli studenti con disabilità certificata - residenti nel Comune di Calvizzano - affetti da minorazioni psichiche, fisiche o sensoriali, privi di autonomia, certificate ai sensi della legge n. 104/1992, art. 3, comma 3, (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 art. 3 comma 3 in corso di validità) iscritti e frequentanti nell'anno 2023, la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado, avente sede anche fuori dal territorio del Comune di Calvizzano.

### **2. Criteri e modalità di assegnazione dei contributi**

L'Amministrazione, recepite le domande, da inoltrare sull'apposita modulistica, provvederà alla verifica delle istanze e della documentazione allegata e, successivamente, redigerà un elenco dei beneficiari del contributo, nel limite delle risorse finanziarie a disposizione. Secondo quanto stabilito dallo schema di riparto delle somme al Comune di Calvizzano è assegnata una cifra che consente l'offerta del servizio a 4 alunni.

Nell'ipotesi in cui il numero di istanze pervenute superi le 4 unità, cui è destinato il beneficio, si procederà a formulare specifica graduatoria sulla base del valore ISEE. In caso di stessa situazione reddituale, avranno priorità le domande presentate per minori facenti parti di nuclei familiari composti da un numero maggiore di componenti minorenni e nel caso più istanze si trovassero nella medesima posizione sarà considerato l'ordine di arrivo come attestato dal protocollo dell'Ente.



# COMUNE DI CALVIZZANO

(Città Metropolitana di Napoli)  
I Settore AA.GG. e Servizi alla Persona

### 3. Erogazione del contributo

L'erogazione del contributo avverrà con le seguenti modalità: l'importo complessivo del contributo concesso a ciascun beneficiario è pari ad € 4.391,02 per i 9 mesi del 2024 di frequenza scolastica (487,89 x 9 mesi), di cui alla Nota Metodologica allegata al Decreto Ministeriale del 10.01.2024.

### 4. Modalità di presentazione delle domande

Le domande potranno essere presentate a decorrere dalla data del 29/07/2024 sino alle ore 12:00 del giorno 30/09/2024 redatte su apposito ed effettuate da chi esercita la potestà genitoriale, dall'affidatario o dal tutore del minore e possono essere trasmesse:

- ✓ tramite pec all'indirizzo: [comune@calvizzano.telecompost.it](mailto:comune@calvizzano.telecompost.it)
- ✓ o a mano, presso l'ufficio Protocollo del Comune, nei giorni di ricevimento al pubblico (dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 13.30 e il martedì e giovedì anche dalle ore 15.30 sino alle 17.00).
- ✓ o tramite e-mail all'indirizzo: [info@comune.calvizzano.na.it](mailto:info@comune.calvizzano.na.it)

Per la presentazione della domanda occorre compilare l'apposito modulo predisposto dall'ufficio Servizi Sociali, allegato al presente avviso e pubblicato sul sito istituzionale del comune di Calvizzano riportante tutte le indicazioni relative all'oggetto del servizio **"Erogazione di un contributo alle famiglie degli alunni con disabilità, privi di autonomia, residenti nel Comune di Calvizzano per il potenziamento del Servizio di Trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1 ° grado - Anno 2024"**.

Le famiglie interessate a beneficiare del contributo economico dovranno presentare la domanda redatta sul - modello A (accluso al presente avviso), alla quale dovranno essere allegati:

- copia del documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente (che firma l'istanza di concessione);
- copia del documento di identità in corso di validità del soggetto per il quale si richiede il beneficio;
- certificazione attestante la disabilità del minore, rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi del comma 3, dell'art. 3, della Legge n.104/1992;
- attestazione ISEE del nucleo familiare ove è inserito il minore con disabilità, in corso di validità;
- attestazione di frequenza relativo all'anno scolastico 2023/2024 con riferimento ai mesi da gennaio a giugno 2024;
- attestazione di frequenza relativo all'anno scolastico 2024/2025 con riferimento ai mesi da settembre a dicembre 2024 da presentare entro il 31/01/2025.

La mancata trasmissione dell'attestazione ISEE comporta l'esclusione della domanda.

Il contributo sarà erogato tramite mandato di pagamento emesso dalla Tesoreria Comunale con bonifico bancario, sul codice iban indicato - dal Soggetto istante - nella domanda.

Saranno prese in considerazione tutte le domande pervenute nei termini, complete della documentazione richiesta, per la redazione dell'apposita graduatoria.

### 4. Controlli e sanzioni



# COMUNE DI CALVIZZANO

(Città Metropolitana di Napoli)

I Settore AA.GG. e Servizi alla Persona

Ai sensi dell'art. 6 comma 3 del D.P.C.M. 07/05/1999 n. 221 e del art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, il responsabile del procedimento effettuerà idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dai cittadini partecipanti al bando. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, se dal controllo emergerà la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, il dichiarante sarà dichiarato decaduto dal beneficio spettante con le conseguenze previste a norma di legge.

## 5. Trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. (*Codice in materia di protezione dei dati personali*) i dati forniti dai candidati in sede di iscrizione alla selezione verranno trattati esclusivamente ai fini della presente procedura selettiva o ai fini della costituzione del rapporto di lavoro. L'ambito di diffusione dei dati personali sarà limitato, in ambito nazionale, ai soggetti che intervengono nella procedura concorsuale in base ad un obbligo di legge o regolamento.

L'informativa sulla privacy del Comune di Calvizzano completa è consultabile attraverso il seguente link: [https://centroprivacy.asmenet.it/calvizzano/?page\\_id=842](https://centroprivacy.asmenet.it/calvizzano/?page_id=842) rinvenibile nella sezione amministrazione trasparente/altri contenuti/ Privacy - responsabile protezione dati.

## 6. Responsabile del Procedimento

La procedura di cui al presente Avviso resta soggetta a qualsiasi futura e diversa disposizione che dovesse venire adottata in ordine al suo svolgimento, pertanto, il Comune di Calvizzano si riserva la facoltà di revocare, sospendere, modificare o prorogare in qualunque fase il procedimento, che deve intendersi non impegnativo né vincolante per l'Ente.

Il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Angela Cacciapuoti.

Per la procedura la presentazione della domanda comporta, per gli aspiranti beneficiari l'accettazione di tutte le norme e condizioni riportate dal presente Avviso e dai regolamenti comunali competenti per materia.

## 7. Informazioni finali

Ulteriori informazioni in merito alla presente procedura selettiva potranno essere richieste al Responsabile del Procedimento, Dott.ssa Angela Cacciapuoti, a mezzo telefonico al n. 081/7120723-16 (orari: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09:00 alle ore 13:00; Martedì e Giovedì anche dalle ore 15:30 alle 17:00), oppure a mezzo pec ai seguenti indirizzi: [comune@calvizzano.telecompost.it](mailto:comune@calvizzano.telecompost.it); [margherita.mauriello@calvizzano.telecompost.it](mailto:margherita.mauriello@calvizzano.telecompost.it)

Il presente avviso, unitamente al modello di domanda, è pubblicato all'Albo pretorio informatico del Comune – sezione "Avvisi Pubblici", sul sito istituzionale dello stesso all'indirizzo [www.comune.calvizzano.na.it](http://www.comune.calvizzano.na.it) – sezione "Amministrazione Trasparente" sottosezione "Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici".

Calvizzano, 29/07/2024

**Il Responsabile Unico del Procedimento**  
**Dott.ssa Angela Cacciapuoti**



**Il Responsabile del Settore**  
**Dott.ssa Margherita Mauriello**

*Margherita Mauriello*

Richiesta contributo per il servizio di trasporto scolastico degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado - Anno 2024

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a, \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Indirizzo pec/mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

In qualità di (barrare la voce che interessa):

- ☐ Genitore
- ☐ persona esercente la potestà genitoriale
- ☐ Tutore del Minore

di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a CALVIZZANO in Via, \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- iscritto e frequentante nell'anno scolastico 2023/2024 la scuola \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
plesso di \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- iscritto e frequentante nell'anno scolastico 2024/2025 la scuola \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
plesso di \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che suo/a figlio/a venga ammesso/a al contributo del Servizio di Trasporto Scolastico.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**Dichiara, altresì, che**

la famiglia nella quale è inserito il minore per il quale si richiede il contributo, con abitazione in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ è così composta:

Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Relazione con il dichiarante

di essere in possesso di certificazione in corso di validità da cui risulti un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare nel quale è inserito il minore per il quale si richiede il contributo, come di seguito riportato: Dati Attestazione ISEE

VALORE ISEE \_\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA VALIDITA' \_\_\_\_\_

che nel nucleo familiare ove è inserito il minore per il quale si richiede il contributo sono inseriti n. \_\_\_\_ altri minori;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196 del 30/06/20003 e al GDPR 679/2016 ss.mm.ii., che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di impegnarsi a presentare entro il 31/01/2024 attestazione di frequenza relativa all'anno scolastico 2024/2025 con riferimento ai mesi da settembre a dicembre 2024.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni possibile variazione che riguardi il possesso dei requisiti utili all'erogazione del beneficio.

➤ **Di allegare la seguente documentazione: (contrassegnare la voce che interessa)**

- ☐ certificazione disabilità del minore così come definita dall'art.3, comma 3, della legge 104/92;
- ☐ copia di un documento di identità in corso di validità del minore per il quale si richiede il contributo;
- ☐ copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;
- ☐ attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare
- ☐ attestazione di frequenza relativa all'anno scolastico 2023/2024 con riferimento ai mesi da gennaio a giugno 2024.

In caso di concessione del beneficio, comunica l'IBAN, intestato al dichiarante, su cui accreditare il contributo:

TIPO PAGAMENTO	Bonifico Bancario o Postale
CODICE IBAN (27 caratteri)	
ISTITUTO DI CREDITO	
FILIALE	

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_